|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMANDE** | **AMICI** | **GENITORI** | **ALTRE PERSONE (specificare chi)** | **PERCHE’?** |
| **Ti fidi di condividere i tuoi giocattoli con questa persona?** |  |  |  |  |
| **Credi che questa persona ti ascolti quando parli?** |  |  |  |  |
| **Questa persona ti fa ridere e sorridere?** |  |  |  |  |
| **Ti senti al sicuro quando sei con questa persona?** |  |  |  |  |
| **Questa persona ti aiuta quando hai un problema?** |  |  |  |  |
| **Puoi raccontare a questa persona i tuoi segreti?** |  |  |  |  |
| **Questa persona mantiene le promesse che fa?** |  |  |  |  |
| **Ti senti felice quando passi del tempo con questa persona?** |  |  |  |  |
| **Questa persona dice sempre la verità?** |  |  |  |  |
| **Ti fidi di chiedere aiuto a questa persona?** |  |  |  |  |
| **Ti faresti guidare dall’altra persona?** |  |  |  |  |