

Para el Servicio de Psicología y Coaching del Departamento de Juventud del Ayuntamiento de Madrid tu opinión es muy importante. Por favor, rellene el siguiente cuestionario:

SERVICIO EN EL QUE HAS PARTICIPADO:

FECHA: _____

PSICOLOGÍA COACHING INDIVIDUAL GRUPO

Rodea, valorando de 1 a 5 (siendo 1 que estás muy en desacuerdo y 5 que estás muy de acuerdo), los aspectos que aparecen a continuación. Por favor, especificar todo lo que considere oportuno en el apartado de observaciones:

ÍTEM	VALORACIÓN	OBSERVACIONES
¿Cuál es tu valoración general del servicio?	1 2 3 4 5	
¿Crees que ha mejorado tu situación inicial al acudir al servicio?	1 2 3 4 5	
¿El número de sesiones ha sido adecuado?	1 2 3 4 5	
¿Te has sentido cómodo/a con el/la profesional que te ha atendido?	1 2 3 4 5	
¿Te ha sido fácil acudir a tu Centro?	1 2 3 4 5	
¿Crees que la atención ha cumplido con tus expectativas?	1 2 3 4 5	
¿Recomendarías este servicio?	SÍ / NO	
¿Volverías a solicitar este servicio en caso de necesitarlo?	SÍ / NO	

Otras observaciones y sugerencias:

¡Muchas gracias!