

CUESTIONARIO DE NECESIDADES FORMATIVAS EN FAMILIARES DE NIÑOS CON AUTISMO

Ángela Martínez Nicolás, M^a Ángeles Hernández Prados y Catalina Guerrero Romera
Universidad de Murcia

Con este cuestionario pretendemos conocer las necesidades de formación que pueden tener los familiares de un niño con autismo. Por favor, responda con sinceridad. Muchas gracias por su colaboración.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Persona que responde al cuestionario:

Padre Madre Ambos Otro: _____

2. Diagnóstico del niño con TEA: _____

3. Sexo del niño con TEA: Masculino Femenino

4. Edad del niño: _____

5. Tipo de familia:

Monoparental (un solo padre o madre)

Nuclear (padre, madre e hijos)

Otro tipo (especificar):

6. Número de hijos: 1 2 3 o más

7. Marque con un aspa (X) la opción que más se ajuste a su situación:

Nivel educativo	Ninguno	Educación básica	Educación media (Bachiller y ciclos format.)	Diplomatura o Licenciatura
Madre				
Padre				

8. Marque con un aspa (X) la opción que más se ajuste a su situación:

EDAD	Menos de 30	31-40	41-50	Más de 50
Madre				
Padre				

9. Indique el tiempo en horas que pasa con su hijo con TEA

Entre semana	Mañanas	Tardes	Noches
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fines de semana	Mañanas	Tardes	Noches
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NECESIDADES DE FORMACIÓN

1. ¿Considera importante su formación para mejorar la educación de su hijo?

Si No

2. ¿Ha realizado algún curso de formación sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en los dos últimos años?

Si No

3. En caso afirmativo, señale el tipo de formación recibida y valore la calidad de la misma:

VALORACIÓN DE LA CALIDAD	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena
Escuelas de padres				
Congresos sobre TEA				
Conferencias				
Cursos específicos de TEA				
Autoformación (libros, revistas, TV, radio,...)				
Otros (especificar): _____				

4. ¿De qué trataba la formación recibida? Señale las opciones que crea conveniente.

- Ocio Problemas de conducta
 Apoyo educativo Alimentación, sueño y aseo
 Dinámica familiar Dinámica de pareja
 Otros (especificar): _____

5. Indique el tipo de financiación que ha tenido la formación recibida:

Subvencionada Privada Otro: _____

6. ¿Encuentra obstáculos a la hora de educar a tu hijo con TEA?

Ninguno Pocos Algunos Bastantes Muchos

7. En caso afirmativo, con qué se relacionan tales obstáculos (señale una opción):

Poca formación Problemas económicos Falta de ayuda profesional

Otras dificultades (especificar): _____

8. Por qué razones realizaría un curso de formación (señale tantas casillas como considere necesario):

Para perfeccionar mis conocimientos Por satisfacción personal

Conocer lo que hacen otros padres Para educar mejor a mi hijo

Porque es una responsabilidad parental No realizo cursos

Otros (especificar): _____

9. Indique las dos razones principales que le impiden o dificultan la realización de cursos de formación (señale tantas casillas como considere necesario):

Razones familiares Razones económicas

Falta de información Horario

Desplazamiento Otras (especificar): _____

10. ¿Qué modalidad de formación prefiere?

Presencial Semipresencial Virtual Otras: _____

11. ¿Qué duración le gustaría que tuviera?

Menos de 30 h. De 30 a 50 h. Más de 50 h.

12. ¿Cuál sería su horario preferido?

Mañanas Tardes Noches Fin de Semana

13. Indique el numero de sesiones semanales que prefiere: _____

14. De los aspectos que le presentamos a continuación, señale atendiendo a la escala, el grado de necesidad de formación que, en estos momentos, requiere usted para la educación de su hijo/a con Trastorno del Espectro Autista. La escala de respuestas es la siguiente:

1= Ninguna 2=Poca 3=Bastante 4=Mucha

Por ejemplo, si atendemos al primer ítem, si considera que en conocimiento sobre TEA tiene poca necesidad de formación, debe marcar con un aspa (X), la opción 2.

Principales necesidades de formación	Grado de necesidad			
	1	2	3	4
1. Conocimiento sobre TEA				
2. Diagnóstico de mi hijo				
3. Servicios especiales de la comunidad				
4. Medicación				
5. Educación del hijo con TEA				
6. Ayudas económicas, información legislativa y/o administrativa				
7. Transición del niño con TEA a la vida adulta (adolescencia, sexualidad)				
8. Transición del niño con TEA al mundo laboral (búsqueda de empleo, alternativas laborales, etc.)				
9. Independencia del niño con TEA (vivienda tutelada, residencia, etc.)				
10. Actividades para hacer en familia durante las vacaciones				
11. Utilización de apoyos visuales				
12. Ayuda con las tareas escolares				
13. Relación con otros hermanos				
14. Actuación ante problemas de conducta (autolesiones, rabietas)				
15. Utilización de recursos informáticos (tablet, programas de agendas en ordenador, etc.)				
16. Estimulación de mi hijo con TEA en casa				
17. Información sobre centros educativos en los que se atienda conjuntamente a niños con o sin discapacidad				
18. Información sobre centros específicos educativos para niños con TEA				
19. Información sobre lugares donde mi hijo/a con TEA pueda pasar el tiempo libre				
20. Actividades para hacer en familia durante los fines de semana				
21. Manejo del estrés				
22. Efectos en la vida de pareja				
23. Efectos de mi comportamiento en la educación de mi hijo/a				
24. Situaciones cotidianas de casa relacionadas con el aseo (lavar el pelo, cortar las uñas, peinar, duchar, etc.)				
25. Situaciones cotidianas relacionadas con la alimentación (selectividad relacionada con determinados alimentos)				
26. Situaciones cotidianas relacionadas con el sueño (dormir en cama de los padres, no dormir suficientes horas, etc.)				
27. Información sobre terapias alternativas (musicoterapia, equinoterapia)				

Muchas gracias por su colaboración