|  |  |
| --- | --- |
| **FOLLETO 10B** | **Lista de chequeo de estructuración proactiva** |

Considere la siguiente lista de puntos problemáticos comunes. ¿Alguno de ellos se aplica a usted y a su hijo? Si es así, use una marca de verificación para indicar los puntos problemáticos y para indicar cuál de ellos le gustaría cambiar usando la crianza proactiva.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **¿Área difícil?** | **¿Quiero mejorar?** |
| Hora de acostarse |  |  |
| Ir de compras |  |  |
| Después de la escuela/tarea |  |  |
| Uso del dispositivo/teléfono |  |  |
| Tiempo en las redes sociales |  |  |
| Videojuegos |  |  |
| Preparándose para salir |  |  |
| Hora del baño |  |  |
| Visitar a los amigos |  |  |
| Salir de casa para ir a la escuela por la mañana |  |  |
| Mientras hago las tareas del hogar |  |  |
| Mientras estoy en el teléfono |  |  |
| En viaje de carro |  |  |
| Mientras preparo las comidas |  |  |
| Después de irme a la cama |  |  |
| Cuando estoy en el trabajo |  |  |
| Tener amigos en la casa |  |  |
| Otros (especifique): |  |  |