



# ACTIVIDAD LÚDICA VOCES VALIENTES

**¡LA VOZ ES PODEROSA, HABLA!**

**SENSACIONES**

**EMOCIONES**

**INTROSPECCIÓN**

**IDENTIFICACIÓN**

**NIÑOS DE  
12 A 16  
AÑOS**

**DESLIZA HACIA ABAJO Y LEE**



# BIENVENIDA



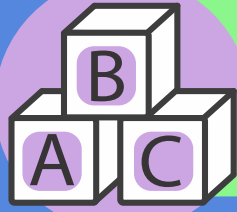
## ¡HOLA PROFE!

Aquí te compartimos una propuesta de actividad para que la realices en el aula con tus alumnos. La idea es que a cada estudiante le entregues una cartilla con preguntas para que el/ella las respondan en un espacio dado en clase.

## PARA ANTES DE LA ACTIVIDAD



Antes de que los estudiantes comiencen respondiendo las preguntas de la cartilla, lo ideal es que se comience a hablar sobre la importancia que es dialogar y expresar todo lo que nos perturba e incomoda. Adicional, sería de gran ayuda comenzar la clase dando una pequeña charla sobre abuso y violencia; enfatizar en la importancia de cuidar el cuerpo, de poner límites, de buscar ayuda cuando se sientan en peligro, etc.



## INSTRUCCIONES

Luego de dar la charla sobre abuso y violencia, y que los niños ya hayan entrado en materia, se debe repartir a cada uno de los niños la cartilla con las preguntas. Sugerir que se hagan separados de sus compañeros y que si alguno desea irse a realizar el cuestionario a otro lugar por fuera del salón, lo pueden hacer. También aclarar que el cuestionario no será calificado y no se revelará la identidad de quien lo diligencie.

## PREGUNTAS CARTILLA



1. ¿Alguien en tu hogar te ha tocado de manera inapropiada o te ha hecho sentir incómodo/a?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

2. ¿Alguien en tu hogar te ha hecho daño físicamente, como golpearte o pellizcarte?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

3. ¿Te han gritado, humillado o insultado alguna vez en tu hogar?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

4. ¿Alguien en tu hogar ha amenazado con hacerte daño a ti o a alguien que amas?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

5. ¿Te han obligado a hacer algo que no querías hacer en tu hogar?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

6. ¿Te han negado comida, agua, atención médica o cualquier otra necesidad básica en tu hogar?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

7. ¿Te han hecho sentir que no eres lo suficientemente bueno/a o que no vales nada en tu hogar?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

8. ¿Alguien en tu hogar ha amenazado con hacerte daño a ti o a alguien que amas?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

9. ¿Te han hecho sentir que debes mantener en secreto lo que sucede en tu hogar?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir

10. ¿Te han dicho que te mereces el trato que recibes o que es tu culpa que te traten así?

- a. Sí
- b. No
- c. Prefiero no decir