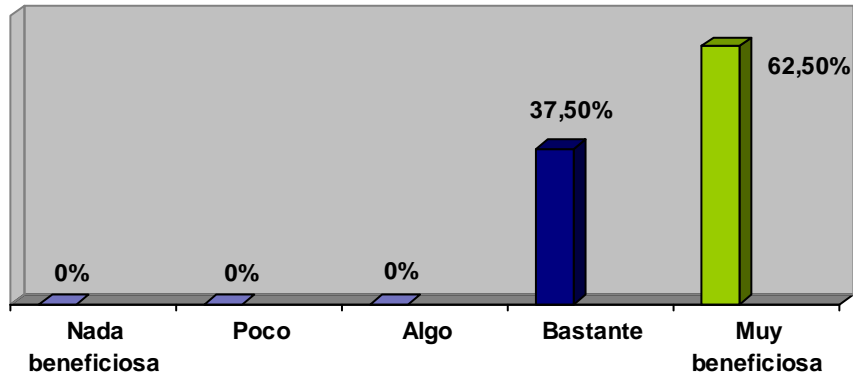
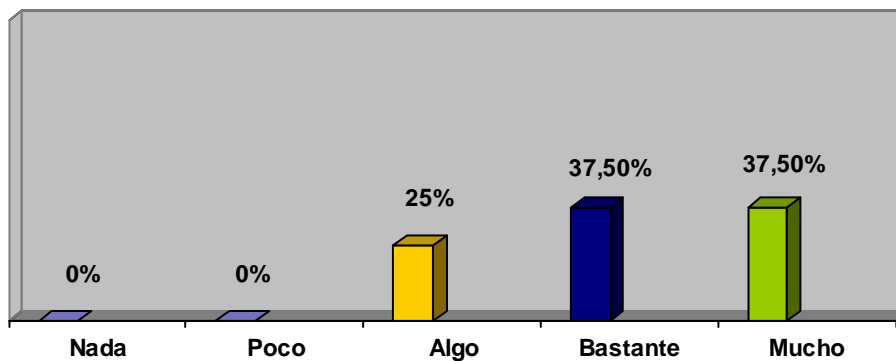


Cuestionario de Evaluación a Familiares Programa Activa –T. Junio 2010

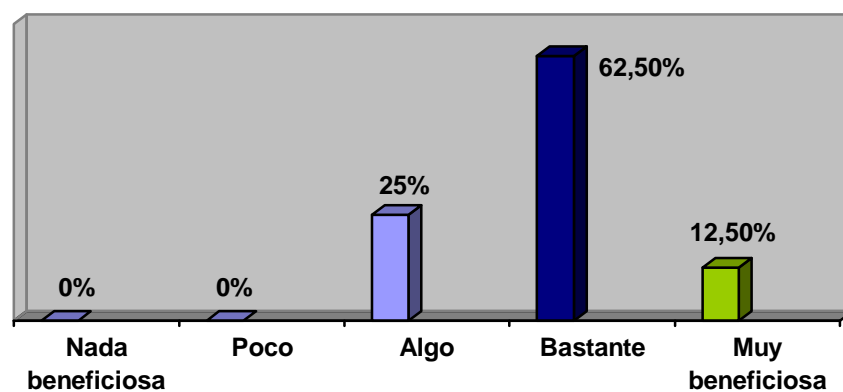
1. ¿Cree que la actividad resulta beneficiosa para su familiar?



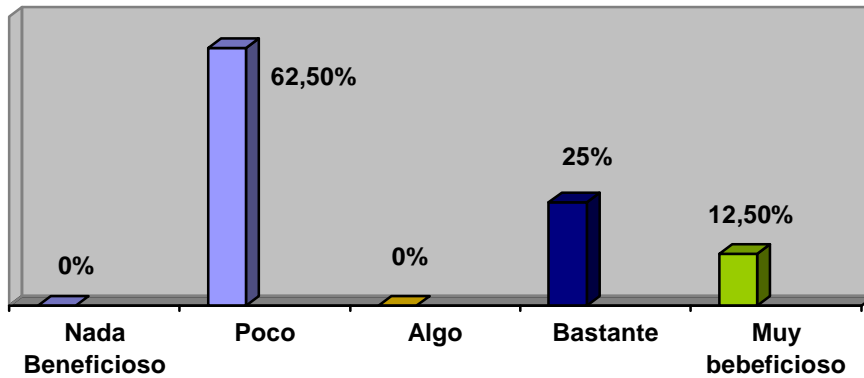
2. ¿Ha observado mejoría en el estado de ánimo de su familiar?



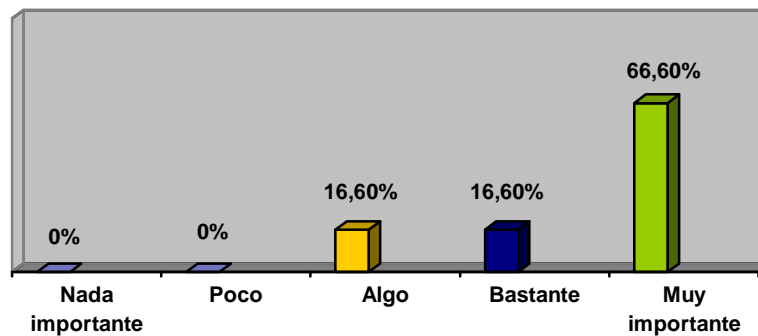
4. Como cuidador o familiar, la realización de esta actividad por su familiar, ¿ha mejorado su situación personal?



5. ¿Cree que el horario es adecuado/suficiente?



6. ¿Cree que es importante que el lugar en el que se desarrolle la actividad esté próximo al domicilio del participante?



7. ¿Le gustaría que AFACO llevase un seguimiento personalizado del caso y mantuviese contactos periódicos con la familia/ cuidador del participante?

