

INSTRUMENTO PARA REVISIÓN · RECOGIDA NO APROBADA

Encuesta de necesidades y participación

Instrumento imprimible para revisión con familias, personas adultas, docentes, profesionales, entidades y administraciones del territorio.

Versión de consulta institucional 1.1 · 17 de agosto de 2026

Preparado para revisión por administraciones públicas, fundaciones, entidades sociales y profesionales. Documento de decisión: no constituye autorización, financiación, aval ni prestación de servicios.

Control del documento

Campo	Detalle
Identificador	MEM-SUR-001
Versión y fecha	Consulta institucional 1.1 · 17 de agosto de 2026
Promotores	Mónica Herrero Vargas y Micah Walker · futura asociación Mentes en Movimiento
Propietario de revisión	Responsable de investigación por nombrar; responsables provisionales: Mónica Herrero Vargas y Micah Walker.
Audiencia	Personas adultas participantes, entidades distribuidoras, organismos revisores y equipo autorizado de investigación.
Estado	Borrador preparado para revisión ética, jurídica, de accesibilidad y lenguaje claro.
Clasificación	Documento de trabajo compartible para revisión; no contiene datos personales de participantes

Propósito

Proporcionar un cuestionario imprimible y un protocolo común para recoger información comparable sobre necesidades, barreras, apoyos, resultados y condiciones de acceso.

Decisión que este documento permite

Aprobar el instrumento y sus condiciones de administración antes de distribuirlo públicamente.

Cómo utilizarlo

- Leer el resumen ejecutivo y la decisión propuesta antes de revisar el detalle.
- Comprobar supuestos, competencias, riesgos, recursos y evidencia ausente.
- Registrar observaciones, responsable y fecha; distinguir comentario, condición y decisión.
- No interpretar la participación en la revisión como apoyo institucional o compromiso financiero.

Próxima revisión

Actualizar tras recibir comentarios institucionales o nueva evidencia. Todo cambio material debe quedar reflejado en versión, fecha, autor y motivo.

Guía rápida para la entidad distribuidora

- Distribuir solo la versión aprobada y conservar el número de versión y las fechas de apertura y cierre.
- Invitar únicamente a personas de 18 años o más con relación relevante con el territorio.
- No ayudar sugiriendo respuestas; ofrecer lectura, traducción o ajustes sin alterar el sentido.
- No recoger nombres, diagnósticos ni información identificable de menores o terceras personas.
- Explicar que participar es voluntario, no da acceso preferente a servicios y no implica que exista un piloto.
- Entregar formularios en papel de forma segura al equipo autorizado; no enviar fotografías por canales personales.

Tiempo estimado

6-10 minutos en formato web; 10-15 minutos en papel o con apoyo de lectura.

Qué hacer si aparece una preocupación

La encuesta no es un canal de emergencia ni de denuncia. Si una persona revela un riesgo inmediato o una preocupación de salvaguarda, detener la administración y seguir el protocolo aprobado de la entidad. No investigar el caso dentro del cuestionario.

Antes de responder

Encuesta para personas de 18 años o más que viven, trabajan, estudian o prestan apoyo en Salou, Tarragona o su entorno. No escriba nombres, diagnósticos ni información identificable de menores o terceras personas.

Finalidad y privacidad

Las respuestas ayudarían a decidir si existe una necesidad local y qué debería investigarse. Si se autoriza la recogida, el formulario web generará un identificador y registrará fecha e idioma; no almacenará direcciones IP ni huellas digitales de IP. Nombre y correo serán opcionales. Los resultados públicos se agregarán con umbrales de privacidad.

A. Sobre usted

1. Confirmando que tengo 18 años o más.

☐ Sí ☐ No

2. ¿Desde qué perspectiva responde? Marque una.

☐ Persona adulta con discapacidad ☐ Familiar/cuidador ☐ Docente/apoyo educativo ☐ Profesional sanitario o social ☐ Entidad comunitaria/ONG ☐ Administración pública ☐ Otra

3. Municipio o código postal donde vive o trabaja principalmente.

4. ¿Cuál es su relación con el territorio?

☐ Vivo aquí ☐ Trabajo aquí ☐ Estudio aquí ☐ Presto servicios aquí ☐ Otra

B. Necesidades y apoyos

5. ¿En qué situaciones observa mayores barreras? Marque hasta cuatro.

☐ Rutinas personales ☐ Comunicación ☐ Movimiento/actividad física ☐ Regulación emocional o apoyo positivo ☐ Escuela/aprendizaje ☐ Amistades/ocio ☐ Participación comunitaria ☐ Transición a vida adulta/trabajo ☐ Coordinación entre servicios ☐ Transporte/acceso

6. ¿Qué barreras dificultan conseguir apoyo? Marque todas las aplicables.

☐ Coste ☐ Espera ☐ Transporte ☐ Horario ☐ Idioma ☐ Falta de información ☐ Criterios de acceso ☐ Servicios fragmentados ☐ Falta de profesionales ☐ El apoyo no se transfiere a la vida diaria ☐ Otra

7. ¿Qué apoyos conoce o utiliza actualmente? No incluya nombres de personas.

8. ¿Qué necesidad importante considera que no está bien cubierta?

9. Si se explorara un piloto, ¿qué tres resultados serían más importantes?

☐ Mayor autonomía ☐ Más participación ☐ Mejor comunicación ☐ Mayor confianza física ☐ Estrategias consistentes entre entornos ☐ Menos barreras para la familia ☐ Mejor coordinación profesional ☐ Inclusión en actividades comunitarias ☐ Otro

C. Formato y acceso

10. ¿Qué formato sería más accesible?

☐ Individual ☐ Grupo pequeño ☐ Combinado ☐ Actividades comunitarias ☐ Apoyo/consulta a familias y profesionales ☐ No lo sé

11. Horarios preferidos.

☐ Mañanas laborables ☐ Tardes laborables ☐ Fin de semana ☐ Periodos escolares ☐ Vacaciones ☐ Flexible

12. ¿Qué condiciones serían imprescindibles para participar?

13. En una escala de 0 a 10, ¿qué utilidad tendría investigar un modelo coordinado de este tipo en su zona?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

14. ¿Estaría dispuesto/a a participar en una entrevista de 30 minutos?

☐ Sí ☐ Quizá ☐ No

D. Contacto opcional

Nombre: _____

Correo: _____

☐ Acepto que Mentes en Movimiento utilice estos datos de contacto únicamente para invitarme a una entrevista sobre este estudio.

E. Información y consentimiento

Responsable provisional: Mónica Herrero Vargas y Micah Walker, promotores de la futura asociación Mentes en Movimiento. Contacto: info@mentesenmovimiento.org.

Finalidad: estudiar necesidad, accesibilidad, complementariedad y condiciones de un posible piloto. Base prevista: consentimiento. Conservación propuesta: respuestas identificables durante un máximo de 12 meses tras cerrar la fase de estudio; resultados agregados podrán conservarse para documentar decisiones. Destinatarios: equipo promotor y, solo de forma agregada, socios institucionales. No se prevén decisiones automatizadas.

Derechos: acceso, rectificación, supresión, limitación y retirada del consentimiento mediante el correo indicado. La política y los plazos deberán validarse jurídicamente antes de la recogida pública formal.

[] Confirmando que he recibido la información sobre el tratamiento y consiento el uso de mis respuestas para esta investigación.

Fecha: _____ Firma (si se usa en papel): _____

Código interno de respuesta: _____

F. Instrucciones de administración

Situación	Instrucción
Autoadministrada	Facilitar espacio, versión accesible y sobre cerrado cuando sea en papel.
Leída por otra persona	Leer exactamente las opciones, indicar selecciones sin interpretar y registrar que hubo apoyo.
Traducción	Usar versión aprobada en ES/CA/EN; registrar otra lengua o apoyo cuando corresponda.
Respuesta incompleta	Aceptar omisiones salvo edad y consentimiento; no presionar para completar.
Duplicado probable	No borrar automáticamente. Marcar para revisión según protocolo y conservar trazabilidad.
Retirada	Registrar código, verificar identidad cuando sea necesario y aplicar el procedimiento aprobado.

