

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 Muy mala	2 Mala	3 Aceptable	4 Buena	5 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

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN PARA PARTICIPANTES DE ACTIVIDADES GRUPALES DEL PROGRAMA ASPA

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

ACTIVIDAD: _____

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

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

- ¿Qué te ha gustado más ?

- ¿Qué te ha gustado menos?

- ¿Cuál es tu impresión del trato recibido por el equipo de formadores?

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

- ¿Cuál es tu valoración general sobre los recursos materiales de la actividad?

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

- ¿Cuál es tu valoración general de la ACTIVIDAD ?

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

- ¿Qué propondrías para mejorar?:

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

Varón

Mujer

Edad: años

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN