



Tu satisfacción con el Servicio de Participación

Las personas que trabajamos en el Ayuntamiento de Madrid queremos preguntarte por la actividad de participación.

Nos gustaría saber qué es lo que más y lo que menos te gusta, y si te sientes bien participando con nosotras y nosotros. Es anónima: no incluye datos que permitan identificarte.



Para responder a las preguntas **sólo tienes que colorear la cara que mejor refleje lo que piensas o sientes.**

Recuerda que no hay respuestas malas ni buenas, ¡lo único importante es tú opinión!

C.1. Antes de empezar, ¿puedes decirnos cuántos años tienes?

Tengo _____ años.

C.2. ¿Eres...? (Por favor, haz una X en el cuadrado que corresponda.)

1. Soy una niña ...
2. Soy un niño
3. Otro
4. Prefiero no responder

C.3. ¿En qué distrito vives? Marca la respuesta que corresponda.

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Centro..... | <input type="checkbox"/> | Arganzuela..... | <input type="checkbox"/> |
| Retiro..... | <input type="checkbox"/> | Salamanca..... | <input type="checkbox"/> |
| Chamartín..... | <input type="checkbox"/> | Tetuán..... | <input type="checkbox"/> |
| Chamberí..... | <input type="checkbox"/> | Fuencarral-El Pardo..... | <input type="checkbox"/> |
| Moncloa-Aravaca..... | <input type="checkbox"/> | Latina..... | <input type="checkbox"/> |
| Carabanchel..... | <input type="checkbox"/> | Usera..... | <input type="checkbox"/> |
| Puente de Vallecas..... | <input type="checkbox"/> | Moratalaz..... | <input type="checkbox"/> |
| Ciudad Lineal..... | <input type="checkbox"/> | Hortaleza..... | <input type="checkbox"/> |
| Villaverde..... | <input type="checkbox"/> | Villa de Vallecas..... | <input type="checkbox"/> |
| Vicálvaro..... | <input type="checkbox"/> | San Blas-Canillejas..... | <input type="checkbox"/> |
| Barajas..... | <input type="checkbox"/> | No lo sé..... | <input type="checkbox"/> |

1. Aproximadamente, ¿desde hace cuánto tiempo participas en el Servicio?

- Menos de 1 año.....
- De 1 a 2 años.....
- Más de 2 años.....
- Ns/Nc.....

Ahora te vamos a preguntar por la actividad de participación. (Por favor, colorea la cara que corresponda.)

| | | 1 Nada | 2 Poco | 3 Regular | 4 Bastante | 5 Mucho |
|----|--|-----------|-----------|--------------|---------------|------------|
| 2. | ¿Te gusta la actividad de participación? | | | | | |
| 3. | ¿Te gusta estar con tu dinamizadora o dinamizador? | | | | | |



| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 4. | ¿Participas en el grupo dando tu opinión? | | | | | |
| 5. | ¿Sientes que en el grupo tus opiniones se escuchan y respetan? | | | | | |
| 6. | ¿Entiendes las cosas que os explica el dinamizador o la dinamizadora? | | | | | |
| 7. | ¿Has aprendido cosas nuevas? | | | | | |
| 8. | Desde que vienes a la actividad de participación, ¿opinas más en tu casa? | | | | | |
| 9. | ¿Y sientes que tu familia tiene más en cuenta tus opiniones? | | | | | |

10. ¿**Cuáles fueron los motivos por los que decidiste inscribirte en el Servicio de Participación?** (Por favor, haz una X en el cuadrado de todos aquellos que correspondan en su caso.)

| | |
|--|--|
| 1. Dar mi opinión en asuntos de mi interés | 2. Conocer más acerca de las desigualdades u otros problemas del día a día |
| 3. Aprender a participar en asuntos relacionados con mi ciudad | 4. Conocer y poder aplicar valores democráticos (solidaridad, responsabilidad, igualdad, etc.) en mi día a día |
| 5. Tener un espacio donde poder relacionarme y socializar | 6. Otros |
| 9. No lo sé | |

11. ¿**Quién te animó a apuntarte a la actividad de participación?** (Por favor, haz una X en el cuadrado que corresponda.)

- 1. Tu madre o tu padre.....
- 2. Tu profe.....
- 3. Un amigo o una amiga.....
- 4. Otra persona de tu familia, como tus abuelos/as o tus tíos/as.....
- 5. Otros.....
- Escribe quién: _____
- 9. No lo sé.....

