

CUANDO TENÍAS MI EDAD...

Instrucciones: Por favor entrevista a un padre/tutor o un adulto en que confías que tiene 18 años o más para esta actividad.

Nombre del estudiante: _____ Nombre del adulto: _____

Plática #1. Fecha límite: _____ **Firma del adulto:** _____

1. ¿Qué hacías en tu tiempo libre cuando tenías mi edad?
2. ¿Qué querías ser de grande?
3. ¿Qué te enseñaron tus padres/tutores sobre la pubertad y el desarrollo del cuerpo?
4. ¿Qué es una cosa que hubieras querido saber sobre la pubertad/sexualidad cuando tenías mi edad?

Reflexión: ¿Qué son dos cosas que aprendiste de tu adulto de confianza? 

Plática #2. Fecha límite: _____ **Firma del adulto:** _____

5. ¿Tuviste educación sexual o educación para la vida familiar en tu escuela? ¿Cómo era?
6. ¿Cómo ha cambiado el tema del género desde que eras niño?
7. ¿Conocías a alguien que sufrió acoso por su orientación sexual o identidad de género?
8. ¿Hay algo que hubieras hecho diferente con respecto a tus amistades o relaciones románticas cuando tenías mi edad?

Reflexión: ¿Cómo es semejante o diferente la experiencia de tu adulto de confianza a la tuya? 

Continúa al otro lado



Plática #3. Fecha límite: _____ Firma del adulto: _____

9. ¿Cómo te sientes sobre los mensajes que los medios (TV, música, películas, internet) transmiten a los jóvenes hoy?
10. ¿Alguna vez te sentiste presionado a hacer algo que no querías hacer? ¿Cómo lo manejaste?
11. Si alguien me presiona a hacer algo sexual, ¿me puedes dar alguna sugerencia de qué hacer o decir?

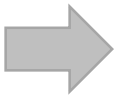
Reflexión: ¿Cómo ha cambiado tu forma de pensar después de esta conversación? 

¡Gracias por tener esta conversación importante! Casi termino...



Existen muchos buenos recursos en línea para ayudar a padres y sus hijos a continuar esta conversación. Aquí están algunos para ayudarte a comenzar:

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Health Connected: | www.health-connected.org/parents and www.lets-talk.how |
| Palo Alto Medical Foundation: | www.pamf.org/parenting-teens/sexuality |
| Essential Access Health: | www.talkwithyourkids.org |
| Advocates for Youth: | www.advocatesforyouth.org/parents-sex-ed-center-home |
| American Sexual Health Association: | www.ashsexualhealth.org/parents |



Tu adulto de confianza debe de llenar la sección aquí abajo después de completar la entrevista.

Yo he abarcado todas las preguntas contenidas en esta tarea con mi estudiante.

Firma del adulto: _____

¿Crees que esta tarea les ayudó a hablar más abiertamente sobre la salud sexual y las relaciones? SÍ NO

Si te gustaría tener más información, recursos, y actualizaciones de Health Connected, por favor escribe tu correo electrónico. **Esta información no será compartida con otras organizaciones.*

(Opcional) Correo del Adulto: _____