

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA INFANCIA EN EL ENTORNO FAMILIAR NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS

CAI:

AÑO:

A continuación vas a encontrar una serie de preguntas para saber qué opinas de nosotras/os y de este Programa.

Este cuestionario es anónimo, nadie va a conocer tu opinión.

Tu opinión es muy importante, ya que nos puede ayudar a realizar mejor nuestro trabajo






Tengo.....años.

Soy una niña

Soy un niño

Otros

Señala con una **X** la carita que más se ajuste a lo que tú piensas.

	 Nada 1	 Poco 2	 Regular 3	 Bastante 4	 Mucho 5
¿Te ha gustado el Centro?					
¿Has entendido por qué tienes que venir al Centro?					
¿Has entendido lo que te decían las personas que te han atendido?					
¿Has podido contar lo que te preocupa, lo que piensas y lo que sientes?					
¿Te han escuchado?					
¿Te han ayudado?					

¿Crees que han ayudado a tu familia?					
--------------------------------------	--	--	--	--	--

Si quieres, dibuja o escribe alguna idea que se te ocurra para que podamos mejorar.

¡Muchas gracias!

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA INFANCIA EN EL ENTORNO FAMILIAR JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS

CAI:

AÑO:

A continuación vas a encontrar una serie de preguntas para saber qué opinas de nosotras/os y de este programa.

Este cuestionario es anónimo, nadie va a saber tu opinión.

Tu opinión es muy importante, ya que nos puede ayudar a realizar mejor nuestro trabajo.

Tengo.....años. Soy una chica Soy un chico Otros

Para responder al cuestionario, señala con una **X** la opción que desees, teniendo en cuenta que **0** es la puntuación mínima, y **10** es la puntuación máxima.

1. ¿Cuál es tu nivel de satisfacción con los siguientes aspectos del Centro?

	Muy insatisfecho	Muy satisfecho	No sabe / No contesta
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Las instalaciones del lugar donde has sido atendida/o (limpieza, comodidad, iluminación...)												
El tiempo que has esperado hasta que te han atendido.												

2. ¿Cuál es tu nivel de satisfacción con los siguientes aspectos relacionados con la atención que has recibido en el Centro?

	Muy insatisfecho	Muy satisfecho	No sabe / No contesta
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
La sencillez y claridad del lenguaje utilizado por el personal que te ha atendido.												
El respeto con el que tú y tu familia habéis sido tratados.												
La información que te han dado sobre el seguimiento de tu												

situación familiar.													
La capacidad y preparación del personal que os ha atendido.													
La satisfacción global con la atención recibida.													

Si quieres darnos alguna idea para que podamos mejorar *¡Este es tu espacio!*

.....

.....

.....

.....

¡MUCHAS GRACIAS!

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA INFANCIA EN EL ENTORNO FAMILIAR ADULTOS

CAI: **AÑO:**

A continuación va a encontrar una serie de preguntas relacionadas con este programa.

Este cuestionario es anónimo, nadie va a saber tu opinión.

Para responder al cuestionario, señale con una **X** la opción que desee, teniendo en cuenta que **0** es la puntuación mínima, y **10** es la puntuación máxima.

3. Indique el grado de satisfacción con los siguientes aspectos del Centro:

	Muy insatisfecho	Muy satisfecho	No sabe / No contesta
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
La adecuación de las instalaciones del lugar donde han sido atendidos (limpieza, confort, iluminación...)												
Tiempo de espera hasta ser atendido.												

4. Indique el grado de satisfacción con los siguientes aspectos relacionados con la atención recibida en el Centro:

	Muy insatisfecho	Muy satisfecho	No sabe / No contesta
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
La sencillez y claridad del lenguaje utilizado por el personal que le ha atendido.												
El respeto con que usted y su familia han sido tratados.												
La información que le han dado sobre el seguimiento de su situación familiar.												
La cualificación y competencia del personal que les ha atendido.												

La satisfacción global con la atención recibida.																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. ¿Desea hacer algún comentario o sugerencia? Máximo tres respuestas.

.....

.....

.....

POR FAVOR, CUMPLIMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA EL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

6. Usted es: Marque con una X en la casilla correspondiente

Hombre	
Mujer	
Otro	
No contesta	

7. ¿En qué grupo de edad se encuentra? Marque con una X en la casilla correspondiente.

De 18 a 29 años	
De 30 a 44 años	
De 45 a 64 años	
65 o más años	
NS/NC	

8. ¿Cuál es el mayor nivel de estudios que ha terminado usted? Marque con una X en la casilla correspondiente. Respuesta única.

Sin estudios o estudios primarios incompletos	
Estudios primarios incompletos	
Estudios secundarios	
Formación Profesional	
Estudios medios universitarios	
Estudios superiores universitarios	
NS/NC	

9. ¿Cuál es su situación laboral actual? Marque con una X en la casilla correspondiente. Respuesta única.

Trabaja por cuenta propia	
Trabaja por cuenta ajena	
Desempleado y busca su primer empleo	
Desempleado y ya ha trabajado antes	
Jubilado, pensionista, retirado	



Realiza trabajo no remunerado	
Estudiante	
Labores domésticas	
Otra situación	
NS/NC	

¡MUCHAS GRACIAS!