

GIPUZKOAN **emozioak**: EZAGUTU, IKASI, LANDU, BIZI.



inteligencia **EMOCIONAL**

anexos

8·10
años



GIPUZKOA
berrikuntza Turraldekoa

www.igipuzkoa.net



La flor

SEMELJANZAS

Blank area for writing similarities.

DIFERENCIAS

Blank area for writing differences.

Nombre:.....

Fecha:.....

¿CÓMO ME SIENTO CUANDO...

- ...alguien me empuja cuando estoy en la fila?
- ...me enfado con mi mejor amigo/a?
- ...tengo una pesadilla?
- ...me invitan a una fiesta de cumpleaños?
- ...mis amigos/as no me dejan jugar con ellos/as?
- ...cuando me pierdo en una zona comercial, en la playa, en la calle?
- ...otro/a niño/a empieza a jugar con mis juguetes?
- ...alguien me hace un regalo bonito?
- ...voy a dar una nota a otra clase?
- ...mi madre y mi padre me dan un abrazo?
- ...tengo que ir al médico/a?
- ...mi madre y mi padre tienen que salir y me quedo con otra persona?
- ...a un/a amigo/a le regalan el juguete que más me gusta?
- ...me sacan a la pizarra en clase?





Nombre:

Fecha:

¿CÓMO ME COMPORTARÍA ANTE LAS SIGUIENTES SITUACIONES?

- Siempre que un/a compañero/a empieza a hacer el payaso, yo.....
-
- Si en mi aula hay mucho ruido yo.....
-
- Cuando a algún/a amigo/a le regalan algo que a mi me gustaría mucho tener, yo
-
- Si alguien me deja en ridículo delante de mis compañeros/as, yo.....
-
- Si algún compañero/a me empuja en la fila, yo.....
-
- Cuando un profesor o profesora me saca a la pizarra o cuando me pregunta algo para que responda delante de todos y todas, yo.....
-
- Cuando pido algo a mi madre y a mi padre y me dicen que no, yo.....
-
- Cuando un profesor o profesora me escribe en un ejercicio “felicidades, sigue así”, yo.....
-
- Cuando me dejan para el final al hacer grupos yo.....
-
- Cuando tenemos que pasar dos días con los compañeros y compañeras de clase y el profesor o profesora, yo.....
-
- Cuando mi madre y mi padre empiezan a discutir, yo.....
-
- Cuando veo con otra gente al amigo/a que hasta hace poco estaba siempre conmigo, yo
-
- Cuando en el recreo los compañeros y compañeras, mayores que nosotros y nosotras, nos piden que nos vayamos porque el sitio es de ellos y ellas, yo.....
-
- Cuando alguien de clase me pega enfadado/a, yo.....
-
- Cuando hay algo que no entiendo en clase, yo.....
-





Nombre:.....

Fecha:.....

EL DÍA IDEAL

- ¿Qué harías por la mañana? ¿Qué desayunarías? ¿Dónde? ¿Adónde irías? ¿Con quién?

.....
.....
.....

- ¿Qué harías al mediodía, por la tarde? ¿Qué comerías? ¿Con quién?

.....
.....
.....

- ¿Y por la noche? ¿Cómo terminarías el día? ¿Dónde? ¿Haciendo qué? ¿Con quién?

.....
.....
.....

- ¿Cuál sería el mejor momento del día?

.....
.....
.....

- Haz un dibujo para explicar lo que has escrito.



DÍA / ACTIVIDAD

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES



Nombre:.....

Fecha:.....

¿A quién he preguntado?

.....

¿En qué trabajas?

.....

.....

.....

¿Vas a gusto a trabajar?

.....

.....

¿Te gusta el trabajo que haces?

.....

.....

¿Cómo y cuándo decidiste trabajar allí?

.....

.....

.....

¿Qué es lo que más te gusta de tu trabajo?

.....

.....

.....

¿Y lo que menos?

.....

.....

¿Has conocido gente nueva en tu trabajo? ¿Has hecho algún amigo/a?

.....

.....

.....

¿Has aprendido algo en tu trabajo?

.....

.....

¿Te gustaría cambiar de trabajo? ¿Por cuál? ¿Por qué?

.....

.....



Nombre:.....

Fecha:.....

COSAS QUE HAGO EN CASA

LO QUE HAGO
A GUSTO

LO QUE NO HAGO
A GUSTO

¿QUÉ PUEDO
HACER?

¿QUÉ LOGRO?

