

EVALUACIÓN PARA LAS PARTES

Conteste todas las preguntas que siguen para ayudarnos a mantener la calidad del programa de mediación. Sus respuestas se mantendrán confidenciales y se usarán para evaluar nuestros servicios. No se divulgará ninguna información que permita identificarlo.

Nombre del caso: _____

Número de caso: _____

Nombre del mediador: _____

Fecha de la mediación: _____

1. ¿Cuál es su relación con el/los niño/s?

Padre/madre.

Otra: _____.

Las siguientes preguntas son sobre su experiencia durante la sesión de mediación. Marque una casilla por cada pregunta.

2. ¿Con qué claridad explicó el mediador lo que iba a ocurrir en la mediación?

No fue claro para nada.

Fue un poco claro.

Fue muy claro.

El mediador no explicó lo que iba a ocurrir.

3. ¿Pudo hablar sobre los temas y las preocupaciones que más le importaban?

No pude hablar sobre ninguno de los temas ni las preocupaciones que más me importaban.

Pude hablar sobre algunos de los temas y las preocupaciones que más me importaban.

Pude hablar sobre la mayoría de los temas y las preocupaciones que más me importaban.

Pude hablar sobre todos los temas y las preocupaciones que más me importaban.

4. ¿Tuvo la oportunidad de expresar sus sentimientos durante la mediación?

Nada Un poco Mucho

5. ¿El mediador mantuvo el foco en lo que sería mejor para los niños?

6. ¿Comprende el punto de vista del otro padre mejor que antes de la mediación?

Para nada.

Un poco mejor.

Mucho mejor.

7. ¿Cuánto le ayudó la mediación a pensar sobre las distintas maneras de colaborar con el otro padre?

Nada.

Un poco.

Mucho.

8. ¿El mediador fue lo suficientemente activo como para ayudarle a resolver los temas en disputa?

No.

Sí.

- | | | | |
|--|------|---------|-------|
| | Nada | Un poco | Mucho |
| 9. ¿Qué tan bien comprendió el mediador lo que era importante para usted? | [] | [] | [] |
| | Nada | Un poco | Mucho |
| 10. ¿El mediador lo trató con respeto? | [] | [] | [] |
| 11. ¿El mediador lo trató en forma imparcial? | [] | [] | [] |
| 12. ¿El mediador le puso demasiada presión para que resolviera su disputa? | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí, el mediador me puso mucha presión. | | | |
| <input type="checkbox"/> No, el mediador no me puso mucha presión. | | | |
| 13. ¿Cuál fue el resultado de la mediación? | | | |
| <input type="checkbox"/> Llegamos a un acuerdo sobre todos los asuntos del caso. | | | |
| <input type="checkbox"/> Llegamos a un acuerdo sobre algunos asuntos del caso. | | | |
| <input type="checkbox"/> No llegamos a un acuerdo sobre ninguno de los asuntos del caso. | | | |

Si LLEGÓ A UN ACUERDO, conteste las siguientes preguntas:

- | | | | |
|--|------|---------|-------|
| | Nada | Un poco | Mucho |
| 14. ¿Tiene claros los detalles del acuerdo? | [] | [] | [] |
| 15. ¿Tiene dudas respecto de si el acuerdo va a funcionar? | [] | [] | [] |

- | | | | | |
|--|------------------|--------------|------------|----------------|
| | Muy insatisfecho | Insatisfecho | Satisfecho | Muy satisfecho |
| 16. ¿Qué tan satisfecho está con el <u>resultado</u> de la mediación? | [] | [] | [] | [] |
| 17. Independientemente del resultado, ¿qué tan satisfecho está con su <u>experiencia general</u> en la/s sesión/es de mediación? | [] | [] | [] | [] |
| 18. ¿Usaría el proceso de mediación nuevamente? | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí. | | | | |
| <input type="checkbox"/> No. | | | | |
| <input type="checkbox"/> Posiblemente. | | | | |
| ¿Por qué sí o por qué no? _____ | | | | |

Denos más información sobre su experiencia:

19. Cosas que me gustaron de la mediación:

20. Cosas que no me gustaron de la mediación:

Ayúdenos a que sigan financiando los servicios de mediación respondiendo las siguientes preguntas sobre usted. Sus respuestas permanecerán completamente confidenciales.

Código postal _____ ¿Qué idiomas habla en general en su casa? _____

Rango de edad

18 a 24

45 a 64

25 a 44

Más de 65

Sexo: Masculino Femenino

¡GRACIAS!