**Presentación de la encuesta**

*A continuación, se muestra un lenguaje que puede utilizar para presentarse a los padres y jóvenes con los que se comunique para completar la encuesta y una descripción del motivo de la encuesta.*

**Para encuestas escritas o en línea:**

Estimado(a) XXXX,

En (especificar período de tiempo), usted se comunicó con *[insertar el nombre del centro para padres]* con una pregunta o solicitud de apoyo. Nos interesa su satisfacción con la información o el apoyo que recibió. Complete esta encuesta para ayudarnos con nuestra evaluación y para ayudarnos a mejorar nuestros servicios. Solo tomará 5 minutos. La encuesta solo se envía a una muestra de *[padres / jóvenes en edad de transición o mayores]* que se comunicaron con *[inserte el nombre del centro]*, por lo que es importante que obtengamos respuestas a todas las encuestas que enviamos. Sus respuestas individuales se mantendrán confidenciales. Solo se compartirán de manera anónima después de que se junten con las respuestas de otros encuestados.

Complete la encuesta antes del mes / día / año. Gracias de antemano por su cooperación.

Atentamente,

XXXX

Director(a) de [*nombre del of centro*]

**Para encuestas telefónicas o en persona:**

Hola,

Mi nombre es *[nombre de la persona que se comunica con el encuestado]* de parte de *[inserte el nombre del centro]*. Nos interesa su satisfacción con la información o el apoyo que recibió de nosotros. ¿Tiene solo 5 minutos para ayudarnos a mejorar nuestros servicios respondiendo solo siete (7) preguntas? Estas preguntas se refieren a su satisfacción con la información o el apoyo que recibió de *[insertar el nombre del centro]* en *[especificar período de tiempo]*. Sus respuestas se mantendrán confidenciales. Solo se compartirán de manera anónima después de que se junten con las respuestas de otros encuestados.

**TA = Totalmente de acuerdo | DA = De acuerdo | ED = En desacuerdo | TD = Totalmente en desacuerdo**

Seleccione **una respuesta** para cada pregunta. El texto de ayuda se muestra en letra *cursiva*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Respuestas de familias con niños por debajo de la edad de transición** | **Respuestas de familias de jóvenes en edad de transición y mayores** | **Respuestas de jóvenes en edad de transición y mayores** |
| **Pregunta** | TA | DA | ED | TD | TA | DA | ED | TD | TA | DA | ED | TD |
| *Para la siguiente pregunta, intente pensar en la información o el apoyo que recibió, no en lo que sucedió si actuó en consecuencia. Indique cuánto está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo).* |
| **1. La información o el apoyo que recibió de** *[inserte el nombre del centro para padres]* **satisfizo sus necesidades.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Para la siguiente pregunta, piense en cómo la información o el apoyo que recibió de [inserte el nombre del centro para padres] en [período de tiempo] puede haberlo preparado para involucrase en diversas actividades: trabajar con la escuela de su hijo / o con tu propia escuela (joven), o con el programa o proveedor de servicios para tomar decisiones sobre [su hijo / ti mismo (joven)] y las opciones disponibles, trabajar con otros para apoyar [a su hijo / a ti mismo (joven)], participar en reuniones o resolver posibles disputas. Indique cuánto está de acuerdo o en desacuerdo (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo).* |
| **2. Pudo entender la información que recibió de** *[inserte el nombre del centro para padres].* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Indique cuánto está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo). Si no ha tenido la oportunidad de interactuar con una escuela, programa o proveedor de servicios, déjelo en blanco.* |
| **3. La información proporcionada por** *[inserte el nombre del centro para padres]* **le ayudó a aprender más sobre cómo satisfacer sus necesidades o las necesidades de su hijo / o tus propias necesidades (joven)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. La información que proporcionó** *[inserte el nombre del centro para padres]* **fue útil.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5. Está preparado para utilizar la información que recibió de** *[inserte el nombre del centro para padres]* **en los últimos 6 meses.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Se siente seguro de su capacidad para trabajar con la escuela o los proveedores de servicios (incluidos los servicios vocacionales y de vida independiente).** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7. Recomendaría** *[inserte el nombre del centro para padres]* **a otras personas.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gracias. Agradecemos su aporte. Esta información nos ayudará a continuar mejorando nuestros programas y servicios en** *[inserte el nombre del centro para padres].* |