Registro de administración

Canal: ☐ Web ☐ Papel ☐ Entrevista asistida

Idioma: ☐ ES ☐ CA ☐ EN ☐ Otro: _____

Apoyo utilizado: ☐ Ninguno ☐ Lectura ☐ Escritura ☐ Traducción ☐ Accesibilidad

Entidad/canal distribuidor: _____ Fecha: _____

G. Diccionario de variables

Variable	Formato	Uso y regla
response_id	Código único	Trazabilidad, retirada y control; nunca sustituye al consentimiento
submitted_at	Fecha/hora	Periodo de recogida y control operativo
language	ES/CA/EN	Idioma de respuesta; no inferir nacionalidad
role	Categoría única	Perspectiva principal de la persona
territory	Texto breve	Municipio o código postal; agrupar para publicación
relationship	Categoría única	Vive, trabaja, estudia, presta servicios u otra
situations	Selección múltiple	Hasta cuatro situaciones con barreras
barriers	Selección múltiple	Barreras de acceso percibidas
outcomes	Selección múltiple	Hasta tres resultados prioritarios
formats/schedules	Selección múltiple	Preferencias de acceso; no equivalen a demanda
usefulness	0-10	Valoración subjetiva; reportar distribución y base
open_text	Texto	Limpiar identificadores antes de analizar o citar
contact	Opcional	Guardar separado y usar solo si existe consentimiento
ip_fingerprint	Huella protegida	Seguridad/control; no publicar ni tratar como identidad confirmada

H. Reglas de codificación y análisis

- Mantener respuestas originales y crear variables derivadas en una copia de análisis.
- No convertir texto libre en diagnóstico, elegibilidad o necesidad clínica.
- Codificar temas mediante un código documentado; permitir categorías nuevas y evidencia contraria.
- Para porcentajes, indicar numerador, denominador y número de respuestas omitidas.
- No comparar grupos muy pequeños ni publicar combinaciones que aumenten riesgo de identificación.
- Separar utilidad percibida, voluntad de entrevista y demanda real de servicio.

Criterios de calidad

Comprobación	Acción
Elegibilidad	Excluir de análisis principal si no confirma mayoría de edad
Consentimiento	No conservar para investigación sin confirmación válida
Compleitud	Definir por variable; no eliminar toda la respuesta por una omisión
Duplicación	Revisar patrón y hora; aplicar límites técnicos temporales sin almacenar IP
Texto identificable	Restringir acceso, redactar o eliminar según protocolo
Respuesta adversa	Conservar y analizar como evidencia relevante, no como dato atípico

I. Lista de aprobación previa a distribución

Área	Condición	Estado
Contenido	Preguntas revisadas con personas y profesionales	[]
Lenguaje	Versiones ES/CA/EN revisadas por hablantes competentes	[]
Accesibilidad	Lectura, teclado, contraste, papel y apoyo comprobados	[]
Privacidad	Responsable, base, aviso, derechos, retención y acceso aprobados	[]
Salvaguarda	Protocolo de revelación o riesgo y responsables nombrados	[]
Distribución	Canales, muestra, fechas y texto de invitación aprobados	[]
Seguridad	Alojamiento, copias, exportación, cuentas e incidentes configurados	[]
Análisis	Plan, supresiones, revisión y responsable definidos	[]
Cierre	Fecha, retirada, eliminación y comunicación de resultados previstas	[]

Aprobación del instrumento

[] Aprobado [] Aprobado con cambios [] No aprobado

Cambios requeridos: _____

Nombre y función: _____ Firma/registro: _____

Fecha: _____ Versión autorizada: _____