

### 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:

<b>1</b> Muy mala	<b>2</b> Mala	<b>3</b> Aceptable	<b>4</b> Buena	<b>5</b> Muy Buena
----------------------	------------------	-----------------------	-------------------	-----------------------

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

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

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

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

---



---

- ¿Cuál es tu valoración general del Programa ASPA ?

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
----------	----------	----------	----------	----------

- ¿Qué propondrías para mejorar?:

---



---



---

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

- Varón  
 Mujer

Edad: ..... años

Centro ASPA:

**MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**