12. ¿**El Servicio de Participación ha sido como lo esperabas cuando te inscribiste?** (Por favor, colorea la cara que corresponda.)

- 1
Nada
- 2
Poco
- 3
Regular
- 4
Bastante
- 5
Mucho



13. ¿Recomendarías a tus amigos y amigas participar en las actividades?

Sí.....

No.....

No lo sé.....

14. ¿Crees que participarás en las actividades el próximo año?

Sí.....

No.....

Aún no lo sé.....

15. Y en general, teniendo en cuenta todo lo que has vivido en la actividad de participación...

¿Te ha gustado el Servicio de Participación? (Por favor, colorea la cara que corresponda.)



16. Además de todo lo que nos has contado, ¿quieres hacer algún comentario, propuesta o sugerencia de mejora sobre el servicio? ¡ESTE ES TU ESPACIO!

¡Gracias por responder!



Cuestionario de satisfacción de adolescentes con el Servicio de Participación

Amigas y amigos:

Las personas que formamos parte del Servicio de Participación tenemos mucho interés en conocer tu opinión acerca de nuestro trabajo.

Hemos preparado una encuesta para que puedas expresar lo que más y lo que menos te gusta, y si te sientes bien participando en las actividades. Es anónima: no incluye datos que permitan identificarte.

La mayor parte de las preguntas están preparadas para ser valoradas en una escala de 0 a 10. El "0" significa que estás "totalmente en desacuerdo" o "muy insatisfecho o insatisfecha"; y el "10" significa que estás "totalmente de acuerdo" o "muy satisfecho o satisfecha".

Rodea siempre el dato que mejor se adapte a tu opinión. Si en alguna pregunta no encuentras la respuesta que se ajuste exactamente a lo que piensas o sientes, marca aquello que más se aproxime. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas. Lo que importa es tu opinión.

P1. Aproximadamente, ¿desde hace cuánto tiempo participas en el Servicio? Marca la casilla que corresponda.

- Menos de 1 año.....
- De 1 a 2 años.....
- Más de 2 años.....
- Ns/Nc.....

P2. Empezamos preguntándote qué ha supuesto para ti la actividad de dinamización... Marca la casilla que corresponda.

| | | Totalmente en desacuerdo | | | | | | Totalmente de acuerdo | | | | | | No lo sé |
|-----|---|--------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------|---|---|---|----|----|----------|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| 2.1 | Me ha gustado participar en las actividades de participación. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns | |
| 2.2 | Me he sentido a gusto compartiendo mis opiniones. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns | |
| 2.3 | Me he sentido bien acogida/o en el grupo. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns | |
| 2.4 | Siento que en el grupo mis opiniones se escuchan y respetan. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns | |
| 2.5 | He aprendido cosas nuevas. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns | |
| 2.6 | Ahora me interesa más participar en grupos. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns | |
| 2.7 | Pienso que ahora tengo más sensibilidad hacia las desigualdades sociales. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns | |



P3. Te consultamos ahora acerca de la organización de la actividad y sobre el dinamizador o la dinamizadora... Marca la casilla que corresponda.

| | | Totalmente en desacuerdo | | | | | Totalmente de acuerdo | | | | | No lo sé | |
|-----|---|--------------------------|---|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|----------|----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 3.1 | El/la dinamizador/a ha ofrecido un trato respetuoso y amable. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 3.2 | Ha utilizado un lenguaje claro y comprensible. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 3.3 | La información facilitada ha sido interesante. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 3.4 | Las actividades propuestas han sido adecuadas. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 3.5 | La página web es completa y accesible. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P4. Durante este año, ¿has participado en algún Pleno? Marca la casilla que corresponda.

- Sí, en el Pleno de mi distrito
- Sí, en el Pleno de la ciudad.....
- En ambos (Pleno de mi distrito y de la ciudad).....
- No he participado
- No lo sé

P4.1. En el caso de que hayas participado en el Pleno de tu distrito o en el de la ciudad, por favor, valora los siguientes aspectos. Marca la casilla que corresponda.

| | | Totalmente en desacuerdo | | | | | Totalmente de acuerdo | | | | | No lo sé | |
|-----|--|--------------------------|---|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|----------|----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 4.1 | Me he sentido escuchada/o por los políticos y por las políticas. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 4.2 | Me ha gustado la experiencia. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P5. ¿Acudes a otros espacios de participación? Marca la casilla que corresponda.

- Sí.....
- No.....

P5.1. En el caso de que acudas a otros espacios de participación, por favor, especifica a cuáles:



P6. **¿Cuáles fueron los motivos por los que decidiste inscribirte en el Servicio de Participación?** (Por favor, marca todos aquellos que correspondan en su caso).

- 1. Participar en asuntos de mi interés
- 2. Sensibilizarme hacia las desigualdades u otros problemas cotidianos
- 3. Mejorar mi formación en participación ciudadana
- 4. Desarrollar valores democráticos (solidaridad, responsabilidad, igualdad, etc) y de análisis crítico
- 5. Tener un espacio donde poder relacionarme y socializar
- 6. Otros
- 9. No lo sé

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

P7. **¿Quién te animó a apuntarte a la actividad de participación?** (Por favor, haz una X en el cuadrado que corresponda.)

- 1. Tu madre o tu padre.....
- 2. Tu profe.....
- 3. Un amigo o una amiga.....
- 4. Otra persona de tu familia, como tus abuelos/as o tus tíos/as.....
- 5. Otros.....

Especifica quién.....

- 9. No lo sé.....

P8. **¿El Servicio de Participación ha satisfecho las expectativas que tenías cuando te inscribiste?**

Valora tu respuesta utilizando esta escala 0 - 10, siendo 0 "Muy insatisfechas" y 10 "Muy satisfechas".

| | Totalmente insatisfechas | | | | | | | Totalmente satisfechas | | | No lo sé | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|------------------------|---|---|----------|----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 8 Satisfacción de las expectativas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P9. **¿Recomendarías a tus amigos y amigas participar en las actividades?** Marca la casilla que corresponda.

- Sí.....
- No.....
- No lo sé.....

P10. **¿Crees que participarás en las actividades el próximo año?** Marca la casilla que corresponda.

- Sí.....
- No.....
- Aún no lo sé.....



P11. **Y en general, teniendo en cuenta todo lo que has vivido en la actividad de participación...**

| | | Muy insatisfecho/a | | | | | Muy satisfecho/a | | | | | No lo sé | |
|----|--|--------------------|---|---|---|---|------------------|---|---|---|---|----------|----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 11 | ¿Cuál es tu satisfacción general con el servicio de participación? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P12. Además de todo lo que nos has contado, ¿quieres hacer algún comentario, propuesta o sugerencia de mejora sobre el servicio?

Para concluir, cuéntanos algo sobre ti... Marca la casilla que corresponda.

C2. Soy...

- Mujer
- Hombre
- Otro
- Prefiero no responder

C1. Tengo...

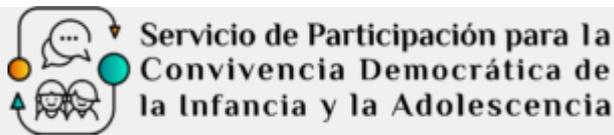
- Tengo _____ años.
- Prefiero no responder

C.3 . ¿En qué distrito resides? Marca la respuesta que corresponda.

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| Centro | <input type="checkbox"/> | Usera | <input type="checkbox"/> |
| Arganzuela | <input type="checkbox"/> | Puente de Vallecas | <input type="checkbox"/> |
| Retiro | <input type="checkbox"/> | Moratalaz | <input type="checkbox"/> |
| Salamanca | <input type="checkbox"/> | Ciudad Lineal | <input type="checkbox"/> |
| Chamartín | <input type="checkbox"/> | Hortaleza | <input type="checkbox"/> |
| Tetuán | <input type="checkbox"/> | Villaverde | <input type="checkbox"/> |
| Chamberí | <input type="checkbox"/> | Villa de Vallecas | <input type="checkbox"/> |
| Fuencarral-El Pardo | <input type="checkbox"/> | Vicálvaro | <input type="checkbox"/> |
| Moncloa-Aravaca | <input type="checkbox"/> | San Blas-Canillejas | <input type="checkbox"/> |
| Latina | <input type="checkbox"/> | Barajas | <input type="checkbox"/> |
| Carabanchel | <input type="checkbox"/> | No lo sé | <input type="checkbox"/> |

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!

Cuestionario de satisfacción a familias del “Servicio de participación para la convivencia democrática de la infancia y la adolescencia”



Estimada familia:

Desde el Ayuntamiento de Madrid tenemos interés en ofrecer un servicio de calidad y adecuado a las necesidades de la ciudadanía y, por ello, nos gustaría conocer tu opinión acerca del funcionamiento y la labor del Servicio de Participación.

