**Encuesta de satisfacción**

NMDDPC (Consejo de Planificación para Discapacidades del Desarrollo de Nuevo México) desea saber qué piensa usted acerca del proyecto/la actividad/la reunión en el/la que participó recientemente. Le agradeceríamos que dedicara algunos minutos para contestar las siguientes preguntas. Sírvase devolverle la encuesta a la persona que se la dio a usted para llenarla.

¿En qué proyecto/actividad/reunión participó usted? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marque la categoría que mejor lo describe a usted:

Persona con una discapacidad Miembro de la familia Otro (describa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para las siguientes cinco (5) preguntas, marque con un círculo SÍ o NO.

|  |  |
| --- | --- |
| SÍ | NO |

1. Yo (o un miembro de mi familia) fui tratado con respeto durante este proyecto/ actividad/reunión .
2. Yo (o un miembro de mi familia) tengo más opciones y control de mi

|  |  |
| --- | --- |
| SÍ | NO |

vida como resultado de este proyecto/actividad/reunión

1. Yo (o un miembro de mi familia) puedo hacer más cosas en mi

|  |  |
| --- | --- |
| SÍ | NO |

comunidad como resultado de este proyecto/actividad/reunión.

1. Yo (o un miembro de mi familia) estoy más informado acerca de mis derechos gracias a este proyecto/actividad/reunión.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SÍ | NO | N/A |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SÍ | NO | N/A |

1. Yo (o un miembro de mi familia) puedo tener más cuidado y protegerme de daños o lesiones, como resultado de este proyecto/actividad/reunión.

Para las siguientes cinco (5) preguntas, marque con un círculo el número.

6. Yo (o un miembro de mi familia) estoy satisfecho con este proyecto/actividad/reunión.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Muy de acuerdo | De acuerdo | En desacuerdo | Muy en desacuerdo |

1. Mi vida (o la de un miembro de mi familia) ha mejorado gracias a este proyecto/actividad/reunión.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Muy de acuerdo | De acuerdo | En desacuerdo | Muy en desacuerdo |

1. Las actividades del Consejo NMDDPC han mejorado mis habilidades para elegir y ejercer control sobre los servicios y el apoyo que recibo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Muy de acuerdo | De acuerdo | En desacuerdo | Muy en desacuerdo |

1. Las actividades del Consejo NMDDPC han mejorado mis habilidades para participar en funciones de la vida comunitaria.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Muy de acuerdo | De acuerdo | En desacuerdo | Muy en desacuerdo |

1. Las actividades del Consejo NMDDPC han promovido la autodeterminación y la participación en la comunidad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Muy de acuerdo | De acuerdo | En desacuerdo | Muy en desacuerdo |

¿Qué le ha gustado de este proyecto/actividad/reunión? ¿Qué se podría mejorar la próxima vez?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_