

## Evaluación de Calidad del Servicio para los usuarios del Centro de Autismo

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	
1)	¿Cuántos años cumplidos tienes?
2)	¿Eres hombre o mujer? Hombre Mujer
3)	¿Cuántas personas viven en tu casa?
4)	¿Cuántas personas integran tu familia?
5)	¿En qué colonia vives?
6)	¿Cuántos años tiene tu hijo/a?
7)	Tu hijo/a es: Hombre Mujer
8)	¿Qué diagnóstico tiene tu hijo/a?
9)	¿Dónde se realizó el diagnóstico? Centro de Atención para el Autismo Institución de Salud Mental Pública Institución de Salud Mental Privada Psicólogo/psiquiatra/psicopedagogo Otro: _____
10)	¿Qué servicios recibes del DIF Zapopan? Terapias individuales Terapias grupales Psicoterapia a padres Talleres para padres Otro (especifique): _____
11)	¿En dónde recibes el/los servicio (s) del DIF Zapopan? Centro de Rehabilitación Integral Centro de Desarrollo Comunitario Centro de Atención Infantil Comunitario Centro de Desarrollo Infantil Escuela Otro (especifique): _____
12)	¿Hace cuánto tiempo eres usuario/a del DIF? De 1 a 3 semanas De 1 mes a 6 meses De 7 meses a 11 meses De 1 año a 3 años Más de 3 años
13)	¿Cuántas horas de tratamiento recibe tu hijo/a en el Centro por semana? De 2 a 3 horas De 4 a 5 horas De 5 a 6 horas
<b>ACCESO AL SERVICIO</b>	
14)	¿Qué tuviste que hacer para recibir el apoyo del DIF Zapopan? Carta Compromiso Documentación (INE, Comprobante de domicilio, acta de nacimiento, fotos)

## Evaluación de Calidad del Servicio para los usuarios del Centro de Autismo

<p>Comprobante de ingresos Cuota Económica Entrevista de ingreso Copia de diagnóstico</p>
<p>15) En tu experiencia, entrar al Sistema DIF Zapopan fue: Fácil Algo fácil Ni fácil, ni difícil Algo difícil Difícil</p>
<p>16) ¿Estuviste en la lista de espera? No Sí, ¿cuánto tiempo?</p>
<p>17) ¿Cuánto tiempo esperaste del inicio de tu trámite a recibir el servicio de despensa?</p>
<p>18) El tiempo de espera que pasaste para recibir tu despensa por primera vez, te pareció: Muy poco Poco Ni poco, ni mucho Bastante Mucho</p>
<p>19) ¿Aportas una cuota de recuperación por recibir el servicio? Si No (termina la sección)</p>
<p>20) La cuota de recuperación te parece: Accesible Algo accesible Adecuada Algo inaccesible Inaccesible</p>
<p><b>NORMAS Y REGLAS DEL SERVICIO</b></p>
<p>21) ¿Conoces las normas y reglas a cumplir en el Centro de Atención para el autismo? No Si</p>
<p>21.1) ¿Qué tan satisfecho/a estás con las normas y reglas del Centro de Atención para el autismo?</p>
<p>Muy Satisfecho/a Algo Satisfecho/a Algo Insatisfecho/a Muy Insatisfecho/a</p>
<p>22) ¿Conoces el procedimiento para cancelar o posponer una cita? No Si</p>
<p>9.1) ¿Qué tan satisfecho/a estás con el procedimiento de cancelación de citas?</p>
<p>Muy Satisfecho/a Algo Satisfecho/a Algo Insatisfecho/a Muy Insatisfecho/a</p>
<p>23) ¿Conoces el procedimiento para justificar una falta? No Si</p>

## Evaluación de Calidad del Servicio para los usuarios del Centro de Autismo

9.1) ¿Qué tan satisfecho/a estás con el procedimiento de justificación de faltas?				
Muy Satisfecho/a Algo Satisfecho/a Algo Insatisfecho/a Muy Insatisfecho/a				
24) ¿Conoces las normas sobre higiene y salud necesarias para recibir atención en el centro de autismo?				
No Si				
11.1) ¿Qué tan satisfecho/a estás con estas normas?				
Muy Satisfecho/a Algo Satisfecho/a Algo Insatisfecho/a Muy Insatisfecho/a				
25) ¿Conoces las normas de limpieza que tienes que seguir?				
No (continuar a pregunta 10) Si				
12.1) ¿Qué tan satisfecho/a estás con estas normas?				
Muy Satisfecho/a Algo Satisfecho/a Algo Insatisfecho/a Muy Insatisfecho/a				
26) ¿Asistes a las sesiones de apoyo para padres?				
No (continuar a pregunta 10) Si				
14.1) ¿Qué tan satisfecho/a estás con las sesiones de apoyo para padres?				
Muy Satisfecho/a Algo Satisfecho/a Algo Insatisfecho/a Muy Insatisfecho/a				
ATENCIÓN DEL PERSONAL				
	<i>Si</i>	<i>La mayoría de las veces</i>	<i>Pocas veces</i>	<i>No</i>
El personal del Centro de Autismo, ¿es amable contigo?				
El personal del Centro de Autismo, ¿te otorga una buena atención?				
El personal del Centro de Autismo, ¿te trata con respeto?				
El personal del Centro de Autismo, ¿te otorga información cuando se la pides?				
El personal del Centro de Autismo, ¿te explica claramente los procedimientos y actividades que realiza con tu hijo/hija?				
El personal del Centro de Autismo, ¿te informa de avances y dificultades en el tratamiento con tu hijo/hija?				

## Evaluación de Calidad del Servicio para los usuarios del Centro de Autismo

El personal del Centro de Autismo, ¿te recomienda actividades para realizar en casa?							
El personal del Centro de Autismo ¿te ha tratado diferente a otros asistentes							
Del 1 al 10, ¿qué calificación le darías a la atención que te otorgan en el Centro de Autismo?							
<b>EVALUACIÓN DE EFECTIVIDAD</b>							
<i><b>Desde que mi hijo/hija asiste al Centro de autismo...</b></i>	<i><b>Mucho</b></i>	<i><b>Bastante</b></i>	<i><b>Ni mucho, ni poco</b></i>	<i><b>Poco</b></i>	<i><b>Nada</b></i>	<i><b>N/A</b></i>	
Se comunica mejor con otras personas							
Logra expresar lo que necesita o quiere							
Platica más con otras personas							
Juega o interactúa más con otras personas							
Pelea o es menos agresivo							
Respeto normas o límites que se le establecen							
Realiza más actividades por su cuenta							
Logra realizar más actividades académicas							
Aprende nuevas actividades más rápido							
<b>PERCEPCIÓN DEL TUTOR</b>							
<b>Del 1 al 5, siendo 1 el menor valor y 5 el mayor:</b>			<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
¿Qué tanto has aprendido sobre el diagnóstico de tu hijo?							
¿Qué tanto has aprendido sobre como interactuar con tu hijo?							
¿Qué tanto has aprendido sobre cómo manejar situaciones complejas con tu hijo/hija?							
¿Qué tanto has podido aplicar lo que aprendes en el Centro de Autismo, en tu casa?							
¿Qué tanto has podido aplicar lo que aprendes en el Centro de Autismo, en otros lugares?							
¿Qué tanto has hecho amistades dentro del centro de Autismo?							
¿Qué tanto has aprendido de los talleres para padres?							
<i><b>¿Tienes alguna sugerencia para el Centro de Autismo?</b></i>							
<hr/>							
<hr/>							
<hr/>							
<hr/>							

**Evaluación de Calidad del Servicio para los usuarios del Centro de  
Autismo**