Hemos diseñado una pequeña encuesta que agradecemos dediques unos minutos a responder. La información que nos facilites está sujeta a la legislación actual en materia de protección de datos de carácter personal y será tratada de forma anónima con fines estadísticos.

Gracias de antemano por tu colaboración.

P1. Aproximadamente, ¿desde hace cuánto tiempo el niño, niña o adolescente de tu familia está vinculado con el Servicio de Participación? Marca la respuesta que corresponda.

- Menos de 1 año..... 1
 De 1 a 2 años..... 2
 Más de 2 años..... 3
 No lo sé..... 9

P2. En las siguientes preguntas se nombran aspectos relacionados con la organización y funcionamiento del Servicio de Participación. Por favor, indica tu grado de satisfacción utilizando una escala 0-10, donde 0 significa “Muy insatisfecho/a” y 10, “Muy satisfecho/a”.

| | | Totalmente satisfecho/a | | | | | Totalmente insatisfecho/a | | | | | No lo sé | |
|-----|---|-------------------------|---|---|---|---|---------------------------|---|---|---|---|----------|----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 2.1 | El horario de la actividad | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 2.2 | La duración de las sesiones | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 2.3 | El lugar donde se desarrollan las sesiones | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 2.4 | El tipo de actividades que se realizan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 2.5 | La utilidad de los temas que se tratan | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 2.6 | La información sobre el funcionamiento del servicio | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P3. A continuación se refieren diferentes enunciados relacionados con la labor profesional de los/as dinamizadores/as. Por favor, valora cada uno de ellos utilizando la escala 0-10, donde 0 significa “Totalmente en desacuerdo” y 10, “Totalmente de acuerdo”.

| | | Totalmente en desacuerdo | | | | | Totalmente de acuerdo | | | | | No lo sé | |
|-----|---|--------------------------|---|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|----------|----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 3.1 | Utilizan un lenguaje claro y comprensible | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |



| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 3.2 | Su trato es siempre amable y respetuoso | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 3.3 | Considero que el equipo de profesionales es accesible y nos escucha | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 3.4 | Tienen disponibilidad para resolver nuestras dudas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P4. ¿Cuáles fueron los motivos por los que decidiste que los niños, niñas o adolescentes de tu familia participaran en el Servicio de Participación? Por favor, marca todos aquellos que correspondan en su caso.

- Motivar su participación en asuntos de su interés..... 1
- Motivar su sensibilización hacía las desigualdades u otros problemas cotidianos 2
- Incrementar su formación en participación ciudadana 3
- Desarrollar valores democráticos y de análisis crítico..... 4
- Disponer de un lugar donde puedan relacionarse y socializar..... 5
- Conciliación familiar 6
- Otros..... 7
- No lo sé..... 9

P5. ¿Qué importancia otorgas a los siguientes aspectos de interés para un servicio de participación infantil y adolescente? Por favor, valora cada uno de ellos utilizando la escala 0-10, donde 0 significa "Totalmente en desacuerdo" y 10, "Totalmente de acuerdo".

| | | Muy importante | | | | | Poco importante | | | | | No lo sé | |
|-----|---|----------------|---|---|---|---|-----------------|---|---|---|---|----------|----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| 5.1 | Es importante que los niños, niñas y adolescentes conozcan sus derechos | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 5.2 | Es importante que los niños, niñas y adolescentes conozcan sus deberes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 5.3 | Los derechos de la infancia son importantes para el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 5.4 | Es importante que los niños, niñas y adolescentes sean escuchados/as por representantes políticos | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P6. Según tu experiencia, ¿qué ha aportado a tu familia el Servicio de Participación? Indica tu grado de acuerdo con los aspectos siguientes, utilizando la misma escala 0-10.

| | | Totalmente en desacuerdo | | | | | Totalmente de acuerdo | | | | | No lo sé | |
|-----|---|--------------------------|---|---|---|---|-----------------------|---|---|---|---|----------|----|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| 6.1 | Considero que el niño, niña o adolescente colabora más en la organización de las tareas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 6.2 | He observado que el niño, niña o adolescente tiene más interés por temas de la familia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |



| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 6.3 | Ha mejorado la comunicación en la familia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 6.4 | He observado que el niño, niña o adolescente tiene más conciencia por las desigualdades sociales | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 6.5 | He observado mejoras en la relación del niño, niña o adolescente con otras personas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 6.6 | Ahora soy más consciente de la necesidad de que el niño, niña o adolescente participe en las decisiones de la familia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |
| 6.7 | Ahora valoro más la opinión del niño, niña o adolescente | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P7. Por favor, indica brevemente aquello que, desde tu punto de vista, el Servicio de Participación ha aportado a tu familia.

