

CUESTIONARIO SOBRE ESTILOS DE INTERACCIÓN ENTRE PADRES Y PROFESIONALES EN ATENCIÓN TEMPRANA

Versión CUIDADOR PRINCIPAL (EIPPAT –Cuidador principal)

Autores: C. T. Escorcía, F. A. García-Sánchez, M. C. Sánchez-López y E. Hernández-Pérez (2016)

<http://dx.doi.org/10.6018/analesps.32.1.202601>

Este cuestionario busca conocer mejor los estilos de transmisión de información, comunicación y relación de los profesionales de Atención Temprana. Contestándolo nos apartará información que nos puede ayudar a proponer mejoras para la atención que recibe el niño/a.

El cuestionario debe ser **CUMPLIMENTADO POR EL CUIDADOR PRINCIPAL**, es decir, la persona (padre, madre o familiar) que con mayor frecuencia se ocupe de los asuntos y necesidades relacionados con el niño/a, como, por ejemplo, la asistencia al centro de Atención Temprana y la puesta en práctica de las orientaciones o recomendaciones realizadas por los profesionales que atienden al niño.

Instrucciones para rellenar el cuestionario:

1. Lea atentamente las preguntas antes de contestarlas.
2. Responda **TODAS** las preguntas y hágalo según su experiencia.
3. Marque las respuestas de la siguiente forma:

Agradecemos de antemano su colaboración y le garantizamos el anonimato de sus respuestas.

Si quiere más información sobre los autores del cuestionario, puede visitarnos en las webs de nuestro Grupo de Investigación:

<http://www.um.es/qdiversidad/>

<https://www.facebook.com/qdiversidad/>

Y si desea más información sobre lo que supone el modelo de Atención Temprana centrada en la familia visítenos en http://www.um.es/qdiversidad/at_scf/

BLOQUE 1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CUIDADOR PRINCIPAL

A. Género: Masculino Femenino

B. Edad: _____

C. ¿Cuál es su parentesco con el niño/a?

- Padre Madre Abuelo/a
 Cuidador/a Tutor Otros: _____

D. ¿Habitualmente lleva usted al niño/a a la intervención en el Centro de Atención Temprana?

- Sí No

E. Su nivel de estudios es (señale solo una opción):

- Sin estudios
 Graduado Escolar / EGB / ESO
 BUP / Bachillerato
 FP / Ciclo Formativo Inicial/Medio
 FP Grado Superior / Ciclo Formativo Superior
 Diplomado / Licenciado / Graduado

F. Su ocupación actual es (señale tantas opciones como necesite):

- Estudio Trabajo Desempleado
 Jubilado/a Labores del hogar Otro: _____

G. Su estado civil es:

- Soltero/a Casado/a o pareja de hecho
 Separado/Divorciado Viudo/a

H. Su nacionalidad es: _____

I. Su idioma habitual es:

- Castellano Valenciano Otro: _____

BLOQUE 2. INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO/A

A. Edad: ____ años y ____ meses

B. Género: Masculino Femenino

C. Número de Hermanos/as: _____

D. Lugar que ocupa: _____

E. ¿Cuál o cuáles de los siguientes tratamientos recibe actualmente el niño/a en Atención Temprana? (Puede señalar más de una opción).

- Estimulación Logopedia
 Fisioterapia Otros: _____

F. Indique si entre los motivos por los que el niño/a recibe Atención Temprana se dan dificultades de: (Puede señalar más de una opción).

- Lenguaje y/o comunicación Relación social Factores de riesgo
 Motores Auditivos Visuales
 Intelectuales/Cognitivos Otros: _____

G. ¿Cuánto tiempo lleva el niño/a asistiendo al Centro de Atención Temprana?: ____ años y ____ meses

BLOQUE 3. RELACIONES PROFESIONAL-FAMILIA-INTERVENCIÓN

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones. Tendrá que responder a cada una de ellas pensando en el profesional que habitualmente atiende al niño/a.

La escala que tendrá que utilizar es la siguiente:

1- Nunca 2- Casi Nunca 3- Algunas Veces 4- Casi Siempre 5- Siempre

Por ejemplo: Ítem 0: El terapeuta del niño/a es puntual para comenzar las sesiones.

*Si el **Profesional** que atiende a su niño/a **siempre** es puntual, señalará la opción **5**.*

*Si el **Profesional** que atiende a su niño/a es puntual **algunas veces**, señalará la opción **3**.*

EL PROFESIONAL QUE TRABAJA CON EL NIÑO/A:

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Da recomendaciones por escrito para que las realice con el niño/a.	1	2	3	4	5
2. Da recomendaciones de manera oral para que las realice con el niño/a.	1	2	3	4	5
3. Desarrolla la sesión estando yo presente para que vea las actividades.	1	2	3	4	5
4. Desarrolla la sesión estando yo presente y me hace repetir las actividades.	1	2	3	4	5
5. Se desplaza a casa y me explica lo que tengo que hacer.	1	2	3	4	5
6. Hace las actividades en mi casa y yo las imito.	1	2	3	4	5
7. Sugiere momentos del día o rutinas en las que puedo poner en práctica las recomendaciones que me ha dado.	1	2	3	4	5
8. Comenta conmigo grabaciones en vídeo del niño.	1	2	3	4	5
9. Indique otras formas en las que el profesional le da la información y valórelas:					
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5

DIFICULTADES PARA SEGUIR LAS ORIENTACIONES QUE LE DA EL PROFESIONAL:

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
10. Falta de tiempo para poner en práctica las orientaciones que me ofrecen.	1	2	3	4	5
11. Me siento cansada/o para ejecutar las orientaciones que ofrece el profesional.	1	2	3	4	5
12. El cansancio del niño/a dificulta poner en práctica las orientaciones del profesional.	1	2	3	4	5
13. Falta de un espacio físico en casa adecuado para poner en práctica las orientaciones del profesional.	1	2	3	4	5
14. No sé cómo aplicar las orientaciones del profesional.	1	2	3	4	5
15. Encontrar la forma de integrar las orientaciones del profesional en las rutinas diarias.	1	2	3	4	5
16. No estoy convencido/a de la importancia de seguir las orientaciones del profesional.	1	2	3	4	5
17. Son otras las dificultades que encuentro para poner en práctica las orientaciones o pautas que ofrece el profesional. Por favor, indique y valore:					
	1	2	3	4	5
	1	2	3	4	5

SOBRE EL PROFESIONAL:

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
18. Su trato es respetuoso.	1	2	3	4	5
19. Se entiende el idioma en el que habla.	1	2	3	4	5
20. Las explicaciones que da son comprensibles.	1	2	3	4	5
21. Responde mis dudas.	1	2	3	4	5
22. Esta dispuesto a atenderme.	1	2	3	4	5
23. Tiene tiempo para atenderme.	1	2	3	4	5
24. Conoce mis preocupaciones.	1	2	3	4	5
25. Puedo hablar abiertamente con él/ella, sin sentirme juzgada/o.	1	2	3	4	5
26. Me genera confianza.	1	2	3	4	5
27. Me escucha.	1	2	3	4	5
28. Me entiende.	1	2	3	4	5
29. En la intervención, se adapta a como se encuentre el niño/a.	1	2	3	4	5
30. Es flexible al organizar las visitas a casa.	1	2	3	4	5
31. Tiene en cuenta nuestras necesidades a la hora de proponer la intervención.	1	2	3	4	5

SOBRE LO QUE ME APORTA EL PROFESIONAL:

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
32. Me ayuda a comprender los problemas o dificultades del niño/a.	1	2	3	4	5
33. Hace partícipes a otros miembros de mi familia o amigos, en la intervención con el niño/a.	1	2	3	4	5
34. Me hace entender los avances del niño/a.	1	2	3	4	5
35. Me ayuda a identificar con qué apoyos personales contamos.	1	2	3	4	5
36. Comenta conmigo los objetivos de la intervención.	1	2	3	4	5
37. Me guía y apoya en la toma de decisiones que afectan al futuro del niño/a.	1	2	3	4	5
38. Indica la manera de buscar recursos que favorecen el bienestar de la familia.	1	2	3	4	5
39. Me anima a aprender estrategias que mejoran el desarrollo del niño/a.	1	2	3	4	5
40. Muestra interés por saber si sigo sus orientaciones.	1	2	3	4	5
41. Me anima a participar en grupos, escuelas de padres, reuniones de asociaciones, dentro y/o fuera del centro.	1	2	3	4	5
42. Me facilita materiales o documentos para aprender.	1	2	3	4	5
43. Me hace participar en el planteamiento de los objetivos de la intervención.	1	2	3	4	5

Observaciones _____

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

Si quiere más información sobre los autores del cuestionario, puede visitarnos en las webs de nuestro Grupo de Investigación:

<http://www.um.es/qdiversidad/>

<https://www.facebook.com/qdiversidad/>

Y si desea más información sobre lo que supone el modelo de Atención Temprana centrada en la familia visítenos en http://www.um.es/qdiversidad/at_scf/