



Estimado/a padre o madre de familia,

Le agradecemos su participación en el programa y esperamos que nuestros servicios le hayan sido de ayuda. ¿Podría tomar unos momentitos para evaluar nuestros cuestionarios?

*Favor de trazar un círculo alrededor del número que mejor expresa su opinión.*

1. Aproximadamente, ¿cuántos minutos tardó en completar cada cuestionario?  
\_\_\_\_\_ minutos.

Le pareció que esto fue:

Muy poco tiempo

1

2

3

Demasiado tiempo

4

Comentarios:

2. Al completar los cuestionarios, ¿reconoció habilidades que su niño/a tiene o notó algunas actividades que él/ella puede hacer que usted no había notado hasta ahora?

Muy pocas

1

2

3

Muchas

4

Comentarios:

3. Después de completar los cuestionarios, ¿se le ocurrieron nuevas ideas de cómo interactuar o jugar con su niño/a?

Muy pocas

1

2

3

Muchas

4

Comentarios:



4. ¿Había preguntas que le parecieron difíciles de entender?

Muy pocas

1

2

3

Muchas

4

Comentarios:

5. ¿Disfrutó la experiencia de participar en el programa?

Poco

1

2

3

Mucho

4

Comentarios:

Si usted tiene comentarios adicionales sobre los cuestionarios, favor de escribirlos a continuación.