

Encuesta de Satisfacción (Dos Lados)

Este evento/actividad fue financiado (o parcialmente financiado) por el Departamento de Developmental Disabilities Council (DDC). Para informarnos, DDC le pide que proporcione su calificación y comentario. Por favor responda y devuelva la siguiente encuesta cuando esté terminada al presentador.

Título: Disability Rights Awareness Days – Pre-legislative-session Forum

Fecha: January 10, 2026

Patrocinado por: The Disability Coalition

Por favor seleccione todas que aplican a Ud.:

- ☐ Individuo con discapacidades del desarrollo ☐ Individuo con otro tipo de discapacidad
☐ Miembro de la familia ☐ Proveedor de servicios ☐ Abogado/a (“advocate”)
☐ Agencia gubernamental ☐ Otro (describa) _____

En cuál ciudad vive? _____Cuál es su código postal?

Por favor **encierre en un círculo** lo mejor que describa a sus respuestas:

1. Yo sé más como **tomar parte en las decisiones** que afectan mi vida, las vidas de otros y los sistemas que proveen los servicios para la gente.



Totalmente de Acuerdo

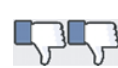


De Acuerdo

Neutral



Desacuerdo



Total Desacuerdo

2. Ha mejorado mi capacidad para **abogar y participar con seguridad** en la vida comunitaria.



Totalmente de Acuerdo



De Acuerdo

Neutral



Desacuerdo



Total Desacuerdo

3. Ha mejorado **mi autodeterminación y derechos personales**, y mejorando mi calidad de vida.



Totalmente de Acuerdo



De Acuerdo

Neutral



Desacuerdo



Total Desacuerdo

4. Me **trataron respetuosamente y estoy satisfecho/a** con esta actividad/evento.



Totalmente de Acuerdo



De Acuerdo

Neutral



Desacuerdo



Total Desacuerdo

(Por Favor Mire El Reverso)

5. Como se puede mejorar la actividad/evento la próxima vez?

6. Que le gustó sobre el entrenamiento o actividad/evento?

7. Está participando activamente en actividades de abogacía? Sí _____ No _____

7a. Si contestó "sí", encierre en un círculo **todas las actividades** de promoción en las que participa:

- 1) las coaliciones de discapacidades 2) cruzadas 3) consejos
4) los consejos de administración 5) sirvo en una posición de liderazgo

8. Cuál es su género o sexo?

- ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Other ☐ Prefiero no responder

9. Con cuál raza se identifica?

- ☐ Indio Americano/Nativo de Alaska ☐ Hawaiano/Otra Isla del Pacifico
☐ Asiático ☐ Dos o mas razas
☐ Negro o Afroamericano ☐ Raza desconocida
☐ Hispano o Latino ☐ Blanco
☐ Nativo Americano ☐ Opto por no responder

Gracias por sus comentarios!

Revisado 8/11/25