



Hablando acerca del Tratamiento

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

Queremos saber acerca de cómo se siente usted sobre el tratamiento.

La crianza de los hijos estratégicamente puede hacer una diferencia en la salud mental y los comportamientos de los niños.

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutral	Parcialmente de acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

Creo que esta intervención ayudara a mejorar los comportamientos de mi hijo/a.

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutral	Parcialmente de acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

Estoy dispuesto a pasar 5 minutos al día usando las habilidades con mi hijo para ayudar a que sus comportamientos mejoren más rápido.

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutral	Parcialmente de acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

Invirtiendo tiempo y energía en PC-CARE hará que sea más fácil criar a este niño.

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutral	Parcialmente de acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

Estoy dispuesto a pensar en PC-CARE como el comienzo de un cambio de estilo de vida.

Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutral	Parcialmente de acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5