

J1

Nombre de la/del joven:

Fecha:

1. Raramente o nunca tengo dolor de cabeza.
2. En realidad no estoy preocupada/o por mi salud.
3. Puedo dormir bien la mayor parte del tiempo.
4. No soy muy exigente con la comida.
5. Estoy satisfecha/o con mi figura / mi cuerpo.
6. Normalmente me llevo bien con mis padres.
7. Normalmente me llevo bien con mis hermanas/os.
8. Voy a la escuela regularmente y la mayoría de las veces me gusta.
9. Me llevo bien en la escuela.
10. Puedo concentrarme y aprender bien.
11. Tengo buen contacto con otros jóvenes.
12. Tengo algunas amistades a largo plazo.
13. En general miro al futuro sin preocupaciones.
14. A menudo estoy triste sin motivo durante días.
15. Hago deportes en la escuela regularmente.
16. Tengo pasatiempos con los que me ocupo en mi tiempo libre.
17. En mi tiempo libre practico activamente deportes.

18. ¿Cuántas horas / día pasas en PC, TV y teléfono celular en media regularmente?
19. ¿Fumas, bebes alcohol o usas drogas?

J1

Nome da/o jovem:

Data:

1. Eu raramente ou nunca tenho dor de cabeça.
2. Não estou realmente preocupada/o com minha saúde.
3. Eu consigo dormir bem a maior parte do tempo.
4. Não sou muito exigente com comida.
5. Estou satisfeita/o com a minha figura / meu corpo.
6. Costumo dar-me bem com os meus pais.
7. Costumo dar-me bem com as minhas irmãs / os meus irmãos.
8. Frequento a escola regularmente e na maioria das vezes com gosto.
9. Eu dou-me bem na escola.
10. Eu posso concentrar-me e aprender bem.
11. Eu tenho um bom contato com outros jovens.
12. Tenho algumas amizades de longo prazo.
13. Em geral, olho para o futuro sem preocupações.
14. Muitas vezes fico triste sem motivo por dias.
15. Pratico desportos na escola regularmente.
16. Tenho hobbies que cuido no meu tempo livre.
17. No meu tempo livre pratico ativamente esportes.

18. Quantas horas / dia gastas em PC, TV e telemóvel em média regularmente?
19. Fuma, bebes álcool ou usas drogas?