

	<b>ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE FAMILIARES</b>	R.9
---	---	-----

Estimadas familias:

Nuestra misión consiste en aportarle la mejor solución adaptada a sus necesidades, siendo fundamental valorar la Calidad del Servicio recibido.

**Por ello, pedimos su colaboración mediante la cumplimentación de éste formulario, el cual tras su recepción estudiaremos.**

**FECHA**

Para la valoración de cada una de las declaraciones o items, se utiliza la escalad e Likert, del 1 al 5, siendo **el 1 la expresión de la mínima satisfacción y el 5 la máxima.**

1	2	3	4	5
Muy mal. muy insatisfecho/ a	Mal , poco satisfecho/a	Bien, suficiente, adecuado, satisfecho/a	Bastante bien, bastante satisfecho/a.	Muy bien, muy adecuado, muy satisfecho/a.

<b>1.-DIMENSIÓN:ACCESIBILIDAD.</b>	Valoración
- No me resulta dificultoso trasladarme a la Asociación o al CAIT de Conil.	
<b>2.-DIMENSIÓN: ATENCIÓN PERSONAL.</b>	Valoración
- Me he sentido atendido y escuchado por los profesionales que atienden a mi hijo/a.	
- Los profesional es disponen de tiempo para aclarar mis dudas sobre las dificultades que presenta mi hijo/a.	
- Tengo la oportunidad de expresar mi opinión cuando hablo con los profesionales del centro.	
- Considera que se respeta la confidencialidad y la intimidad de su familia durante la atención	
<b>3.-DIMENSIÓN: COMUNICACIÓN / INFORMACIÓN.</b>	Valoración
- Actualmente entiendo mejor las dificultades de mi hijo/a, en comparación a cuando inicio el tratamiento.	



- En la Asociación o al CAIT de Conil me ha ofrecido suficiente información sobre las orientaciones a seguir para actuar con mi hijo/a.	
- He recibido información suficiente sobre como tramitar o solicitar ayudas, becas, certificado de discapacidad...etc.	
- Las reuniones informativas /formativas que se realizan con los padres me parecen suficiente.	
<b>4.-DIMENSIÓN: COORDINACIÓN.</b>	Valoración
- La organización del trabajo del centro me parece adecuada.	
- La coordinación entre los profesionales de la Asociación o del CAIT de Conil y otros profesionales de Escuelas Infantiles, Colegios, Institutos...que atienden a mi hijo/a es suficiente.	
- La coordinación entre los profesionales de la Asociación o del CAIT de Conil y otros profesionales de Servicios Médicos que atienden a mi hijo/a es suficiente.	
<b>5.-DIMENSIÓN: CONFORT.</b>	Valoración
- Los profesionales crean un ambiente adecuado cuando atienden a mi hijo/a.	
- El ambiente que hay en el centro y en la sala de espera es adecuado.	
- Las instalaciones del centro me parecen adecuadas.	
- La limpieza del centro es adecuada.	
<b>6.-DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO JUNTA DIRECTIVA.</b>	Valoración
- Conozco la existencia de la Junta Directiva de Padres y madres y su gestión sobre el centro.	
<b>7.-DIMENSIÓN: ADMINISTRACIÓN.</b>	Valoración
- A partir de contactar con la Asociación o el CAIT de Conil, los trámites para iniciar el tratamiento han sido suficientemente claros.	



**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE FAMILIARES**

R.9

**OBSERVACIONES / SUGERENCIAS:**

- Puedes depositar el cuestionario en el buzón de sugerencia, ubicado en la sala de espera.

Gracias por tu colaboración