



Centro de Recursos Familiar WarmLine
 2035 Hurley Way #250, Sacramento, CA. 95825
 916-922-9276 / 800-660-7995 Fax: 916-922-9341
www.warmlinefrc.org email: warmline@warmlinefrc.org

Cuestionario de Satisfacción

En el Centro de Recursos Familiar WarmLine, nuestra misión es servir a las familias que tienen niños con necesidades especiales, y a la comunidad de profesionales que proveen apoyo y servicios para ellos. A nosotros nos interesa mucho lo que usted piensa sobre la calidad de servicios que usted recibe de parte de WarmLine. Por favor ayúdenos tomando un momento para completar este cuestionario y háganoslo llegar por correo o por fax. . Su opinión es muy importante para nosotros.

1. ¿Cómo supo usted del Centro de Recurso Familiar WarmLine?

- Familiar/amigo Centro Regional Alta Programa de Desarrollo Infantil
 Doctor/enfermera Proveedor de Servicios Personal de la Escuela
 Periódico/TV/Radio Internet Otro: _____

2. ¿Fue el representante con el que usted habló?

Si No N/A

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Cuidadoso/de mucha ayuda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Cortés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Con Conocimiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Le hizo sentir a usted cómodo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Cuando usted habló con el representante acerca de sus necesidades o preocupaciones, el representante le:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. dio respuestas satisfactorias a sus preguntas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. le preguntó específicamente sobre sus necesidades | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Le sugirió recursos apropiados de información | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Le dio información específica sobre sus preocupaciones en términos comprensibles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Si el representante le envió información, ¿la recibió usted a tiempo?

5. ¿Fue posible para usted continuar a través del proceso de contactar las referencias que se le proveyeron?

Si no, por favor explique: _____

6. ¿Si usted dejó un mensaje en nuestra contestadora, se le regresó su llamada en un tiempo razonable?

7. ¿Referiría usted a algún familiar o amigo al WarmLine?

8. ¿Llamaría usted de nuevo a WarmLine?

9. Usando la tabla de abajo, por favor circule el número el cual refleja en general la satisfacción para usted de nuestros servicios.

1 (Excelente)	2	3(Satisfactorio)	4	5(Insatisfactorio)
---------------	---	------------------	---	--------------------

(Para Familias:)

10. ¿Ha sido la información y/o apoyo que usted ha recibido de parte del WarmLine de ayuda para incrementar la habilidad de tener acceso a servicios para su niño con necesidades especiales de salud?

1(para nada)	2	3	4	5(Grandemente)
--------------	---	---	---	----------------

11. ¿Han sido los entrenamientos y/o listas de servicios en los que usted ha participado de ayuda para incrementar su conocimiento sobre el sistema y/o recursos para su niño con necesidades especiales de salud?

1(para nada)	2	3	4	5(Grandemente)
--------------	---	---	---	----------------

¿En que talleres o entrenamientos ha participado usted en los últimos 6 meses?

(Para Profesionales)

12. ¿Ha incrementado su conocimiento sobre cuidado familiar centralizado como un resultado de la información que usted haya recibido de parte del WarmLine o de los talleres ofrecidos?

1(para nada)	2	3	4	5(Grandemente)
--------------	---	---	---	----------------

13. ¿Ha incrementado su conocimiento sobre recursos para familias de niños con necesidades especiales como resultado de información que usted ha recibido de parte de WarmLine o de algún taller ofrecido?

1(para nada)	2	3	4	5(Grandemente)
--------------	---	---	---	----------------

Por favor comparta con nosotros cualquier comentario adicional que tenga: _____

¡ MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION !