

**PROGRAMA “DE BOLSILLO” ANTI ACOSO ESCOLAR  
ANTI-BULLYING POCKET PROGRAM (ABPP). EVALUACIÓN INICIAL.**

Colegio: _____	
Curso y Grupo: _____	
Edad: _____ años	
Soy un...	<input type="checkbox"/> Niño <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Niña</span>

**ACOSO ESCOLAR O BULLYING** (EBIPQ, Del Rey, Casas y Ortega, 2012).

En este apartado te preguntamos sobre tus posibles experiencias relacionadas con acoso escolar (bullying) en tu entorno (centro escolar, amigos, conocidos). **Tus respuestas serán confidenciales**, es decir, nadie sabrá lo que tú has contestado en estos cuestionarios.

¿Has vivido algunas de las siguientes situaciones? Piensa en el curso pasado (por favor, haz una cruz en la casilla de la respuesta más apropiada para ti en función de la siguiente tabla).

No	Sí, una o dos veces	Sí, una o dos veces al mes	Sí, alrededor de una vez a la semana	Sí, más de una vez a la semana
1	2	3	4	5

	1	2	3	4	5
1. Alguien me ha golpeado, me ha pateado o me ha empujado.					
2. Alguien me ha insultado.					
3. Alguien le ha dicho a otras personas palabras ofensivas sobre mi					
4. Alguien me ha amenazado					
5. Alguien me ha robado o roto mis cosas.					
6. He sido excluido, aislado o ignorado por otras personas.					
7. Alguien ha difundido rumores sobre mí.					
8. He golpeado, pateado o empujado a alguien					
9. He Insultado y he dicho palabras ofensivas a alguien					
10. He dicho a otras personas palabras ofensivas sobre alguien.					
11. He amenazado a alguien					
12. He robado o estropeado algo de alguien					
13. He excluido, aislado o ignorado a alguien					
14. He difundido rumores sobre alguien					

**PROGRAMA “DE BOLSILLO” ANTI ACOSO ESCOLAR  
ANTI-BULLYING POCKET PROGRAM (ABPP). EVALUACIÓN INICIAL.**

Ahora te vamos a preguntar sobre cómo te sientes

(TACHA CON UNA X EL EMOTICONO QUE MEJOR REPRESENTA TU ESTADO):

¿Cómo te sientes?



¿Cómo te sientes en la escuela?



¿Cómo te sientes con tus compañeros/as de clase?



¿Cómo te sientes con tus maestros/as?



¿Cómo te sientes en el patio de la escuela?



¿Cómo te sientes con las normas de clase?

