

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN PARA PARTICIPANTES DEL PROGRAMA ASPA

Necesitamos tu colaboración para mejorar el Programa ASPA por eso te pedimos que respondas de manera **sincera** **tú opinión**. Todas las respuestas serán tratadas con la **máxima discreción**.

Por favor, señala las respuestas teniendo en cuenta las siguientes categorías:

1	2	3	4	5
Muy mala	Mala	Aceptable	Buena	Muy Buena

- ¿Cómo valoras la información que recibiste del Programa en la primera entrevista?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- ¿Cómo valoras las actuaciones que se realizan en el programa?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- ¿Cuál es tu impresión del trato recibido por los profesionales que trabajan en ASPA?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- ¿Cuál es tu valoración general sobre los recursos materiales de ASPA? (locales, espacio, ordenadores, materiales de ocio...)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- ¿Crees que desde ASPA se te ayudó a cumplir lo que esperabas?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

En caso afirmativo, ¿qué crees que conseguiste con el apoyo de ASPA?

- ¿Cuál es tu valoración general del Programa ASPA ?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- ¿Qué propondrías para mejorar?:

Por favor, indica tu **sexo y edad**:

- ☐ Varón
☐ Mujer

Edad: años

Centro ASPA:

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN