

# Encuesta de satisfacción sobre la participación de beneficiarios del TCDD

## Introducción

Usted participó recientemente en una actividad o evento financiado por el Consejo de Texas para Discapacidades del Desarrollo (TCDD). Por favor, complete esta encuesta para ayudarnos a conocer su experiencia y cómo podemos continuar apoyando a personas con discapacidades del desarrollo (DD) en Texas. Esta información es opcional, pero ayuda al TCDD y a nuestros asociados federales a comprender cómo nuestras actividades subvencionadas repercuten en nuestra comunidad.

Completar la encuesta le llevará cinco minutos aproximadamente. Su respuesta es confidencial.

## Detalles del evento y de la organización beneficiaria

1. Nombre de la organización beneficiaria del TCDD:
2. Nombre del proyecto subvencionado del TCDD:
3. ¿Cuándo asistió a este programa o evento? *Si el programa duró más de un día, indique el periodo en el que participó. Ejemplo: agosto de 2023 a febrero de 2024*

## Información demográfica

4. Seleccione la afirmación que mejor le describa.
  - ☐ Soy una persona que tiene una discapacidad del desarrollo.
  - ☐ Soy un familiar de una persona con una discapacidad del desarrollo.
  - ☐ Soy un profesional que trabaja en el ámbito de las discapacidades.
  - ☐ Autodivulgación (especifique): \_\_\_\_\_
5. ¿Es de origen hispano, latino o español?
  - ☐ No
  - ☐ Sí
  - ☐ Prefiero no divulgar

6. Seleccione la raza con la que mejor se identifique.

- ☐ Blanco
- ☐ Afroamericano
- ☐ Indio americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Nativo de Hawái o isleño del Pacífico
- ☐ Más de una raza
- ☐ Prefiero no divulgar
- ☐ Autodivulgación (especifique): \_\_\_\_\_

7. Seleccione el género con el que mejor se identifique.

- ☐ Femenino
- ☐ Masculino
- ☐ Prefiero no divulgar

8. ¿Vive usted en un área urbana o rural?

- ☐ Urbana (en una ciudad)
- ☐ Suburbana (cerca de una ciudad)
- ☐ Rural (en el campo)

9. ¿En qué región del estado vive?

- ☐ Norte: incluye Dallas, McKinney y Plano.
- ☐ Este: incluye Tyler, Longview y Beaumont.
- ☐ Sur: incluye Corpus Christi, San Antonio y Laredo.
- ☐ Oeste: incluye Lubbock, El Paso y Midland.
- ☐ Central: incluye Austin, Round Rock y Waco.
- ☐ Costera: incluye Houston, Galveston y Katy.

## Preguntas de satisfacción

10. En general, ¿quedó satisfecho con el evento o actividad de la organización?

- ☐ Sí. Quedé satisfecho.
- ☐ No. No quedé nada satisfecho.

11. Como resultado de esta capacitación, ¿cree que puede decir de mejor manera lo que quiere y necesita? *(Por ejemplo, usted adquirió confianza al comunicar sus deseos y necesidades a los padres, maestros, proveedores de atención médica, empleadores, amigos u otros miembros de la comunidad).*

- ☐ Sí. Puedo decir de mejor manera lo que quiero y necesito.
- ☐ No. No puedo decir de mejor manera lo que quiero y necesito.

12. ¿Qué tan probable es que recomiende esta actividad o evento a un amigo, familiar o colega?

- ☐ Extremadamente probable
- ☐ Algo probable
- ☐ Ni probable ni improbable
- ☐ Algo improbable
- ☐ Extremadamente improbable

13. ¿Qué tan probable es que usted participe en otra actividad o evento ofrecido por esta organización?

- ☐ Extremadamente probable
- ☐ Algo probable
- ☐ Ni probable ni improbable
- ☐ Algo improbable
- ☐ Extremadamente improbable

14. Agradecemos sus comentarios sobre este evento. Por favor, comparta lo que aprendió, lo que funcionó o lo que podría mejorarse en este evento o programa para futuros participantes.

---

---

---

---

---

## Consentimiento para compartir información de contacto

15. ¿Estaría dispuesto a compartir su correo electrónico y número de teléfono para comunicarse con usted sobre su participación en esta actividad o evento?

☐ No

☐ Sí

Tu correo electrónico:

Tu número de teléfono: