



Florencia
21 Junio/2008

Sección actividades Náutico Terapéuticas
ENCUESTA DE SATISFACIÓN A LOS PACIENTES
DE LAS ACTIVIDADES NÁUTICO TERAPEUTICAS 2008

(Por favor, rellene este formulario sin más consideración que la propia y personal. Debe ser anónimo y su resultado solo se considerara para establecer criterios y mejorar nuestro servicio. Si no comprende bien algún apartado pida que le sea aclarado. Si necesita ayuda para rellenarlo elija usted mismo la persona de su confianza y Gracias por confiar en nosotros.)

- 1.- Cuantos días de actividad ha realizado..... *3 veces*
- 2.- ¿Le gustaría hacer más días de actividades en verano?..... *Si*
- 3.- ¿Ha tenido usted un trato respetuoso?..... *Si*
- 4.- ¿Ha sentido usted un trato afectivo?..... *Si*
- 5.- ¿Han sido atendidas sus necesidades básicas?..... *Si*
- 6.- ¿Ha aprendido usted algunos conceptos náuticos o del mar?..... *Si*
- 6 b.- ¿ Ha sentido miedo o peligro en algún momento? *No*
- 6c.- ¿Le ha sorprendido ser capaz de hacer alguna de las actividades?..... *No Si*
 ¿Cuál?..... *Saber en kayak y remar, hacer terapia en la arena*
- 7.- Puntúe del 1 a 10 las actividades que más le han agradado.
 - Gimnasia y/o actividades previas..... *6*
 - Taller de fotografía..... *8*
 - Taller de navegación remoto..... *8*
 - Actividades de navegación a motor..... *10*
 - Actividad de piragüismo..... *7*
 - Actividades de navegación a vela.....
 - Sesiones de relajación en playa..... *5*
 - ¿otros?.....
- 8.- ¿Que le gustaría que incorporáramos a nuestras actividades?..... *Mas navegación a vela, bucear, teoría del mar*
- 9.- Puntúe del uno al diez como se ha sentido personalmente estos días..... *Me to he pasado muy bien 9 6*
- 10.- ¿Cree que de alguna forma la realización de estas actividades han aliviado estos días sus dolencias o molestias personales?..... *No*
- 11.- ¿Qué es lo que menos le ha gustado?..... *Que fueran tan corto.*
- 12.- Otras consideraciones *Me gustaria repetir.*



Sección actividades Náutico Terapéuticas

**ENCUESTA DE SATISFACIÓN A LOS PACIENTES
DE LAS ACTIVIDADES NÁUTICO TERAPEUTICAS 2008**

(Por favor, rellene este formulario sin más consideración que la propia y personal. Debe ser anónimo y su resultado solo se considerara para establecer criterios y mejorar nuestro servicio. Si no comprende bien algún apartado pida que le sea aclarado. Si necesita ayuda para rellenarlo elija usted mismo la persona de su confianza y Gracias por confiar en nosotros.)

1.- Cuantos días de actividad ha realizado..... 4.....

2.- ¿Le gustaría hacer más días de actividades en verano?.... Si.....

3.- ¿Ha tenido usted un trato respetuoso?..... Si.....

4.- ¿Ha sentido usted un trato afectivo?..... Si.....

5.- ¿Han sido atendidas sus necesidades básicas?..... Si.....

6.- ¿Ha aprendido usted algunos conceptos náuticos o del mar?.... Si.....

6 b.- ¿ Ha sentido miedo o peligro en algún momento? No.....

6c.- ¿Le ha sorprendido ser capaz de hacer alguna de las actividades?.....

¿Cuál?..... Trabajar con las algas (masaje)

7.-Puntúe del 1 a 10 las actividades que más le han agradado.

Gimnasia y/o actividades previas... 7.....

Taller de fotografía... 6.....

Taller de navegación remoto... 7.....

Actividades de navegación a motor... 9.....

Actividad de piragüismo... 10.....

Actividades de navegación a vela... 7.....

Sesiones de relajación en playa... 8.....

¿Otros?..... libre de poesía - 10.....

8.-¿Que le gustaría que incorporáramos a nuestras actividades?.....

9.-Puntúe del uno al diez como se ha sentido personalmente estos días... muy bien.....

10.-¿Cree que de alguna forma la realización de estas actividades han aliviado estos días sus dolencias o molestias personales?..... Si.....

11.-¿Qué es lo que menos le ha gustado?..... nada.....

12.-Otras consideraciones

.....

NOS GUSTARIA CONOCER TU OPINIÓN

VALORACIÓN DE COORDINACIÓN Y SERVICIOS

Muy Bien

VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ARENA (Juegos etc)

Bien, muy original (lo de la pintura corporal) (la máxima vez deberíamos hacerlo con todos los grupos)

VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE PLAYA (NEUMATICOS, ETC)

Pensamos que está bien, pero la máxima vez se podría ampliar material (demostremos otros, poco material)

VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES NAUTICAS (Kayaks, barcos, etc)

todo perfecto. actividades de Banco estrepitos

CALIFICARIAS LA ACTIVIDAD COMO LUDICA O CREES QUE SE HA OBTENIDO ALGUN RESULTADO DE INTERES TERAPEUTICO?

Terapéutica - sobre todo (Independencia, miedos, Equilibrio, más alegría, colaboración)

TRATO PERSONAL E INSTALACIONES?

Muy Buena. instalaciones Buena.

¿CREES QUE SERIA INTERESANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE CON MAS ASIDUIDAD?

No venimos muy Bien a nuestros usuarios

OTRAS CONSIDERACIONES O NECESIDADES

como sugerencia, en caso de lluvia, poder optar a actividades alternativas, para no perder el día.

GRACIAS