

EVALUACION
Sexta Clase
Construyendo Fortalezas Familiares

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.

	ANTES de esta clase:				Ahora, DESPUÉS de esta clase:			
	<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 conocimiento de los efectos del estrés.	①	②	③	④	①	②	③	④
2. Mi entendimiento de cómo manejar el estrés.	①	②	③	④	①	②	③	④
3. Mi habilidad de identificar fortalezas individuales tanto como las fortalezas familiares.	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?

- _____
- _____

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: _____

Nombre: _____ Lugar: _____
 (Por favor escriba su nombre)

Pos-Evaluación del Programa para Adultos

(Para completar al final de la última clase)

PARA AYUDARNOS CON LA EVALUACION DE ESTE PROGRAMA, POR FAVOR CONTESTE CON HONESTIDAD Y LO MAS PRECISO POSIBLE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE SÍ MISMO. NO HAY RESPUESTAS “CORRECTAS”. TODAS SUS RESPUESTAS SERÁN CONFIDENCIALES Y NO SERÁN VISTAS POR SU ESPOSO/A, PAREJA, O INSTRUCTOR DE LA CLASE.

PARTE A. Por favor marque el círculo adecuado.

	Muy Mal	Mal	Regular	Bueno	Excelente
1. Evalúe la calidad del programa de <i>Smart Steps</i> .	①	②	③	④	⑤
2. Evalúe la calidad del trabajo del instructor.	①	②	③	④	⑤
3. Evalúe el nivel de participación por los miembros del grupo.	①	②	③	④	⑤
4. Evalúe la calidad de las conversaciones.	①	②	③	④	⑤
5. Evalúe la calidad de los materiales del programa.	①	②	③	④	⑤

PARTE B. Por favor marque los círculos que reflejan su opinión ANTES y DESPUÉS de asistir a las clases de *Smart Steps*.

	<u>ANTES de esta clase:</u>					<u>Ahora, DESPUÉS de esta clase:</u>				
	Era Muy Falso	Era Falso	Ni Cierto Ni Falso	Era Cierto	Era Muy Cierto	Es Muy Falso	Es Falso	Ni Cierto Ni Falso	Es Cierto	Es Muy Cierto
1. Yo entiendo como las familias ensambladas se desarrollan.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
2. Yo entiendo lo que se requiere para tener un segundo matrimonio saludable.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
3. Tengo muchos conocimientos y habilidades en cuanto a criar los niños.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
4. Entiendo los asuntos legales que enfrentan las familias ensambladas.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
5. Me comunico bien con mi esposo/a o pareja.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
6. Me comunico bien con todos mis hijos/hijastros.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
7. Me comunico bien con mi ex-esposo/a o ex-pareja.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
8. Tengo muy buenas habilidades para manejar conflictos.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
9. Hay muchos aspectos positivos dentro de mi relación con mi pareja.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
10. Hay muchos aspectos negativos dentro de mi relación con mi pareja.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
11. Hay mucho conflicto dentro de nuestra familia.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
12. Nos respetamos.	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤

Por favor escriba cualquier cosa que usted piensa que podría mejorar el programa, y/o el proceso de evaluación.

PARTE C. Por favor indique si está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones.

	Estoy muy en desacuerdo	Estoy en desacuerdo	No estoy de acuerdo ni en desacuerdo	Estoy de acuerdo	Estoy muy de acuerdo
1. El lugar de las clases fue accesible.	①	②	③	④	⑤
2. La duración y la hora de las sesiones coincidieron bien con mi horario de trabajo/familia.	①	②	③	④	⑤
3. El programa supero mis expectativas.	①	②	③	④	⑤
4. Les recomendaré este programa a mis amigos.	①	②	③	④	⑤
5. He obtenido conocimiento y habilidades en cuanto a las relaciones saludables.	①	②	③	④	⑤

PARTE D. POR FAVOR CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE SU RELACIÓN CON SU ESPOSO/A O PAREJA ACTUAL. NOS AYUDARÁ A EVALUAR NUESTRO PROGRAMA.

1. En una escala de 1 a 7, ¿Cuán feliz está con su relación con su esposo/a o pareja actual?

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Completamente Infeliz	Moderadamente Infeliz	Un Poco Infeliz	No Feliz Ni Infeliz	Un Poco Feliz	Moderadamente Feliz	Completamente Feliz

2. ¿Está de acuerdo con las siguientes declaraciones sobre su relación con su esposo/a o pareja actual?

	Estoy muy en desacuerdo	No estoy de acuerdo	No estoy de acuerdo ni de desacuerdo	Estoy de acuerdo	Estoy muy de acuerdo
A. Mi relación con mi esposo/a o pareja vale más que casi cualquier otra cosa en mi vida.	①	②	③	④	⑤
B. Es posible que no quiera estar con mi esposo/a o pareja en unos años futuros.	①	②	③	④	⑤
C. Me gusta pensar de mi esposo/a o pareja y de mi como “nosotros” en vez de “yo” y “el/ella”.	①	②	③	④	⑤
D. Quiero que esta relación permanezca fuerte sin importar los difíciles momentos que podamos llegar a tener.	①	②	③	④	⑤

3. En cuanto a su relación actual...

	Nunca	Sí, en el pasado, pero no recientemente	Sí, recientemente
A. ¿Ha pensado alguna vez que su relación podría estar en problemas?	①	②	③
B. ¿Ha pensado en conseguir un divorcio o una separación?	①	②	③
C. ¿Ha hablado con un/a amigo/a la idea de un divorcio o una separación?	①	②	③
D. ¿Ha sugerido seriamente usted o su esposo/a o pareja la idea de conseguir un divorcio o una separación?	①	②	③

4. ¿Con que frecuencia están ustedes de acuerdo o en desacuerdo sobre...

	Siempre en desacuerdo	Frecuente-mente en desacuerdo	Igualmente de acuerdo/en desacuerdo	Frecuente-mente de acuerdo	Siempre de Acuerdo
A. Las finanzas	①	②	③	④	⑤
B. Relaciones con familia/parientes	①	②	③	④	⑤
C. Relaciones con esposos/as o parejas anteriores	①	②	③	④	⑤
D. Como criar los niños	①	②	③	④	⑤

5. Respecto a su relación actual con su pareja/esposo(a)...

	Estoy fuertemente en desacuerdo	Estoy muy en desacuerdo	No estoy de acuerdo	Mixto	Estoy de Acuerdo	Estoy muy de acuerdo	Estoy fuertemente de acuerdo
A. Tenemos una buena relación	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
B. Mi relación con mi paraje es muy estable	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
C. Nuestra relación es fuerte	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
D. Mi relación con mi pareja me hace feliz	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
E. En verdad me siento como parte de un equipo con mi pareja	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