P8. ¿El Servicio de Participación ha satisfecho las expectativas que tenías cuando el niño, niña o adolescente se inscribió? Valora tu respuesta utilizando esta escala 0 - 10, siendo 0 "Muy insatisfechas" y 10 "Muy satisfechas".

| | Totalmente insatisfechas | | | | | | | Totalmente satisfechas | | | No lo sé | |
|------------------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|------------------------|---|---|----------|----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 8 Satisfacción de las expectativas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |

P9. ¿Recomendarías el Servicio de Participación a niños, niñas y adolescentes de otras familias? Marca la respuesta que corresponda.

Sí..... 1 No 2 No lo sé 9

P10. ¿Volverías a solicitar el Servicio de Participación? Marca la respuesta que corresponda.

Sí..... 1
 No..... 2
 No lo sé..... 9

P11. Para terminar, y pensando en el Servicio de Participación en general, por favor, valora de 0 al 10 tu satisfacción global con el servicio:

| | Totalmente insatisfecho/a | | | | | | | Totalmente satisfecho/a | | | No lo sé | |
|--|---------------------------|---|---|---|---|---|---|-------------------------|---|---|----------|----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 11 Tu satisfacción general con el servicio | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns |



P12. ¿Deseas realizar algún comentario, propuesta de mejora o sugerencia sobre el servicio?

C1. A efectos de análisis estadísticos, ¿podrías indicar el **rango de edad** en el que te encuentras? Marca la respuesta que corresponda.

- Menos de 18 años 1
- Entre 18 y 29 años 2
- Entre 30 y 44 años 3
- Entre 45 y 65 años 4
- Más de 65 años 5
- Prefiero no responder 9

C2. Por favor, marca el **sexo** que corresponda en su caso. Marca la respuesta que corresponda.

- Hombre 1
- Mujer 2
- Prefiero no responder 9

C3. Indica, por favor, la **relación de parentesco** que tienes con el niño, niña o adolescente que acude al Servicio de Participación. Marca la respuesta que corresponda.

- Madre 1
- Padre 2
- Tutor/a legal 3
- Otra relación 4
- Prefiero no responder 9

Si has señalado "Otra relación" especifica cuál _____

C4. Indica el **distrito** donde resides. Marca la respuesta que corresponda.

| | | | |
|---------------------|----|---------------------|----|
| Centro | 1 | Usera | 12 |
| Arganzuela | 2 | Puente de Vallecas | 13 |
| Retiro | 3 | Moratalaz | 14 |
| Salamanca | 4 | Ciudad Lineal | 15 |
| Chamartín | 5 | Hortaleza | 16 |
| Tetuán | 6 | Villaverde | 17 |
| Chamberí | 7 | Villa de Vallecas | 18 |
| Fuencarral-El Pardo | 8 | Vicálvaro | 19 |
| Moncloa-Aravaca | 9 | San Blas-Canillejas | 20 |
| Latina | 10 | Barajas | 21 |
| Carabanchel | 11 | No lo sé | 99 |

C5. Por último, indica la **edad del niño, niña o adolescente** de tu familia que acude al servicio. En el caso de acudir más de uno/a, marca todas las opciones que corresponda.

- 6 años..... 1
- 7 años..... 2
- 8 años..... 3
- 9 años..... 4
- 10 años..... 5
- 11 años..... 6
- 12 años..... 7
- 13 años..... 8
- 14 años..... 9
- 15 años..... 10
- 16 años..... 11
- 17 años..... 12
- 18 o más años..... 13
- Prefiero no responder..... 99

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

Cuestionario de evaluación de la satisfacción de centros educativos, hospitales, entidades y recursos municipales colaboradoras con el “Servicio de Participación para la Convivencia Democrática de la Infancia y la Adolescencia”



Servicio de Participación para la Convivencia Democrática de la Infancia y la Adolescencia

Esta encuesta trata de conocer la percepción de los Centros Educativos, Hospitales, Entidades y Recursos Municipales acerca del funcionamiento y gestión del Servicio de Participación en el curso escolar 2022/2023.

