

Evaluación de la sesión

Nombre(s) de facilitador(es): _____ Fecha: _____

Numero de la sesión: _____

Previo a la sesión

	Ningún 0	Limitado 1	Moderado 2	Extensivo 3
1. ¿Cuál de los siguientes describe mejor su conocimiento del tema antes de esta sesión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Después de la sesión

	N/A 0	Totalmente en desacuerdo 1	En desacuerdo 2	De acuerdo 3	Totalmente de acuerdo 4
2. Contenido y formato del entrenamiento					
a. La información compartida en esta sesión fue muy útil para mí y mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. El formato (por ejemplo, hora y lugar) funciono bien para mí y mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Yo recomendaría esta sesión a otras familias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Las actividades y conversaciones durante esta sesión me ayudaron a ampliar la confianza en mi estilo de crianza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ningún 0	Limitado 1	Moderado 2	Extensivo 3
3. ¿Cuál de los siguientes describe mejor su conocimiento del tema después de esta sesión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nada satisfecho 0	Un poco satisfecho 1	Satisfecho 2	Totalmente satisfecho 3
4. ¿Cuál de los siguientes refleja mejor su nivel de satisfacción con esta sesión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Si	No
5. Planeo asistir la próxima sesión de <i>Soluciones positivas para familias</i> . Si no, por favor explique brevemente por qué en el cuadro de comentarios que sigue:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios:

Por favor complete las siguientes declaraciones:

6. ¿Qué le gusto más de esta sesión?

7. Por favor comparta algunas recomendaciones de cómo podríamos mejorar el contenido, la enseñanza, u otro detalle de esta sesión.

Gracias por su tiempo.

Recursos familiares de NCPMI <https://challengingbehavior.org/implementation/family-engagement/>