Esta encuesta es anónima, no tienes que escribir tu nombre, califica con toda confianza, las respuestas son personales, no hay correctas o incorrectas, buenas o malas. Lo importante es lo que tu pienses.

**Instrucciones:**

1. Lee individualmente la encuesta. Si es necesario puedes hacerlo con ayuda del adulto que te pidió responderla
2. Coloca una X al frente de cada frase si eso te ha ocurrido desde que estás en esta modalidad: SIEMPRE, LA MAYORÍA DE LAS VECES, ALGUNAS VECES o NUNCA.
3. Si no comprendes alguna de las frases y la forma de calificarla, solicita una explicación a quien le entregó la encuesta.
4. Debes verificar que hayas respondido cada una de las preguntas y que no marques dos respuestas diferentes para una misma frase

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Regional** |  |
| **II. Código de la Entidad Contratista** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL SERVICIO** | Nunca | Algunas veces | La mayoría de las veces | Siempre |
| **En esta modalidad:** |
| 1. Me siento satisfecho con la atención y el trato que me ofrecen. |  |  |  |  |
| 1. Siento que soy escuchado y mis opiniones son tenidas en cuenta por los adultos que trabajan en esta modalidad. |  |  |  |  |
| 1. Los alimentos que me ofrecen son de mi agrado. |  |  |  |  |
| 1. Se interesan por saber por qué me siento triste, preocupado o enojado. |  |  |  |  |
| 1. Siento que me ayudan a resolver los problemas por los cuales ingresé a esta institución. |  |  |  |  |
| 1. Me informan sobre los logros y avances de mi proceso de atención. |  |  |  |  |
| 1. Puedo elegir las actividades en las cuales quiero participar, de acuerdo con mis gustos y habilidades. |  |  |  |  |
| 1. Cuento con todo lo necesario para superar las condiciones por las cuales ingresé a esta institución. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. PACTO / ACUERDO DE CONVIVENCIA** | Nunca | Algunas veces | La mayoría de las veces | Siempre |
| **En esta modalidad:** |
| 1. Los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, conocemos o nos han socializado el pacto de convivencia. |  |  |  |  |
| 1. El pacto o acuerdo de convivencia se aplica por igual para todos los niños, niñas, adolescentes y jóvenes. |  |  |  |  |
| 1. Los adultos de esta modalidad me tratan con respeto. |  |  |  |  |
| 1. Me explican las razones de por qué me dan una recompensa o una amonestación. |  |  |  |  |
| 1. Nuestras familias, los profesionales y adultos de la modalidad, participan en la construcción o ajuste del pacto de convivencia. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. BUZÓN DE SUGERENCIAS** | Nunca | Algunas veces | La mayoría de las veces | Siempre |
| **En esta modalidad:** |
| 1. El buzón de sugerencias está en un sitio donde los niños, las niñas, adolescentes, jóvenes y las familias, pueden depositar las sugerencias, quejas o reclamos. |  |  |  |  |
| 1. La información que depositamos en el buzón de sugerencias sólo es conocida por los profesionales autorizados para el manejo del buzón de sugerencias. |  |  |  |  |
| 1. Todas nuestras sugerencias, quejas o reclamos son revisadas y contestadas. |  |  |  |  |
| 1. Nuestras sugerencias, quejas o reclamos, son tenidas en cuenta para cambiar algunas decisiones que nos afectan. |  |  |  |  |
| 1. Podemos realizar sugerencias, quejas o reclamos sin temor a que se tomen represalias por lo que escribimos. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS** | **Sí** | **No** |
| 1. Conozco a mi defensor o defensora de familia |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS** | Nunca | Algunas veces | La mayoría de las veces | Siempre |
| **En esta modalidad:** |
| 1. Siento que mi defensor o defensora de familia me acompaña en mi proceso. |  |  |  |  |