

HABILIDADES SOCIALES

Nombre y apellidos: _____

Curso: _____

Fecha de la 1ª reunión: _____

Fecha revisión de acuerdos: _____

1. ¿Por qué crees que estamos reunidos?

2. ¿Desde cuándo suceden estos hechos?

3. ¿Por qué actúas de esa manera?

4. ¿Cómo crees que fue tu comportamiento?

Malo No muy bueno Correcto Bueno Estupendo

5. ¿Cómo te sientes cuando has agredido o insultado a algún compañero?

Mal	Enfadado	Avergonzado	Asustado
Triste	Preocupado	Furioso	Irritado
Rabioso	Harto	Contento	Dolido
Indiferente	Molesto	Cabreado	Satisfecho

Otras posibilidades: _____

MEDIACIÓN
ESCOLAR

6. ¿Cómo crees que se sienten ellos?

Mal	Enfadado	Avergonzado	Asustado
Triste	Preocupado	Furioso	Irritado
Rabioso	Harto	Contento	Dolido
Indiferente	Molesto	Cabreado	Satisfecho

Otras posibilidades: _____

7. ¿Crees que tus padres están orgullosos cuando tú actúas así?

8. ¿Qué consecuencia tienen estos hechos para ti?

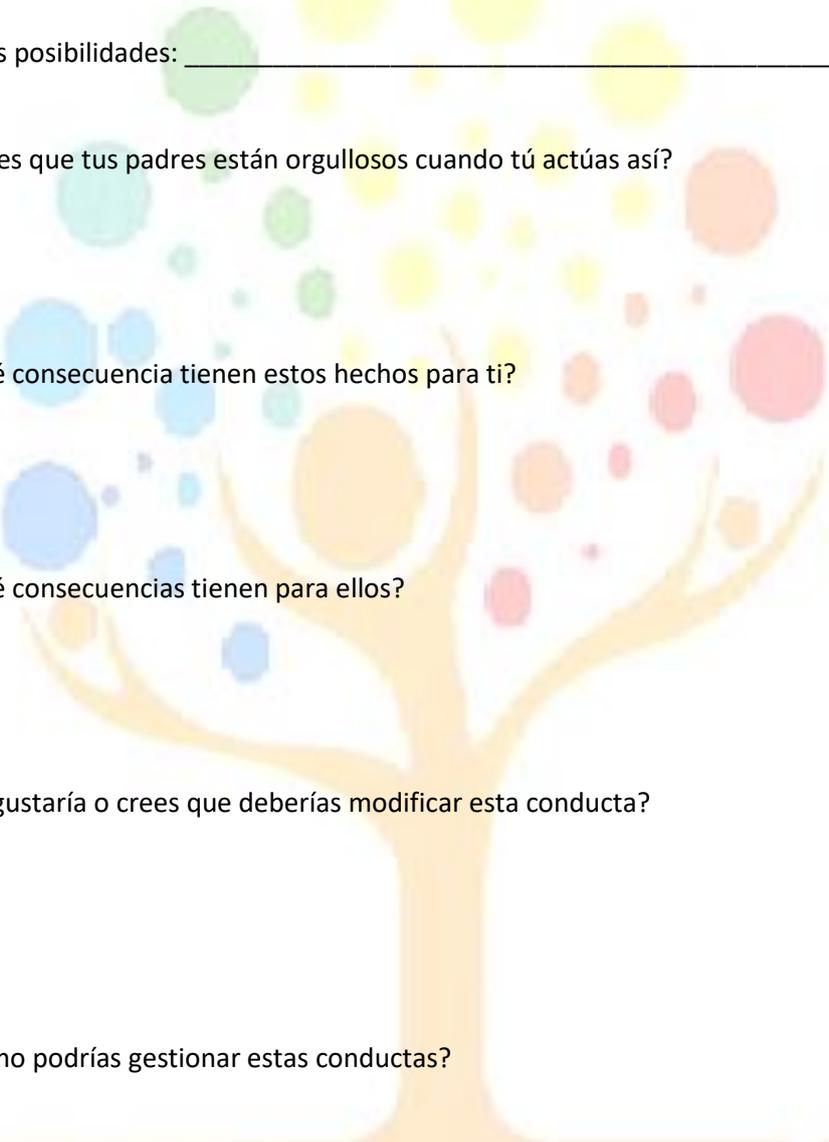
9. ¿Qué consecuencias tienen para ellos?

10. ¿Te gustaría o crees que deberías modificar esta conducta?

11. ¿Cómo podrías gestionar estas conductas?

12. ¿Qué otras cosas podrías haber hecho para evitar estas reacciones?

13. ¿Te gustaría recibir ayuda? ¿De quién?



MEDIACIÓN
ESCOLAR

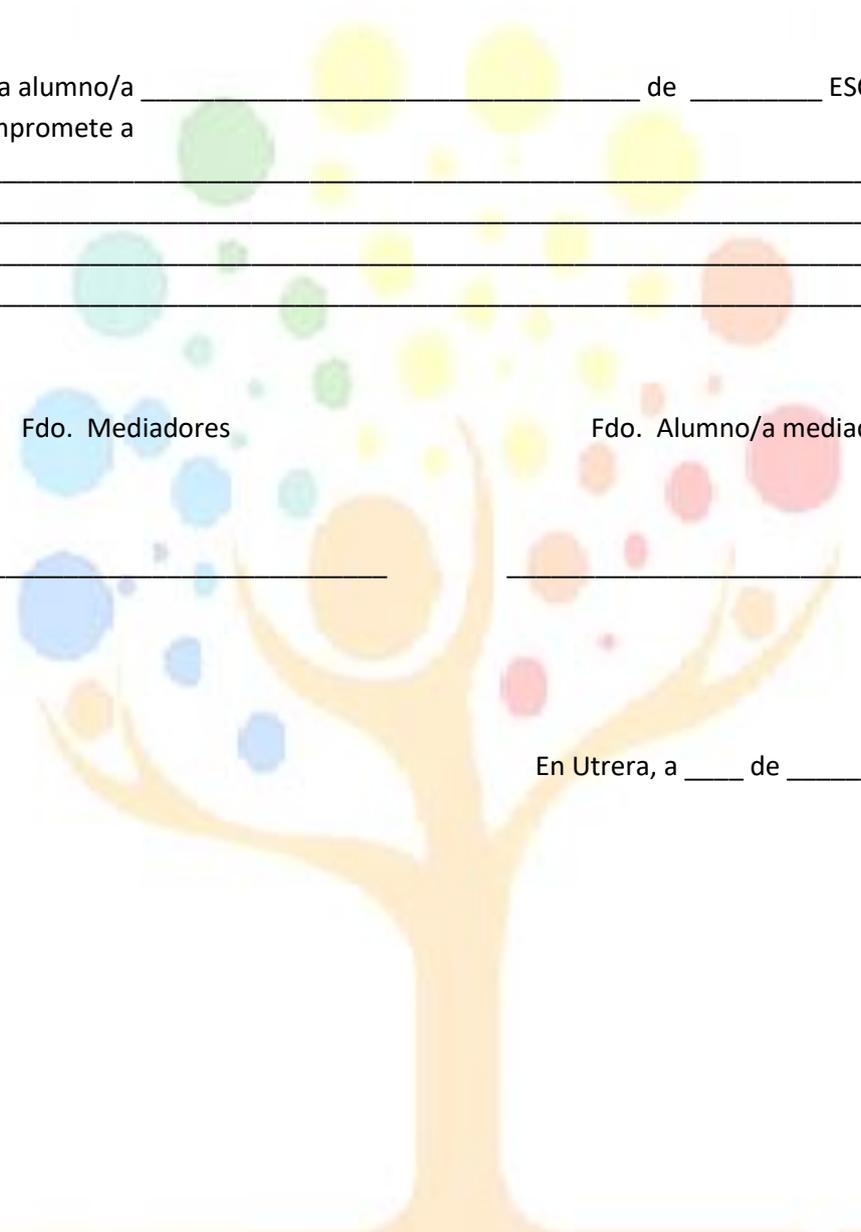
14. ¿Cómo te podríamos ayudar desde mediación?

15. El/la alumno/a _____ de _____ ESO se compromete a

Fdo. Mediadores

Fdo. Alumno/a mediado/a

En Utrera, a ____ de ____ de 2024



MEDIACIÓN
ESCOLAR

REVISIÓN DE ACUERDOS:

FECHA: _____

¿Has cumplido tu acuerdo y/o compromiso? Sí No

Nuevos compromisos:

FIRMA:

REVISIÓN DE ACUERDOS:

FECHA: _____

¿Has cumplido tu acuerdo y/o compromiso? Sí No

Nuevos compromisos:

FIRMA:

REVISIÓN DE ACUERDOS:

FECHA: _____

¿Has cumplido tu acuerdo y/o compromiso? Sí No

Nuevos compromisos y acuerdos:

FIRMA:

MEDIACIÓN
ESCOLAR