**ANEXO V - MODALIDAD B**

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN PARA CENTROS PENITENCIARIOS DE CASTILLA LA MANCHA EN LOS QUE SE DESARROLLAN PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN CON DROGODEPENDIENTES**

Este cuestionario tiene como objetivo recoger sus opiniones sobre algunos aspectos técnicos del programa de intervención desarrollado en el Centro que usted trabaja.

Todas las opiniones son **confidenciales**. Es muy importante responder con **sinceridad**.

**Su colaboración resulta especialmente valiosa**

**INSTRUCCIONES: Rodear con un círculo el número de la respuesta que se considere más adecuada. Si se desconoce la respuesta o ninguna de las que existe expresa la opinión, rodee con un círculo la respuesta “No sabe/No contesta” (NS/NC). 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.*

**CENTRO PENITENCIARIO:**

**TIPOLOGÍA DE PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P1. En general **cómo está de satisfecho con el programa de intervención desarrollado en El CCPP?** | **Muy satisfecho** | **Bastante satisfecho** | **Ni satisfecho Ni insatisfecho** | **Bastante insatisfecho** | **Muy insatisfecho** | **No sabe / No contesta** |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 9 |

**Valore su grado de satisfacción con los siguientes aspectos sobre los profesionales:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Muy satisfecho | Bastante satisfecho | Ni satisfecho Ni insatisfecho | Bastante insatisfecho | Muy insatisfecho | No sabe / No contesta |
| P2. Configuración de los equipos de profesionales | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **9** |
| P3. Elaboración de documentos técnicos, e informes. | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **9** |
| P4. Integración de los profesionales en el funcionamiento del CCPP | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **9** |

**Pensando ahora en la organización del Programa, valore los siguientes aspectos:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Muy satisfecho | Bastante satisfecho | Ni satisfecho Ni insatisfecho | Bastante insatisfecho | Muy insatisfecho | No sabe / No contesta |
| P5. Los horarios en los que se presta la atención. | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **9** |
| P6. Las actividades que se realizan dentro del programa. | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **9** |
| P7. La atención profesional que se presta dentro del Programa | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **9** |
| P8. Adecuación del programa a las necesidades de intervención | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **9** |

P9. Para finalizar, ¿tiene alguna **sugerencia** que nos ayude a mejorar nuestro trabajo?

**ANEXO V-B. MODALIDAD B**

**CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SATISFACCIÓN PARA DE CENTROS PENITENCIARIOS DE CASTILLA LA MANCHA EN LOS QUE SE DESARROLLAN PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN CON DROGODEPENDIENTES**

**YA HEMOS TERMINADO.**

**MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**