

**Programa para Padres y Madres de Niños/as de Prescolar
en el Espectro Autista o con Retrasos del Lenguaje
de Los Años Increíbles
Cuestionario de satisfacción con el programa para los padres**

(Para entregar a los padres al final del programa)

Nombre del/la participante _____ Fecha _____

El siguiente cuestionario es parte de nuestra evaluación del programa para padres Los Años Increíbles en el cual usted ha participado. Es importante que conteste de manera sincera. La información obtenida nos ayudará a evaluar el programa y a seguir mejorándolo continuamente. Agradecemos sumamente su cooperación. Todas sus respuestas serán estrictamente confidenciales.

A. El programa en general

Por favor rodee la respuesta que mejor exprese cómo se siente en este momento como resultado de su participación en el programa.

1. Las habilidades sociales y emocionales de mi hijo/a son

considerablemente peores	peores	un poco peores	siguen igual	un poco mejores	mejores	considerablemente mejores
--------------------------	--------	----------------	--------------	-----------------	---------	---------------------------

2. Las habilidades pre-académicas de mi hijo/a (lenguaje, preparación para la lectura y perseverancia en una tarea) son

considerablemente peores	peores	un poco peores	siguen igual	un poco mejores	mejores	considerablemente mejores
--------------------------	--------	----------------	--------------	-----------------	---------	---------------------------

3. Las habilidades de juego imaginario de mi hijo/a son

considerablemente peores	peores	un poco peores	siguen igual	un poco mejores	mejores	considerablemente mejores
--------------------------	--------	----------------	--------------	-----------------	---------	---------------------------

4. Las habilidades de autorregulación de mi hijo/a son

considerablemente peores	peores	un poco peores	siguen igual	un poco mejores	mejores	considerablemente mejores
--------------------------	--------	----------------	--------------	-----------------	---------	---------------------------

5. En cuanto a mi progreso personal en el uso de habilidades y herramientas abordadas en el programa, me siento

muy pesimista	pesimista	un poco pesimista	neutral	un poco optimista	optimista	muy optimista
---------------	-----------	-------------------	---------	-------------------	-----------	---------------

6. Siento que el enfoque utilizado para fortalecer las conductas sociales y emocionales de mi hijo/a en este programa es

muy inapropiado	inapropiado	ligeramente inapropiado	neutral	ligeramente apropiado	apropiado	muy apropiado
-----------------	-------------	-------------------------	---------	-----------------------	-----------	---------------

7. ¿Recomendaría el programa a un familiar o amigo/a?

definitivamente no lo recomendaría no lo recomendaría no es muy recomendable neutral ligeramente recomendable recomendable definitivamente lo recomendaría

8. Mis sentimientos generales sobre el logro de las metas para mi hijo/a y mi familia que me había propuesto con este programa son

muy negativos negativos ligeramente negativos neutral ligeramente positivos positivos muy positivos

B. El formato de enseñanza

Utilidad

En esta sección nos gustaría conocer qué tan útiles han sido para usted cada una de las siguientes estrategias de enseñanza. Por favor, rodee con un círculo la respuesta que mejor describa su opinión.

1. El contenido de la información presentada fue

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

2. La demostración de habilidades parentales mediante viñetas de vídeo fue

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

3. Las discusiones de técnicas de crianza en grupo fueron

extremadamente inútiles inútiles un poco inútiles neutral un poco útiles útiles extremadamente útiles

4. La práctica de estrategias de entrenamiento y juego simbólico en casa con su hijo/a fue

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

5. Leer los capítulos del libro Los Años Increíbles fue

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

6. Las fichas semanales (p.ej. aspectos a destacar, consejos, etc.) fueron

extremadamente inútiles inútiles un poco inútiles neutral un poco útiles útiles extremadamente útiles

7. Realizar prácticas o role-playing durante las sesiones grupales fue

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

C. Técnicas específicas

Utilidad

En esta sección nos gustaría conocer cómo de útiles han sido cada una de las siguientes técnicas para mejorar la interacción con su hijo/a. Por favor, rodee con un círculo la respuesta que mejor describa la utilidad de cada técnica.

1. Juego narrado dirigido por el/la niño/a

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

2. Entrenamiento pre-académico y en persistencia

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

3. Entrenamiento social

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

4. Entrenamiento emocional

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

5. Juego simbólico y uso de marionetas

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

6. Uso de habilidades de autorregulación emocional

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

7. Uso de elogios y recompensas

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

8. Establecimiento de límites y manejo de la mala conducta

extremadamente inútil inútil un poco inútil neutral un poco útil útil extremadamente útil

D. Evaluación de los/as líderes del grupo

En esta sección nos gustaría conocer su opinión sobre los/as líderes de su grupo. Por favor, rodee con un círculo la respuesta que mejor describa su opinión.

Líder #1 del grupo _____
(nombre)

1. Siento que la manera de enseñar del/de la líder estuvo

muy mal	mal	ligeramente inferior al promedio	promedio	ligeramente superior al promedio	bien	excelente
---------	-----	----------------------------------	----------	----------------------------------	------	-----------

2. La preparación del/de la líder fue

muy mala	mala	ligeramente inferior al promedio	promedio	ligeramente superior al promedio	bien	excelente
----------	------	----------------------------------	----------	----------------------------------	------	-----------

3. Con respecto al interés y preocupación del/de la líder del grupo en mí y mi hijo/a, me sentí

muy insatisfecho/a	insatisfecho/a	ligeramente insatisfecho/a	neutral	ligeramente satisfecho/a	satisfecho/a	muy satisfecho/a
--------------------	----------------	----------------------------	---------	--------------------------	--------------	------------------

4. En este punto, siento que el/la líder del grupo fue

muy poco de ayuda	de poca ayuda	ligeramente de poca ayuda	neutral	ligeramente de ayuda	de ayuda	muy de ayuda
-------------------	---------------	---------------------------	---------	----------------------	----------	--------------

Si tuvo más de un líder del grupo en su programa, por favor complete la siguiente sección. (Pase a la sección E si solamente hubo un líder participó en su grupo).

Líder #2 del grupo _____
(nombre)

1. Siento que la manera de enseñar del/de la líder estuvo

muy mal	mal	ligeramente inferior al promedio	promedio	ligeramente superior al promedio	bien	excelente
---------	-----	----------------------------------	----------	----------------------------------	------	-----------

2. La preparación del/de la líder fue

muy mala	mala	ligeramente inferior al promedio	promedio	ligeramente superior al promedio	bien	excelente
----------	------	----------------------------------	----------	----------------------------------	------	-----------

3. Con respecto al interés y preocupación del/de la líder del grupo en mí y mi hijo/a, me sentí

muy insatisfecho/a	insatisfecho/a	ligeramente insatisfecho/a	neutral	ligeramente satisfecho/a	satisfecho/a	muy satisfecho/a
--------------------	----------------	----------------------------	---------	--------------------------	--------------	------------------

4. En este punto, siento que el/la líder del grupo fue

muy poco de ayuda	de poca ayuda	ligeramente de poca ayuda	neutral	ligeramente de ayuda	de ayuda	muy de ayuda
-------------------	---------------	---------------------------	---------	----------------------	----------	--------------

E. Grupo de padres y madres

En esta sección nos gustaría conocer su opinión acerca del grupo de padres/madres con el que compartió el programa. Por favor, rodee con un círculo la respuesta que mejor describa su opinión.

1. Siento que el grupo fue

muy poco de apoyo de poco apoyo ligeramente de poco apoyo neutral ligeramente de apoyo de apoyo muy de apoyo

2. En cuanto al interés de los otros miembros del grupo por mí y mi hijo/a, sentí que estaban

muy desinteresados/as desinteresados/as algo desinteresados/as neutral algo interesados/as interesados/as muy interesados/as

3. Me gustaría seguir reuniéndonos como grupo.

SÍ NO

4. ¿Cómo de probable es que se continúe reuniendo con uno o más de los/as padres/madres de su grupo?

muy improbable improbable algo improbable neutral algo probable probable muy probable

F. Su opinión

1. ¿Cómo se podría mejorar el programa para ayudarle más?

2. En este momento, ¿siente la necesidad de apoyo adicional con la crianza de sus hijos/as? Por favor, elabore su respuesta.

3. ¿Cuál considera que es el principal beneficio del programa para padres y madres de niños/as de preescolar en el espectro autista o con retrasos del lenguaje?

Gracias por completar este cuestionario. Apreciamos mucho su opinión y nos ayuda a planificar programas futuros.