***Encuesta para Programas de Asesoramiento Infantil o Familiar***

***[servicios a más largo plazo]***

***Instrucciones:*** Por favor, ayúdenos a mejorar nuestro programa respondiendo las nueve preguntas que se enumeran a continuación. Queremos saber cómo le va en su proceso de recuperación, y cómo lo hemos ayudado. *Sólo marque la mejor respuesta para cada pregunta con un círculo.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mi relación con el menor es de (marque uno):** | * padre * abuelo * otro familiar * padre adoptivo * tutor legal | | * Otra (describa): | | | |
| **Cómo fueron los resultados de los servicios que el menor recibió de [nombre de su agencia aquí]:** | ***Totalmente de acuerdo*** | ***De acuerdo*** | ***Neutral*** | ***En desacuerdo*** | ***Totalmente en desacuerdo*** | ***NA*** |
| *Necesidades físicas y emocionales:*   1. Ahora estoy más al tanto de las posibles fuentes de ayuda para mi hijo/a. 2. Tengo una mejor comprensión acerca de la forma en que el abuso ha afectado a mi familia. 3. El menor comprende que los cambios en la familia después del abuso no son su culpa. 4. Los efectos físicos que el trauma ha causado en mi hijo/a han disminuido desde que comenzó el asesoramiento. 5. Los efectos emocionales que el trauma ha causado en mi hijo/a han disminuido desde que comenzó el asesoramiento. | ***5***  ***5***  ***5***  ***5***  ***5*** | ***4***  ***4***  ***4***  ***4***  ***4*** | ***3***  ***3***  ***3***  ***3***  ***3*** | ***2***  ***2***  ***2***  ***2***  ***2*** | ***1***  ***1***  ***1***  ***1***  ***1*** | ***-***  ***-***  ***-***  **NA**  **NA** |
| *Estabilidad/Resolución:*  6. Ahora tengo la información necesaria para ayudar a mi hijo a sobrellevar los efectos del trauma. | ***5*** | ***4*** | ***3*** | ***2*** | ***1*** | ***-*** |
| *Seguridad*   1. Ahora tengo un plan para ayudar a mantener a mi hijo a salvo. | ***5*** | ***4*** | ***3*** | ***2*** | ***1*** | ***-*** |
| *Calidad del Servicio*   1. Los servicios de la agencia fueron adecuados para las necesidades de mi hijo. 2. Recibí referidos adecuados a las necesidades de mi hijo. 3. La agencia tomó mi cultura, religión y orientación en consideración para brindarme sus servicios. | ***5***  ***5***  ***5*** | ***4***  ***4***  ***4*** | ***3***  ***3***  ***3*** | ***2***  ***2***  ***2*** | ***1***  ***1***  ***1*** | ***-***  ***-***  ***-*** |

*Gracias por tomarse el tiempo para ayudarnos a mejorar nuestros servicios.*