

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN GRUPOS CAI NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS

CAI:AÑO:	TIPO DE GRUPO:	
T	Soy una niña	Otros
Tengo:años	Soy un niño	No sabe/No contesta

A continuación vas a encontrar una serie de preguntas para saber qué opinas sobre la actividad grupal en la que has participado en este Centro.

Nadie va a saber que esa opinión es tuya.

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

Señala con una X la carita que más te guste para contestar a cada pregunta.

	(i)	(i)	<u>•••</u>	•••	(i)
	Nada	Poco	Regular	Bastante	Mucho
	1	2	3	4	5
¿Te han explicado claramente para					
qué vienes al grupo?					
¿Te parece que están claras las					
normas del grupo?					
¿Te han gustado los temas que hemos					
hablado?					
¿Te has sentido escuchada,					
escuchado?					
¿Te has sentido ayudada, ayudado?					
¿Te ha sido útil venir al grupo?					

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

¡Muchas gracias!



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA (CAI) NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS

	~
CAI:	ANO:
CAT	ANO:

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

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 SERVICIO DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA (CAI) JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS

CAI:	AÑO:		
A continuación vas a enc de este Centro.	ontrar una serie de pre	eguntas para saber q	ué opinas de nosotras/os y
Este cuestionario es anó	nimo, nadie va a saber [.]	tu opinión.	
Tu opinión es muy import	ante, ya que nos puede	ayudar a realizar me	ejor nuestro trabajo.
Tengoaños.	Soy una chica \Box	Soy un chico \square	Otros 🗆
Para responder al cuestion es la puntuación mínima,		•	s, teniendo en cuenta que 0

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

	Muy insatisfecho										Muy satisfecho	No sabe / No
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	contesta
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
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	contesta
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	'iEste es tu espacio!

IMUCHAS GRACIAS!



CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN GRUPOS CAI JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS

lango: años	y una chica 🗌 y un chico 📗			Ot No] ′N c	co	nte	esto	ı 🗌	
A continuación vas a encont actividad grupal en la que ho			•	_		•		a s	abe	er c	qué opinas	sobre lo
Nadie va a saber que esa op	inión es tuya.											
Tu opinión es muy important	e, ya que nos p	uec	de o	yu	dar	ar	eal	liza	rm	nejo	or nuestro	trabajo
Señala con una X la opción o mínima y 10 es la puntuación		te	ter	nier	ndo	en	cu	ent	ta d	que	0 es la pu	ıntuaciór
	Muy insatisfecho										Muy satisfecho	No sabe / No
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	contesta
¿Te han explicado claramente para qué vienes al grupo?												
¿Te parece que están claras las normas del grupo?												
¿Te han gustado los temas que hemos hablado?												
¿Te has sentido escuchada, escuchado?												
¿Te has sentido ayudada, ayudado?												

IMUCHAS GRACIAS!



No contesta

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN CON EL SERVICIO DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LA INFANCIA (CAI) ADULTOS

CAI: AÑO:												
A continuación va a encontrar una serie de p	oreguntas rela	cior	nad	las	con	es	te (Cer	ntro			
Este cuestionario es anónimo, nadie va a sa	ber tu opinión											
Para responder al cuestionario, señale cor	Nuna X la or	ciói	n a	III E	des	200	te	nie	ndo	റെല	n cuenta di	ıe O es la
puntuación mínima, y 10 es la puntuación m		0101	'' 4	uc	uot	,,,,	,		iiu		ir odorita qu	0 00 10
3. Indique el grado de satisfacción c	on los siguie	nte	s a	spe	ecto	os (leb	Се	ntr	o :		
			ı						ı			
	Muy insatisfecho										Muy satisfecho	No sabe / No
La adecuación de las instalaciones del lugar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	contesta
donde han sido atendidos (limpieza, confort, iluminación)												
Tiempo de espera hasta ser atendido.												
4. Indique el grado de satisfacción recibida en el Centro:					•							
	Muy insatisfecho										Muy satisfecho	No sabe /
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		contesta
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.												
La cattolicio giobal com la atomoion rosibida.				l .		ı	ı	ı	1	l .		
5. ¿Desea hacer algún comentario o	sugerencia?	Má	axin	no t	res	res	spu	est	as.			
										• • • •		
										• • • •		
POR FAVOR, CUMPLIMENTE LAS ESTADÍSTICO	SIGUIEN	ΓES	8	PR	EG	1Ui	NTA	AS	P	PAF	RA EL A	NÁLISIS
					EG	1 Ui	NTA	AS	P	PAF	RA EL A	NÁLISIS
ESTADÍSTICO					EG	1 U	NTA	AS	P	PAF	RA EL A	NÁLISIS

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!



CAI: AÑO:

CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN GRUPOS CAI ADULTOS

TIPO DE GRUPO:....

Nos gustaría saber su opinión so nuestro trabajo.	obre el grupo,	ya	qu	e n	os	pu	ed	e a	yu	dar	a realiza	r mejor
Su opinión es muy importante.												
Señale con una X la opción que n la puntuación mínima y 10 es la p				e pi	ien	sa	ten	ien	do	er	ı cuenta q	ue 0 es
Indique su grado de satisfacció	ón:											
. •	Muy insatisfecho										Muy satisfecho	No sabe / No
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	contesta
¿Le han explicado claramente para qué viene al grupo?	ı											
¿Le parecen claras las normas del grupo?												
¿Le han gustado los temas tratado	s?											
¿Le ha servido para hacer cambios positivos en el cuidado de las/os menores a su cargo?												
¿El grupo le ha parecido útil para												
tratar temas diferentes a los												
planteados en la atención familiar o individual?												
Puntuación general del grupo.												
¿Desea hacer algún comentario o	o sugerencia?	Má 	xim	no t	res	re	sp:	ues		S. 		
Marque con una X la casilla corre	espondiente:											
Hombre												
Mujer												
Otro												
No contesta												
De 18 a 29 años												
De 30 a 44 años												
De 45 a 64 años												
65 o más años												
NS/NC												
INO/INO												

¡MUCHAS GRACIAS!



ACCIÓN FORMATIVA:

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN ACTIVIDAD FORMATIVA

CAI:		Αİ	ŇO:									
MUJER:		Н	омв	RE:								
Para poder mejorar futuras formativa.	edic	ione	s, no	os gu	ustar	ía co	onoce	er su	и ор	inión	resp	oecto a la acción
Por favor, puntúe de 0 a 10 siguientes aspectos de la acc				pun	tuac	ión r	nínin	па, у	10	la p	untua	ición máxima, los
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	No sabe/No contesta
Contenido.												
Claridad de la exposición.												
Utilidad para el trabajo diario.												
¿Ha resuelto tus dudas sobre el tema planteado?												
Valoración global con la acción formativa.												
¿Recomendaría esta acción formativa a otras/otros profesionales?												
¿Qué aspectos no tratados le con el contenido tratado?	pare	ecen	inter	esar	ntes p	oara	segu	ir av	anza	ndo	en el	futuro en relación
-												
												-
Otros comentarios o sugereno	cias o	aue d	uiera	a pla	ntear	nos	no in	cluid	as ei	n el c	uesti	onario u otras que
nos quiera hacer llegar sobre												

¡Muchas gracias!