**17.- ESTADÍSTICAS**

17.1. Información estadística

17.1.1. Información estadística necesaria para valorar el grado de cumplimiento y calidad de los servicios

**AÑO 2021:**

**SATISFACCIÓN PERSONAS USUARIAS**

**(CENTRO OCUPACIONAL TABURIENTE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Nos gustaría conocer tu opinión sobre las actividades realizamos durante 2021. * Si no participaste en alguna de las actividades que se indican en la encuesta, sólo deja la respuesta en blanco y pasa a la siguiente. * Si tienes alguna duda, pregunta a tus monitores | | | **MAL / POCO / NO** | **NORMAL** | **BIEN / MUCHO / SI** |
| 1 | Paseos, caminatas y otras actividades al aire libre (Los Llanos, El Paso, SC de La Palma, etc.) | | 1 | 7 | 13 |
| 2 | Actividades deportivas y celebraciones especiales (carnaval, Halloween, Navidad…) | |  | 7 | 14 |
| 3 | Talleres y cursos (Yoga , Musicoterapia, Jardinería, Cocina, otros) | |  | 2 | 19 |
| 4 | Sesiones con el Psicólogo (Hugo) | |  | 4 | 16 |
| 5 | Sesiones de Fisioterapia (Aitana / Javy) | |  | 2 | 14 |
| 6 | Sesiones de Logopedia (Tatiana) | |  | 2 | 12 |
| 7 | Asesoramiento y apoyo de la Trabajadora Social (Paloma) | |  | 2 | 6 |
| 8 | Atención durante períodos de no asistencia al Centro por vacaciones, confinamiento, erupción volcán… (videollamadas, WhatsApp, actividades guiadas, etc.) | | 1 | 6 | 12 |
| 9 | Qué es lo que más te ha gustado de este año:  Trabajar jardines e instalaciones. Cambio de talleres (2). Salidas más frecuentes (2). Aprender a lavar ropa. Manualidades. Piscina (4). Fútbol. Actividades al aire libre. Carpintería. Musicoterapia. Ajedrez. Comedor (2). Cocina. Baile. Salidas a la playa. | ¿Qué es lo que menos te ha gustado o qué cambiarías?:  Pocos talleres. Muchas manualidades. Pocas excursiones. No viajar. Fútbol. Grupos en los talleres. Piscina. Ajedrez. | | | |
| 10 | ¿Qué te gustaría hacer en 2022 que no se haya hecho en 2021?: Viajar más (5). Salidas diferentes (2). Aprender a vivir por mi cuenta. Más actividades en la piscina. Participar en más talleres diferentes. Aprender a leer y escribir. Ir al cine. Talleres de cine. Hípica. Trabajar con animales. Salida a Los Tilos a sacar fotos. | | | | |

**SATISFACCIÓN PERSONAS FAMILIAS**

**(CENTRO OCUPACIONAL TABURIENTE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO / ACTIVIDAD** | | **POCO SATISFACTORIO** | **SATISFACTORIO** | **MUY SATISFACTORIO** |
| 1 | Transporte (Traslados domicilios y actividades) |  | 3 | 18 |
| 2 | Comedor diario |  | 4 | 19 |
| 3 | Atención telefónica (videollamadas, WhatsApp, etc.) |  | 5 | 20 |
| 4 | Atención personal (cuando acuden al Centro) |  | 3 | 22 |
| 5 | Atención profesional: Trabajadora Social |  | 5 | 18 |
| 6 | Atención profesional: Psicólogo |  | 6 | 18 |
| 7 | Sesiones de Logopedia |  | 6 | 15 |
| 8 | Sesiones de Fisioterapia |  | 6 | 16 |
| 9 | Actividades deportivas: gimnasia, ajedrez, etc. |  | 7 | 17 |
| 10 | Actividades de ocio y tiempo libre: paseos, excursiones, visitas temáticas, etc. |  | 2 | 22 |
| 11 | Atención durante emergencia por erupción volcánica (videollamadas, tareas, materiales trabajo, etc.) |  | 3 | 20 |
| 12 | Funcionamiento general del Centro Ocupacional |  | 3 | 22 |
| 13 | Qué es lo que más te ha gustado de este año:  Muy buena atención y comunicación (3) Mi hijo está integrado y a gusto. Atención telefónica. Las sesiones con el psicólogo. El proceso de adaptación y el buen trato. La atención durante la erupción (2). La piscina. El interés por mejorar cada día la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familiares (2). La implicación de los profesionales. | ¿Qué cambiarías?: Más sesiones con psicólogo y trabajo con familias. Más trabajo con familias. Más salidas y formación para la inserción laboral. Actividades relacionadas con el carnaval. | | |
| 14 | Comentarios o sugerencias: | | | |

**SATISFACCIÓN PERSONAS USUARIAS**

**(PROMOCIÓN AUTONOMÍA PERSONAL)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Nos gustaría conocer tu opinión sobre las actividades realizamos durante 2021. * Si no participaste en alguna de las actividades que se indican en la encuesta, sólo deja la respuesta en blanco y pasa a la siguiente. * Si tienes alguna duda, pregunta a tus monitores | | | **MAL / POCO / NO** | **NORMAL** | **BIEN / MUCHO / SI** |
| 1 | Paseos, caminatas y otras actividades al aire libre (Los Llanos, El Paso, SC de La Palma, etc.) | |  |  | 14 |
| 2 | ¿Sientes que tus necesidades están cubiertas? | |  | 3 | 11 |
| 3 | ¿Te gusta recibir llamadas o video llamadas durante la semana? | | 3 | 1 | 10 |
| 4 | Durante el período de emergencia volcánica ¿cómo crees que fue la atención por parte del personal? | | 1 | 3 | 10 |
| 5 | ¿Estás satisfecho(a) con las visitas/asistencia que recibes semanalmente? | |  | 2 | 11 |
| 6 | ¿Te gustaría recibir más visitas? ¿De quién? | | 3 |  | 11 |
| 7 | ¿Cómo valoras el asesoramiento y apoyo por parte del personal del Servicio? | |  | 3 | 11 |
| 8 | ¿Hay alguna necesidad o deseo que consideras que no está cubierta? | | Taller de pintura. Excursiones (2). | | |
| 9 | Qué es lo que más te ha gustado de este año:  Salidas. Fiestas. Pasear (2). Nadar. Visitar lugares nuevos. Ir de excursión. Piscina. | ¿Qué es lo que menos te ha gustado o qué cambiarías?: Los cambios de personal. | | | |
| 10 | ¿Qué te gustaría hacer en 2022 que no se haya hecho en 2021?: Más excursiones (3), más fiestas. Ir de viaje (2). Estudiar historia. Matemáticas. Celebrar mis cumpleaños. Manualidades (2). Pintar (1) Taller de fotografía. | | | | |

SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS PARTICIPANTES EN EL PROYECTO “SEGUIMOS CONTIGO”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ASPECTOS A VALORAR | MALO | REGULAR | BUENO | MUY BUENO |
| Horario de las sesiones. |  | 1 | 13 | 13 |
| Duración de las sesiones. |  |  | 13 | 14 |
| Información recibida al inicio del proyecto. |  |  | 6 | 21 |
| Actividades realizadas durante el servicio. |  |  | 8 | 19 |
| Condiciones del lugar donde se desarrolla la actividad. |  | 1 | 5 | 21 |
| Aclaración y resolución de las dudas o problemas surgidos. |  |  | 4 | 22 |
| Profesionales que imparten el servicio. |  |  | 3 | 24 |
| Trato con las familias por parte de los técnicos implicados en el servicio. |  |  | 4 | 22 |
| Grado de satisfacción de sus hijos/as con las actividades |  | 1 | 5 | 21 |

Aspectos positivos que desee resaltar:

|  |
| --- |
| Resaltar la dedicación de los profesionales para que el servicio funcione con calidad (3). Excelente compromiso de los profesionales. |

Propuestas de mejora que considere destacar:

|  |
| --- |
| Servicio de Logopedia y más horas de sesiones (6). Sesiones grupales con familias y psicóloga. Incorpora fisioterapia. Sesiones más largas. Talleres o cursos de cocina. Material específico para las actividades. Terapia ocupacional. Prestar el servicio en Breña Alta o SC de La Palma. |

**AÑO 2022:**

**SATISFACCIÓN PERSONAS USUARIAS**

**(CENTRO OCUPACIONAL TABURIENTE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Nos gustaría conocer tu opinión sobre las actividades realizamos durante 2021. * Si no participaste en alguna de las actividades que se indican en la encuesta, sólo deja la respuesta en blanco y pasa a la siguiente. * Si tienes alguna duda, pregunta a tus monitores | | | **MAL / POCO / NO** | **NORMAL** | **BIEN / MUCHO / SI** |
| 1 | Paseos, caminatas y otras actividades al aire libre (Los Llanos, El Paso, SC de La Palma, etc.) | | 1 | 3 | 24 |
| 2 | Actividades deportivas y celebraciones especiales (carnaval, Halloween, Navidad…) | | 2 | 7 | 20 |
| 3 | Talleres y cursos (Yoga, Musicoterapia, Jardinería, Cocina, otros) | | 1 | 8 | 20 |
| 4 | Mercadillos, elaboración y venta de artículos | | 1 | 7 | 21 |
| 5 | Trabajos desarrollados en jardinería | | 3 | 3 | 18 |
| 6 | Desarrollo habilidades y funciones cognitivas (lectura, escritura…) | | 2 | 10 | 16 |
| 7 | Desarrollo actividades de la vida diaria | | 1 | 6 | 19 |
| 8 | Viajes eventos deportivos, Imserso, otros. | | 1 | 2 | 14 |
| 9 | Servicio de comedor | |  | 5 | 20 |
| 10 | Servicio de transporte | | 2 | 4 | 16 |
| 11 | Sesiones con el Psicólogo (Hugo) | |  | 8 | 10 |
| 12 | Sesiones de Fisioterapia (Javier) | | 1 | 4 | 11 |
| 13 | Sesiones de Logopedia (Tatiana) | | 1 | 5 | 9 |
| 14 | Qué es lo que más te ha gustado de este año:  Carnaval. Manualidades. Paseos/Excursiones (10). Manejo de dinero. Fútbol sala (2). Caminar. Comedor. Herramientas. Deportes (3). Actividades vida diaria. Talleres cocina. Halloween. Barrer. | ¿Qué es lo que menos te ha gustado o qué cambiarías?:  Caminar. Zumba. Baloncesto. Carpintería. Deporte. Comedor. Jardinería. Leer. | | | |
| 15 | ¿Qué te gustaría hacer en 2023 que no se haya hecho en 2022?:  Hotel en Los Cancajos o Fuencaliente (4). Ir a la Hípica. Comprar herramientas. Ir de viaje (6). Leer y pintar. Fiestas. Carpintería. Pintar (2). Halloween. Bailes. Cursos de maquillaje. Conseguir un trabajo. Baloncesto. Ir a la playa. Talleres fotografía. Cochitos. Piscina. Cine. Maroparque. Clases de ordenadores. Fútbol. Visitar las iglesias de El Paso y Los Llanos. | | | | |

**SATISFACCIÓN PERSONAS FAMILIAS**

**(CENTRO OCUPACIONAL TABURIENTE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO / ACTIVIDAD** | | **POCO SATISFACTORIO** | **SATISFACTORIO** | **MUY SATISFACTORIO** |
| 1 | Transporte (Traslados domicilios y actividades) |  | 1 | 18 |
| 2 | Comedor diario |  | 2 | 16 |
| 3 | Atención telefónica (videollamadas, WhatsApp, etc.) |  | 1 | 18 |
| 4 | Atención personal (cuando acuden al Centro) |  | 1 | 17 |
| 5 | Formación, charlas para familiares |  | 6 | 11 |
| 6 | Atención profesional: Psicólogo |  | 3 | 15 |
| 7 | Viajes deportivos, lúdicos, vacaciones Imserso, Los Cancajos… |  | 4 | 15 |
| 8 | Actividades deportivas: gimnasia, ajedrez, etc. |  | 2 | 17 |
| 9 | Actividades de ocio y tiempo libre: paseos, excursiones, visitas temáticas, etc. |  | 2 | 17 |
| 10 | Mercadillos, elaboración y venta artículos |  | 4 | 14 |
| 11 | Trabajos de jardinería |  | 2 | 17 |
| 12 | Desarrollo de habilidades y funciones cognitivas |  | 5 | 13 |
| 13 | Desarrollo actividades vida diaria |  | 4 | 12 |
| 14 | Funcionamiento general del Centro Ocupacional |  | 1 | 16 |
| 15 | Qué es lo que más te ha gustado de este año:  El trato a los usuarios (4). Las actividades extras. Las salidas, el transporte, el trabajo de los cuidadores. | ¿Qué cambiarías?:  Más coordinación cuando hay actividades deportivas fuera del Centro | | |
| 16 | Comentarios o sugerencias: Estamos muy contentos con el trabajo y la atención a los usuarios (3). Agradecidos por la buena gestión. | | | |

**SATISFACCIÓN PERSONAS USUARIAS**

**(PROMOCIÓN AUTONOMÍA PERSONAL – SPAP ADULTOS)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Nos gustaría conocer tu opinión sobre las actividades realizamos durante 2021. * Si no participaste en alguna de las actividades que se indican en la encuesta, sólo deja la respuesta en blanco y pasa a la siguiente. * Si tienes alguna duda, pregunta a tus monitores | | | **MAL / POCO / NO** | **NORMAL** | **BIEN / MUCHO / SI** |
| 1 | Paseos, caminatas y otras actividades al aire libre (Los Llanos, El Paso, SC de La Palma, etc.) | |  | 2 | 12 |
| 2 | ¿Sientes que tus necesidades están cubiertas? | |  | 6 | 8 |
| 3 | ¿Te gusta recibir llamadas o video llamadas durante la semana? | |  | 3 | 9 |
| 4 | ¿Cómo crees que fue la atención por parte del personal? | |  | 2 | 12 |
| 5 | ¿Estás satisfecho(a) con las visitas/asistencia que recibes semanalmente? | |  | 2 | 11 |
| 6 | ¿Te gustaría recibir más visitas? ¿De quién? | | 1 | 2 | 10 |
| 7 | ¿Cómo valoras el asesoramiento y apoyo por parte del personal del Servicio? | |  | 2 | 11 |
| 8 | ¿Hay alguna necesidad o deseo que consideras que no está cubierta? | | Caminar por la avenida Más atención y más paseos. | | |
| 9 | Qué es lo que más te ha gustado de este año:  El hotel (3) Salidas/Excursiones (5). Pintar. Ir al McDonald’s (2). Todas las actividades. Ir a los Indianos. Gimnasia. | ¿Qué es lo que menos te ha gustado o qué cambiarías?: No me gusta la montaña. Salir siempre por Los Llanos de Aridane. | | | |
| 10 | ¿Qué te gustaría hacer en 2023 que no se haya hecho en 2022?: Viajar (2). Cocinar (2). Ir a la biblioteca. Cantar y bailar. Más actividades en otros municipios. | | | | |

SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS – ATENCIÓN TEMPRANA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASPECTOS A VALORAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Valora importancia servicio Atención Temprana |  |  | 1 | 1 | 35 |
| Valora calidad servicio prestado |  |  | 1 | 3 | 33 |
| Valora información o atención recibida en un primer momento a la llegada del servicio |  |  |  | 5 | 32 |
| Valora apoyo y trato por parte de los profesionales del servicio |  |  |  | 4 | 33 |
| Valora orientación y pautas recibidas por los profesionales. |  |  |  | 8 | 29 |
| Aspectos a mejorar en orientación, seguimiento e información del servicio | Sesiones más largas, más horas (2), más sesiones de psicología, más reuniones con otras familias, más pautas para trabajar con los niños en casa, más información sobre ayudas. | | | | |
| Trabajo realizado hasta el momento en terapias y domicilios |  |  | 1 | 4 | 32 |
| Están cubiertas necesidades del menor desde SAT |  | 1 | 2 | 6 | 28 |
| ¿Qué necesitaría para cubrir necesidades? | Más sesiones, pero está saturado el servicio. Refuerzo a nivel sensorial con Terapeuta Ocupacional. Más horas. | | | | |
| ¿Cómo valora instalaciones de Los Llanos? |  |  | 3 | 8 | 18 |
| ¿Qué mejorarías? | Espacios más amplios. Actividades que incluyan a los hermanos | | | | |
| ¿Cómo valora instalaciones de SC de La Palma? |  |  | 2 | 7 | 22 |
| ¿Qué mejorarías? | Ampliar las áreas de trabajo. | | | | |
| ¿Cómo valora recursos? (Formación, transporte, ocio, etc) |  |  | 1 | 9 | 27 |
| ¿Cómo valora actividades y encuentros realizados? |  |  | 2 | 6 | 29 |
| ¿Qué recursos añadiría? | Encuentros familiares (7) Formación específica. Terapias más personalizadas. Más variedad de horarios en la formación de familias para que todas puedan participar. Incluir en la formación a hermanos y abuelos, porque muchas veces lo niños están bajo su cuidado | | | | |
| ¿Qué puede mejorarse en el Servicio en general? | No usar días de terapia para ocio con las familias. Ampliar el tiempo de las sesiones y más horas de terapia (3). Contratar más profesionales. Actividades con hermanos. Reuniones con otras familias y más sesiones con la Psicóloga. Incorporar nuevas terapias. | | | | |

SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS – SPAP MENORES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASPECTOS A VALORAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Valora importancia servicio SPAP Menores |  |  |  | 5 | 26 |
| Valora calidad servicio prestado |  |  | 1 | 6 | 24 |
| Valora información o atención recibida en un primer momento a la llegada del servicio |  |  | 4 | 4 | 23 |
| Valora apoyo y trato por parte de los profesionales del servicio |  |  | 1 | 7 | 23 |
| Valora orientación y pautas recibidas por los profesionales. |  |  | 3 | 7 | 21 |
| Aspectos a mejorar en orientación, seguimiento e información del servicio | Terapia psicológica. Información individualizada al final de las sesiones. Formación en temas diversos como alimentación adecuada, etc. (3). 1 Trabajador(a) Social para orientar a familias con documentación y acceso a recursos. Sesiones más largas. Asesoría a padres para gestionar frustración. Más sesiones a la semana. Línea telefónica para atención directa. Más profesionales para atender a más niños y dedicarles más tiempo. | | | | |
| Trabajo realizado hasta el momento en terapias y domicilios |  |  | 2 | 6 | 23 |
| Están cubiertas necesidades del menor desde SPAP Menores |  | 2 | 3 | 9 | 17 |
| ¿Qué necesitaría para cubrir necesidades? | Apoyo psicológico. Logopedas especializados. Más terapias a la semana. Involucrar e integrar también a los hermanos. Trabajar más la frustración. Más trabajo de psicomotricidad fina. Más horas de fisioterapia. . | | | | |
| ¿Cómo valora instalaciones de Los Llanos? | 1 | 2 | 5 | 8 | 14 |
| ¿Qué mejorarías? | Otra sede porque en las tardes coincide con la Escuela de Música. Mejorar las instalaciones deportivas. Más salas con material específico para abarcar más estimulación | | | | |
| ¿Cómo valora instalaciones de SC de La Palma? | 1 |  | 7 | 4 | 17 |
| ¿Qué mejorarías? | Mejoraría la zona del Gym para que puedan trabajar con más niños. La luz de la sala de espera. Más juego en la zona de gimnasio. Más especio para más profesionales y sesiones. | | | | |
| ¿Cómo valora recursos? (Formación, transporte, ocio, etc) |  | 1 | 1 | 4 | 25 |
| ¿Cómo valora actividades y encuentros realizados? |  |  | 2 | 5 | 22 |
| ¿Qué recursos añadiría? | Más formación específica dirigida a las familias y más encuentros familiares. Apoyo psicológico. Más reuniones con los padres para informar, de forma individual, y para dar pautas a seguir en casa. Que los hermanos se puedan incluir en las actividades. Más actividades de promoción de autonomía. Formación para padres (3). Terapias al aire libre, con caballos, etc. Charlas sobre sexualidad | | | | |
| ¿Qué puede mejorarse en el Servicio en general? | Apoyo psicológico a usuarios y padres (2). Encuentros entre familias (2). Sesiones más largas o con más frecuencia semanal (2). Logopedas especializados. Adaptar horarios a las familias que viven más lejos. Probar con terapias de relajación o yoga para niños. Salidas para pasear por la ciudad u otros lugares cotidianos. Formación para las familias, charlas talleres (2). Salidas con estadías más largas para menores usuarios que se lo puedan permitir. Fisioterapia. Listín telefónico de recursos institucionales. Yoga y terapias de relajación. | | | | |

**AÑO 2023:**

SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS – ATENCIÓN TEMPRANA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASPECTOS A VALORAR | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |
| Valora calidad servicio prestado |  |  | 1 | 3 | 28 |
| Valora información o atención recibida en un primer momento a la llegada del servicio |  |  |  | 6 | 26 |
| Valora apoyo y trato por parte de los profesionales del servicio |  |  |  | 2 | 30 |
| Valora orientación y pautas recibidas por los profesionales. |  |  | 1 | 6 | 25 |
| Aspectos a mejorar en orientación, seguimiento e información del servicio | Más profesionales. Sesiones más largas, más horas (5), más sesiones de psicología, más reuniones con otras familias, más pautas para trabajar con los niños en casa, más información sobre ayudas. Apoyo para temas de trámites y papeleo. Nuevas terapias. Crear una plataforma de apoyo entre las familias. Información sobre ayudas que pueden solicitarse. | | | | |
| Trabajo realizado hasta el momento en terapias y domicilios |  |  | 2 | 4 | 26 |
| Están cubiertas necesidades del menor desde SAT |  | 1 | 4 | 8 | 19 |
| ¿Qué necesitaría para cubrir necesidades? | Más horas de apoyo pedagógico. Más sesiones o más largas, pero está saturado el servicio. Refuerzo a nivel sensorial con Terapeuta Ocupacional. Más horas. | | | | |
| ¿Cómo valora instalaciones de Los Llanos? |  |  | 2 | 8 | 15 |
| ¿Qué mejorarías? | Espacios más amplios. | | | | |
| ¿Cómo valora instalaciones de SC de La Palma? |  |  | 2 | 6 | 20 |
| ¿Qué mejorarías? | Ampliar las áreas de trabajo. Ampliar área sensorial porque es muy chula. | | | | |
| ¿Cómo valora recursos? (Formación, transporte, ocio, etc) |  |  | 1 | 4 | 27 |
| ¿Cómo valora actividades y encuentros realizados? |  |  | 1 | 5 | 25 |
| ¿Qué recursos añadiría? | Encuentros familiares (9) Formación específica (4). Terapias más personalizadas. Más variedad de horarios en la formación de familias para que todas puedan participar. Incluir en la formación a hermanos y abuelos, porque muchas veces lo niños están bajo su cuidado. Excursiones con los menores en ámbitos cotidianos. | | | | |
| ¿Qué puede mejorarse en el Servicio en general? | No usar días de terapia para ocio con las familias. Ampliar el tiempo de las sesiones y más horas de terapia (3). Contratar más profesionales. Actividades con hermanos. Reuniones con otras familias y más sesiones con la Psicóloga. Incorporar nuevas terapias. Crear un grupo de Whatsapp para las familias. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENCUESTA SATISFACCION FAMILIAS SPAP MENORES** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| **PREGUNTA** | **MUY INSATISFECHO** | | | | **NO SATISFECHO / MAL** | | | **POCO SATISFECHO / REGULAR** | | | | **SATISFECHO / BIEN** | | | **MUY SATISFECHO / MUY BIEN** |
| 1 |  | | | |  | | |  | | | | 5 | | | 26 |
| 2 |  | | | |  | | | 1 | | | | 6 | | | 24 |
| 3 |  | | | |  | | | 4 | | | | 4 | | | 23 |
| 4 |  | | | |  | | | 1 | | | | 7 | | | 23 |
| 5 |  | | | |  | | | 3 | | | | 7 | | | 21 |
| 6 | Excelente servicio. Ninguna queja. Terapia psicológica usuarios. Información individual y privada al final de las sesiones. Formación en temas como alimentación. 1 trabajador Social que oriente a la familia sobre trámites, documentación, recursos, etc. Más intercambio de información. Más profesionales y más sesiones de terapia. Asesoramiento a las familias para saber qué hacer en determinadas situaciones y gestionar la frustración. Más sesiones a la semana. Formación y talleres sobre temas específicos como sexualidad, disfuciones en alimentación y deglución, fisioterapia, lecto escritura, gestiones para dependencia, autonomía en la edad adulta, derechos legales, asesoramiento de especialistas externos como médicos, intervenciones en domicilio, etc. Más trabajo con psicomotricidad fina. Más profesionales para que puedan centrarse más en las necesidades de cada niño y porque cada vez hay más menores en el Servicio. | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 |  | | | |  | | | 2 | | | | 6 | | | 23 |
| 8 |  | | | | 2 | | | 3 | | | | 9 | | | 17 |
| 9 | Apoyo psicológico. Logopeda especializado. Más terapias a la semana. Que las actividades incluyan a los hermanos. Trabajar más la frustración y la espera. Más horas de sesiones. Mejoras en psicomotricidad fina. Fisioterapia especializada. | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 1 | | | | 2 | | | 5 | | | | 8 | | | 14 |
| 11 | Tener instalaciones propias, más modernas. Un Centro que no tenga que compartir con otras entidades o servicios. Más espacios para que puedan trabajar más profesionales. Más que las instalaciones, mejoraría o añadiría más material con el que abarcar más estimulación y mejor autonomía de los menores. | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 1 | | | | 0 | | | 7 | | | | 4 | | | 17 |
| 13 | Mejoraría la zona del Gym para tener más recursos para los profesionales y que puedan trabajar con los niños. Cambiar la luz de la sala de espera. Tener aparcamientos propios. Más juegos en el gimnasio. Más espacio para profesionales y niños. Sería ideal si pudiera tener un espacio al aire libre. | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 |  | | | | 1 | | | 1 | | | | 4 | | | 25 |
| 15 |  | | | | 0 | | | 2 | | | | 5 | | | 22 |
| 16 | Me encantan los encuentros familiares porque aprendemos unos de los otros. Los hermanos comparten y ven que hay más familias iguales a la nuestra, que todos somos diferentes. Y oír a gente que habla de los mismo que tú y te entiende, no tiene precio. Formación en comportamientos para niños con discapacidad. Apoyo psicólogico para padres, con sesiones individuales. Formación específica sobre todo para las familias (6) que están empezando en el Servicio. Hablar con las familias de los niños. Más actividades con familias (4) y que puedan incluirse a los hermanos. Más actividades enfocadas a la autonomía. Formación para padres. Terapias al aire libre, con caballos, natación, playa... Charlas sobre sexualidad | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Apoyo psicológico para usuarios. Formación para las familias que incluya a hermanos. Más reuniones con los profesionales. Más tiempo de terapia, más horas de terapia. Logopedas especializadas en Logopedia Miofuncional. Incorporar profesionales específicos para trabajar con las familias y empoderar a las familias para acceder a sus derechos. Más profesionales para que puedan atender a más niños o tener más terapias a la semana (2). Ajustar horarios para que las familias que vivan más alejadas puedan regresar de día a sus hogares. Terapias de relajación y yoga. Salidas a la calle para pasear y a otros lugares cotidianos como se hace con los más adultos. | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | **Sugerencias**: Apoyo psicológico para los usuarios que van siendo más mayores. Más material para trabajar con los niños. Aumentar tiempo de terapia. Cursos de formación (2) o charlas para aclarar dudas. Enseñar o explicar a las familias cómo trabajan con los niños en casa. Respiros familias, salidas con estancia para aquellos menores que lo puedan permitir. Más horas de Fisioterapia. Un número de teléfono de cada recurso institucional. Revisar los horarios de las sesiones de las familias que viven más lejos. Terapias de yoga y relajación. Más encuentros de familias, pero que estos no quiten horas de terapias. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 1 | Importancia de contar con un servicio de SPAP Menores | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2 | Calidad del servicio que presta Funcataes | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 3 | Atención inicial / | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 4 | Apoyo y trato de los profesionales | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 5 | Orientación y pautas ofrecidas por los profesionales | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6 | Aspectos a mejorar en orientación, seguimiento e información del servicio | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Trabajo realizado en terapias y/o domicilio | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 8 | Están cubiertas las necesidades de su hijo desde SPAP Menores | | | | | | | | | | | | | |  |
| 9 | Cómo se cubrirían esas necesidades | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 10 | Instalaciones de Los Llanos | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 11 | Qué mejoraría | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 12 | Instalaciones SC de La Palma | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 13 | Qué mejoraría | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| 14 | Valorar recursos: formación, transporte, ocio, etc. | | | | | | | | | | | | | |  |
| 15 | Valorar actividades y encuentros realizados | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 16 | Qué recursos añadirías | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| 17 | Qué podría mejorarse del Servicio | | | | | | | | | | |  | | |  |
| 18 | Sugerencias | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| **ENCUESTA SATISFACCION FAMILIAS APOYANDOTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
| **PREGUNTA** | | **NO SATISFECHO** | | | | **POCO SATISFECHO** | | | **SATISFECHO** | | **MUY SATISFECHO** | | | **OBSERVACIONES** | | | |
| 1 | |  | | | |  | | | 14,30% | | 85,70% | | | 14. Sugerencias mejora: Formación específica, Más profes de apoyo, Otro sitio con espacios más abiertos. Más personal que pueda atender a una mayor cantidad de usuarios y con más horas. | | | |
| 2 | |  | | | |  | | |  | | 100% | | |
| 3 | |  | | | |  | | |  | | 100% | | |
| 4 | |  | | | |  | | | 28,60% | | 71,40% | | |
| 5 | | Estamos contentos y valoramos muy positivamente las actuaciones y orientación actuales | | | | | | | | | | | |
| 6 | |  | | | |  | | | 14,30% | | 85,70% | | |
| 7 | |  | | | |  | | | 42,90% | | 57,10% | | |
| 8 | | Apoyo pedagógico. | | | | | | | | | | | |
| 9 | |  | | | | 28,60% | | | 28,60% | | 42,90% | | |
| 10 | | Parque sensorial. Espacios más abiertos, con sombra, jardín, etc. Instalaciones propias para fomentar la autonomía. | | | | | | | | | | | |
| 11 | |  | | | |  | | | 50% | | 50% | | |
| 12 | |  | | | |  | | | 42,90% | | 57,10% | | |
| 13 | |  | | | |  | | | 50,00% | | 50,00% | | |
| 1 | | Calidad servicio prestado | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
| 2 | | Información inicial aportada | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
| 3 | | Apoyo y trato de las profesionales servicio | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| 4 | | Apoyo, orientación y seguimiento | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| 5 | | Aspectos a mejorar orientación, seguimiento, información | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 6 | | Valoración terapias apoyo educativo y psicomotricidad | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 7 | | Cubiertas necesidades con Apoyándote | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| 8 | | Necesidades | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
| 9 | | Instalaciones Los Llanos | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
| 10 | | Mejoras | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
| 11 | | Valoración recursos, formación, transporte, ocio, etc. | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 12 | | Actividades y encuentros realizados | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| 13 | | Recursos adicionales | | | | | | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ENCUESTA SATISFACCION FAMILIAS CO TABURIENTE - PERÍODO AÑO 2023** | | | | |  |  |  |  | | **PREGUNTA** | **POCO SATISFACTORIO (MAL)** | **SATISFACTORIO NORMAL** | **MUY SATISFACTORIO (BIEN)** | | 1 |  |  | 20 | | 2 |  | 3 | 18 | | 3 |  | 2 | 21 | | 4 |  | 2 | 21 | | 5 |  | 2 | 19 | | 6 |  | 5 | 18 | | 7 |  | 3 | 19 | | 8 |  | 4 | 17 | | 9 |  | 2 | 20 | | 10 |  | 3 | 20 | | 11 |  | 1 | 20 | | **Lo que más te ha gustado** | \* Todo (6) \* Muy buenas las clases de Yoga. Con Hugo, el psicólogo, del 10. \* El buen trato, el cariño, la atención y todas las actividades. \* Que estén haciendo actividades físicas en diferentes modalidades. \* Me gustan mucho las instalaciones y que puedan disfrutar de todas las actividades que tienen. \* A J... le gusta mucho asistir al Centro, en sus actividades deportivas es muy responsable. \* En el tiempo que N lleva en el Centro se ha sentido muy a gusto, hay buen ambiente en el Centro Ocupacional. \* La organización y la coordinación en las actividades. \* Todas las actividades están muy bien, sobre todo la fisioterapia y el gimnasio.  \* La atención de los profesionales y la preocupación por mi hermano. \*La atención telefónica. \* Siempre buscan actividades para mantener el interés de los usuarios, nos gustaría que el Centro mantuviera este funcionamiento. | | | | **Qué cambiarías** | \* El horario del comedor, me gustaría que fuera más temprano. \* No cambiaría nada, son todos muy buenos profesionales. \* Más preparación a nivel educativo. | | | | **Comentarios o sugerencias** | \* Cristian está contento con Pino. Y Sigrid se ve que se implica mucho, así que muchas gracias. También al resto del personal. \* Más control como ya hemos pedido sobre las cosas que llevan de casa e intercambian en el Centro. \* Felicitaciones a todos por el trabajo que hacen a diario con los chicos, gracias. (2) \* Me gustaría que tuvieran alguna actividad en las tardes, como clases de Pintura o cualquier otra. \* Seguir haciendo lo que saben y como padres en disposición de apoyo al centro y participantes. \* Quizás en algún momento un poco más de coordinación, pero en general muy satisfecha, gracias por vuestro servicio. \* Que los chicos puedan formarse más a nivel educativo para salir mejor formados a nivel laboral. \* Veo a J. muy contento y motivado con el centro de momento. \* Gracias por el trato que le dan a mi hija. \* Pienso que están haciendo un trabajo excelente. | | | |  |  |  |  | | 1 | Servicio de Transporte |  |  | | 2 | Servicio Comedor |  |  | | 3 | Atención telefónica vía WhatsApp | |  | | 4 | Atención personal |  |  | | 5 | Orientación, información, ayudas, etc. | |  | | 6 | Atención profesional: Psicólogo | |  | | 7 | Sesiones de Logopeda |  |  | | 8 | Sesiones de Fisioterapia | |  | | 9 | Actividades deportivas, gimnasio, yoga, fútbol, etc. | | | | 10 | Actividades ocio y tiempo libre: paseo, caminatas, viajes… | | | | 11 | Funcionamiento general CO Taburiente | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |