

Evaluación: Trabajar hacia el cambio: el poder de su propia historia

FAST Evaluación del taller

Agradeceremos sus comentarios sobre este taller.

1. Usted es: (favor de marcar la respuesta correcta)

- padre padre sustituto/padre de crianza abuelo otro familiar/tutor educador regular
 maestro de educación especial profesional estudiante administrador
 otro (por favor, especifique) _____

2. ¿Qué edad tiene su niño(a)/joven adulto?

3. ¿Tiene su hijo(a) algún impedimento? sí (favor de contestar la pregunta #4) no (vaya a la pregunta #5)

4. ¿Cuál es su impedimento principal? (marque sólo una respuesta)

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ADD-ADHD | <input type="checkbox"/> enfermedad mental | <input type="checkbox"/> impedimento específico del aprendizaje |
| <input type="checkbox"/> impedimentos del desarrollo cognoscitivo | <input type="checkbox"/> autismo | <input type="checkbox"/> impedimento del habla/lenguaje |
| <input type="checkbox"/> sordo-ciego | <input type="checkbox"/> múltiples impedimentos | <input type="checkbox"/> lesión cerebral traumática |
| <input type="checkbox"/> impedimento auditivo | <input type="checkbox"/> impedimento físico ortopédico | <input type="checkbox"/> impedimento visual, que incluye ceguera |
| <input type="checkbox"/> retraso del desarrollo (infancia temprana) | <input type="checkbox"/> otro impedimento de salud | <input type="checkbox"/> sospecha de algún impedimento _____ |
| <input type="checkbox"/> trastorno emocional | | |

5. En general, ¿cómo calificaría este taller?

- excelente muy bueno bueno aceptable malo

6. ¿Ha aprendido algo nuevo en este taller? sí no

Encontré los siguientes temas muy útiles: _____

7. ¿Le ayudó este taller a aprender a cómo interceder mejor para cambiar el sistema en beneficio de los niños con impedimentos?

- sí no

8. ¿Le ayudó la información del taller a cómo aprender a contar su propia historia?

- sí no

9. ¿Considera que fueron de buena calidad los materiales que recibió en este taller?

- sí no

10. ¿Qué sugerencias tiene para ayudar a mejorar el taller? _____

11. Comentarios adicionales _____

