

**Cuestionario - Programa PREVIENE CÁDIZ.****Directores/as – Equipos directivos - Docentes**

Gracias por participar en este proyecto. Su opinión es muy importante.

Hay 6 preguntas en la encuesta.

**Nombre del centro**

**Localidad**

**Persona que responde la encuesta:**

<b>Director/a del centro</b>						
<b>Profesor/a de la línea</b>		<b>Indicar la línea</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Profesor/a de Educación Física</b>						
<b>Otra persona</b>		<b>Indicar quien:</b>				

1. ¿Se ha desarrollado en su centro este año el programa “Creciendo en salud”? Sí  No  No lo sé

2. En caso negativo ¿nos podría indicar cuales son las causas de no haberlo desarrollado?

3. En caso afirmativo, indicar qué líneas del mismo se han desarrollado: **(en 3<sup>er</sup> curso)**

Educación emocional	
Estilos de vida Saludable	
Autocuidados y Accidentalidad	
Uso Positivo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación	
Prevención del Consumo de Sustancias Adictivas	

4. En el caso de que se haya desarrollado alguna/s de las líneas anteriores, indicar qué bloques temáticos se han trabajado: **(en 3<sup>er</sup> curso)**

<b>Educación emocional.</b>	
- Conciencia Emocional.	
- Regulación Emocional.	
- Autonomía Emocional.	
- Competencia Social.	
- Competencias para la Vida y el Bienestar.	
<b>Estilos de vida Saludable.</b>	
- Actividad Física.	
- Alimentación Equilibrada.	
<b>Autocuidados y Accidentalidad.</b>	
- Autocuidados	
- Accidentalidad:	
o Educación Vial	
o Seguridad en el Hogar	

Uso Positivo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación	
- Estilos de Vida Saludable en una Sociedad digital.	
- Adicciones a las TIC.	
- Buenas Prácticas y Recomendaciones.	
Prevención del Consumo de Sustancias Adictivas.	
- Hábitos que contribuyen a una vida sana.	
- Consumo de Alcohol y Tabaco.	
- Publicidad y Drogas: mitos y creencias.	

**5. ¿Disponéis en el Centro de un equipo de Promoción y Educación para la Salud?** (Consejo de Salud Escolar o similar, grupo de personas encargados de estas actividades) Si  No

**En caso afirmativo,**

**¿Quién lo ha coordinado?** \_\_\_\_\_

**¿Quién lo compone?** (indicar las personas que lo componen, sus cargos y/o colectivos a los que representan, no es necesario indicar nombres y apellidos)

**6. Actividades realizadas este curso académico en el centro educativo con el alumnado de 3º curso, relacionadas con la alimentación y/o el ejercicio físico saludables.**

Plan Escolar de Consumo de Frutas y Hortalizas (reparto de frutas / hortalizas)	
Desayuno saludable.	
Concurso de recetario infantil.	
Huertos escolares.	
Frutibus	
Otras:	

**Indicar qué otras actividades se han realizado:**

**Muchas gracias por completar el cuestionario.**