Conocer su opinión es de estimada valía y nos ayuda a avanzar en la mejora continua de los servicios que prestamos desde la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud del Ayuntamiento de Madrid.

La información que refleje será considerada y tratada de manera anónima y confidencial. Gracias de antemano por su colaboración.

P1. Responde esta encuesta en calidad de:

- Centro Educativo 1
- Hospital..... 2
- Entidad 3
- Recurso municipal..... 4

P2. Por favor, valore los siguientes aspectos relacionados con el **desarrollo del Servicio en su centro**. Utilice la escala de valores 0-10, donde 0 significa que le ha resultado “muy insatisfactorio” y 10, “muy satisfactorio”.

| | | Muy insatisfactorio | | | | | Muy satisfactorio | | | | | No lo sé | |
|-----|---|---------------------|---|---|---|---|-------------------|---|---|---|---|----------|-------|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 2.1 | La integración del Servicio de Participación en la vida del centro. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |
| 2.2 | El uso que el Servicio de Participación ha hecho de las zonas comunes del centro. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |
| 2.3 | La adecuación del proyecto a las necesidades de los niños y niñas que se derivan desde el centro. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |



P3. Por favor, valore los siguientes aspectos relacionados con la **atención profesional que se realiza desde el Servicio de Participación**. Utilice la escala de valores 0-10, donde 0 significa que le ha resultado “muy insatisfactoria” y 10, “muy satisfactoria”.

| | | Muy insatisfactoria | | | | | Muy satisfactoria | | | | | No lo sé | |
|-----|--|---------------------|---|---|---|---|-------------------|---|---|---|---|----------|-------|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 3.1 | La atención profesional individualizada llevada a cabo desde el Servicio (dirigida a las niñas, niños y adolescentes participantes). | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |
| 3.2 | Los objetivos alcanzados con los niños y niñas participantes en el Servicio. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |

P4. Los siguientes aspectos están relacionados con el **desarrollo y la ejecución del Servicio**. Por favor, puntúelos utilizando la escala 0-10, donde 0 significa que le ha resultado “muy insatisfactorio” y 10, “muy satisfactorio”.

| | | Muy insatisfactorio | | | | | Muy satisfactorio | | | | | No lo sé | |
|-----|---|---------------------|---|---|---|---|-------------------|---|---|---|---|----------|-------|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 4.1 | Las coordinaciones con el equipo técnico del Servicio de Participación (frecuencia, desarrollo y mecanismos de coordinación). | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |
| 4.2 | La documentación entregada para la implementación y el seguimiento del Servicio (procedimientos, informes, memorias...). | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |
| 4.3 | La respuesta a las incidencias generadas a lo largo del curso. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |
| 4.4 | La respuesta del Servicio de Participación ante sus demandas. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |

P5. Valore, por favor, su **grado de satisfacción general con el desarrollo del Servicio de Participación durante el curso escolar 2022/2023**. Utilice para ello la escala 0-10: 0 significa que está “muy insatisfecho/a” y 10, “muy satisfecho/a”.

| | | Muy insatisfecho/a | | | | | Muy satisfecho/a | | | | | No lo sé | |
|---|---|--------------------|---|---|---|---|------------------|---|---|---|---|----------|-------|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 |
| 5 | Grado de satisfacción general con el desarrollo del Servicio de Participación durante el curso 2022/2023. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Ns/Nc |

P6. Desde su punto de vista, **¿cuáles son los aspectos más destacables o que mejor han funcionado del Servicio de Participación?**



P7. ¿Y qué aspectos cree que sería necesario mejorar el próximo curso?

P8. Si desea manifestar algún comentario adicional, hágalo, por favor, en el siguiente espacio.

P9. Para finalizar la encuesta, marque, por favor, el **distrito que representa**:

| | | | |
|---------------------|----|-----------------------|----|
| Centro | 1 | Usera | |
| Arganzuela | 2 | Puente de Vallecas | 12 |
| Retiro | 3 | Moratalaz | 13 |
| Salamanca | 4 | Ciudad Lineal | 14 |
| Chamartín | 5 | Hortaleza | 15 |
| Tetuán | 6 | Villaverde | 16 |
| Chamberí | 7 | Villa de Vallecas | 17 |
| Fuencarral-El Pardo | 8 | Vicálvaro | 18 |
| Moncloa-Aravaca | 9 | San Blas-Canillejas | 19 |
| Latina | 10 | Barajas | 20 |
| Carabanchel | 11 | Prefiero no responder | 21 |

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN