

**EVALUATION**  
 Quinta Clase  
**Comunicación Entre los Hogares**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 (Por favor escriba su nombre)

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Instructor(es): \_\_\_\_\_

**Por favor ayúdenos a evaluar nuestro programa contestando unas preguntas sobre la clase en la cual usted participó y los instructores. Esta información nos ayudará a saber si el programa cumple con los objetivos y nos ayudará a mejorar las clases. Sus respuestas serán confidenciales y el instructor no las podrá ver.**

**PARTE A: Por favor marque el círculo que refleje lo que usted sabía ANTES y DESPUÉS de esta clase.**

	<u>ANTES de esta clase:</u>				<u>Ahora, DESPUÉS de esta clase:</u>			
	<i>Era mal</i>	<i>Era regular</i>	<i>Era bueno</i>	<i>Era excelente</i>	<i>Es mal</i>	<i>Es regular</i>	<i>Es bueno</i>	<i>Es excelente</i>
1. Mi entendimiento sobre los efectos del divorcio en los niños.	①	②	③	④	①	②	③	④
2. Mi entendimiento de los factores que influyen los impactos del divorcio sobre los niños.	①	②	③	④	①	②	③	④
3. Mi conocimiento de las estrategias que "disminuyen" los impactos negativos de las experiencias de los niños.	①	②	③	④	①	②	③	④
4. Mi entendimiento de estrategias saludables para criar a los niños con mi esposo/a o pareja.	①	②	③	④	①	②	③	④
5. Mi entendimiento de ver las cosas desde el punto de vista de un niño/a.	①	②	③	④	①	②	③	④

**PARTE B: Por favor marque cuán de acuerdo o desacuerdo está con cada de las siguientes declaraciones.**

	<i>Estoy muy en desacuerdo</i>	<i>Estoy en desacuerdo</i>	<i>No estoy de acuerdo ni en desacuerdo</i>	<i>Estoy de acuerdo</i>	<i>Estoy muy de acuerdo</i>
	①	②	③	④	⑤
1. El instructor(es) explicó bien el contenido del curso y respondió bien a mis preguntas.	①	②	③	④	⑤
2. El instructor(es) estimuló la participación de las personas que asistieron a la clase.	①	②	③	④	⑤
3. El instructor(es) se preocupa(n) por los miembros del grupo y ofreció apoyo y animo.	①	②	③	④	⑤
4. El instructor(es) utilizó bien el tiempo.	①	②	③	④	⑤
5. El instructor(es) compartió sus propias experiencias en una manera que me ayudó.	①	②	③	④	⑤
6. El lugar fue cómodo.	①	②	③	④	⑤
7. Las actividades y las hojas de práctica fueron útiles.	①	②	③	④	⑤
8. La información de la clase fue útil.	①	②	③	④	⑤
9. Asistir a esta clase fue una buena experiencia.	①	②	③	④	⑤
10. He obtenido nuevos conocimientos y habilidades.	①	②	③	④	⑤

**Parte C. ¿Cuáles son las dos cosas más útiles que ha aprendido hoy?**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Parte D. ¿Tiene algunas sugerencias para mejorar la calidad de esta clase o para hacerla más divertida? (más espacio atrás)**

**Office Use Only**

Class: \_\_\_\_\_ Cohort: \_\_\_\_\_ Agency: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_ Entered: \_\_\_\_\_