Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha
C/ Huérfanos Cristinos, 5. 45071 Toledo
Teléfono: 925 28 10 80 - Fax: 925 28 11 41

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN PARA USUARIOS DE COMUNIDADES TERAPÉUTICAS

Este cuestionario tiene como objetivo recoger tus opiniones sobre algunos aspectos de la Comunidad Terapéutica en la que resides actualmente.

Todas tus opiniones son **confidenciales**, es decir, nadie puede saber lo que has dicho. Es muy importante que respondas con **sinceridad** y que pidas aclaraciones a los profesionales del centro si alguna pregunta no está clara o no la entiendes. No hay opiniones ni buenas ni malas, lo que interesa es que sean sinceras y expresadas libremente.

Tu colaboración resulta especialmente valiosa

INSTRUCCIONES: Rodea con un círculo el número de la respuesta que consideres más adecuada. Si no sabes la respuesta o ninguna de las que existe expresa tu opinión, rodea con un círculo la respuesta "No sabe/No contesta" (NS/NC). Fíjate en estos ejemplos:

	Muy satisfecho	Bastante satisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Bastante insatisfecho	Muy insatisfecho	NS/NC
Calidad de las instalaciones del centro	5	(4)	3	2	1	9
Mantenimiento de las instalaciones	5	4	3	(2)	1	9
Nº de instalaciones y espacios disponibles	5	4	3	2	1	(9)

*Toda la información que nos facilites está sujeta a las especificaciones de la **Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y el Reglamento que la desarrolla**, sus datos formarán parte de un fichero automatizado y en soporte papel titularidad de la Fundación Sociosanitaria de Castilla-La Mancha así como de otras entidades implicadas en el servicio prestado.*
Los datos que te solicitamos se tratarán informáticamente para realizar análisis estadísticos de forma totalmente anónima.

EDAD: ☐

SEXO: ☐ **Hombre** ☐ **Mujer**

Aproximadamente, ¿cuánto tiempo llevas en la ComunidadTerapéutica (CT) en la que estás actualmente?

	Meses
Tiempo meses	

P1. En general, y pensando en todos los aspectos, **¿cómo estás de satisfecho con la atención que recibes en la CT?**	**Muy satisfecho**	**Bastante satisfecho**	**Ni satisfecho ni insatisfecho**	**Bastante insatisfecho**	**Muy insatisfecho**	**No sabe / No contesta**
	5	4	3	2	1	9

Valora tu grado de satisfacción con los siguientes aspectos sobre los profesionales de la CT:

	Muy satisfecho	**Bastante satisfecho**	**Ni satisfecho ni insatisfecho**	**Bastante insatisfecho**	**Muy insatisfecho**	**No sabe / No contesta**
P2. **Trato** que te dan los profesionales	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P3. Facilidad para **hablar con** los profesionales	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P4. Facilidad que te dan los profesionales para participar en las **toma de decisiones** sobre tu tratamiento	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P5. **Amabilidad y cercanía** de los profesionales	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P6. **Respeto** de los profesionales a tu **opinión**	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P7. Capacidad de los profesionales para transmitirte **optimismo y esperanza** en tu recuperación y para alcanzar tus objetivos personales y bienestar	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P8. **Relación** que tienes con los profesionales	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**

Pensando ahora en tu estancia en la CT, ¿Cómo estás de satisfecho con:

	Muy satisfecho	**Bastante satisfecho**	**Ni satisfecho ni insatisfecho**	**Bastante insatisfecho**	**Muy insatisfecho**	**No sabe / No contesta**
P9. Los **horarios** de la CT	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P10. Las **actividades** que realizas **dentro de la CT**	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P11. Las **actividades** que realizas **fuera de la CT**	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P12. El **apoyo individualizado**que recibes	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P13. La participación en **tareas comunes**	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**
P14. Las **asambleas**	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**9**

Por favor, valora tu satisfacción con las instalacionesde la CT:

	Muy satisfecho	Bastante satisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Bastante insatisfecho	Muy insatisfecho	No sabe / No contesta
P15. **Calidad** y **mantenimiento** de las instalaciones de la CT	5	4	3	2	1	9
P16. **Nº de instalaciones** y espacios disponibles	5	4	3	2	1	9
P17. **Limpieza** e higiene de la CT	5	4	3	2	1	9
P18. **Temperatura** habitual de la CT	5	4	3	2	1	9
P19. **Dieta**, **alimentación** que tienes en la CT	5	4	3	2	1	9
P20. **Ubicación** de la CT y entorno exterior	5	4	3	2	1	9

A continuación, indica el grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes frases sobre la información que recibes y tu participación en la CT:

	Muy satisfecho	Bastante satisfecho	Ni satisfecho ni insatisfecho	Bastante insatisfecho	Muy insatisfecho	No sabe / No contesta
P21. Se me ha facilitado la **información** adecuada y comprensible sobre los programas y recursos a los que puedo acceder.	5	4	3	2	1	9
P22. Se me facilita participar y decidir en el diseño de **mi proceso de intervención** (definir objetivos, programas, etc.)	5	4	3	2	1	9
P23. Sé que puedo **plantear dudas, sugerencias y quejas**.	5	4	3	2	1	9
P24. Todo lo relativo a mis **datos** es tratado de forma **confidencial**.	5	4	3	2	1	9

En relación a los programas y actividades de la CT, indica tu grado de acuerdo o desacuerdo:

	Completamente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No sabe / No contesta
P25. Me ayudan verdaderamente en mi **recuperación** (alcanzar mis objetivos y bienestar personal)	5	4	3	2	1	9
P26. Mejoran la **imagen** que se tiene **de mí** en mi entorno (familia, amigos, pueblo, barrio, etc.)	5	4	3	2	1	9
P27. Me permiten ser más **autónomo**	5	4	3	2	1	9
P28. Me ayudan a **relacionarme** con los demás	5	4	3	2	1	9
P29. Me hacen **sentirme mejor** conmigo mismo	5	4	3	2	1	9
P30. Me ayudan a sentirme más **útil**	5	4	3	2	1	9

Para finalizar...

P31. En general, y teniendo en cuenta todos los aspectos anteriores, dirías que **después de entrar en la CT estás...**

Mucho mejor que antes	Mejor que antes	Más o menos igual que antes	Peor que antes	Mucho peor que antes	Ns/Nc
5	4	3	2	1	9

P32. ¿Alguna vez has pensado en **abandonar** la CT?

Sí	No	Ns/Nc
1	2	9

P33. Sólo si has pensado alguna vez abandonar, ¿por qué has pensado abandonar la CT?

P34. ¿**Recomendarías a otra persona** (un familiar, amigo, etc.) estar en una CTsi tuviera problemas parecidos a los tuyos?

Sí	No	Ns/Nc
1	2	9

P35.Para finalizar, ¿tienes alguna/s **sugerencia/s** sobre la CT que nos ayude a mejorar nuestro trabajo?

YA HEMOS TERMINADO.

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN