

Encuesta sobre lo que la Población Percibe acerca de Disability Rights Oregon 2018

Cada año recopilamos retroalimentación de la población de Oregon acerca de las necesidades de la gente con discapacidad. Estas aportaciones influyen sobre las decisiones que tomamos con respecto al enfoque de nuestros recursos en el año entrante y tienen un impacto sobre las metas y prioridades que nos proponemos cumplir dentro de la organización. Puedes encontrar nuestras prioridades actuales en <https://droregon.org/what-we-do/goals-and-priorities/>.

Para ofrecernos tu opinión, puedes llenar esta encuesta que te tomará entre 10 y 15 minutos. Gracias por tomarte el tiempo para compartir tus comentarios.

La liga a esta encuesta también está disponible en línea en nuestro sitio web: www.droregon.org

Si necesitas un formato alternativo para llenar esta encuesta, por favor comunícate con nosotros al [\(503\) 243-2081](tel:5032432081) ó [1 \(800\) 452-1694](tel:18004521694), o a welcome@droregon.org. Gracias por tu tiempo.

Una vez que completes tu encuesta, por favor envíala a:

Por correo o en persona: Disability Rights Oregon
610 SW Broadway, Suite 200
Portland, OR 97205

Por fax: 503-243-1738

Por correo electrónico: welcome@droregon.org

Disability Rights Oregon es el Sistema de Protección y Defensa para Oregon.

SERVICIOS DE DRO

1. ¿Recibiste servicios de Disability Rights Oregon el año pasado?

- Sí
 No

**Si has recibido servicios de Disability Rights Oregon, por favor llena esta sección.
Si no, pasa a la página .**

2. ¿Qué tan satisfecho estuviste con los servicios que recibiste de Disability Rights Oregon?

Muy insatisfecho	Un poco insatisfecho	No estoy seguro / neutral	Satisfecho	Muy satisfecho

3. ¿Qué tipo de servicios recibiste de Disability Rights Oregon? (marca todos los que apliquen):

- Hablé con un abogado o defensor acerca de mi asunto
 Hablé con una persona del personal de ingreso acerca de mi asunto
 Me reuní con un Coordinador Certificado de Incentivos Laborales para hablar de la planeación de incentivos laborales del Seguro Social
 Usé información del sitio web de DRO
 Trabajé con un abogado o defensor en un asunto legal
 Recibí información del personal para llevar a cabo mi propia defensa
 Asistí a una presentación de DRO y/o a una capacitación sobre mis derechos
 Otro: _____

4. ¿Qué tan satisfactoriamente se resolvió tu asunto después de que te pusiste en contacto con Disability Rights Oregon o después de haber trabajado con DRO?

- Nada cambió
- Se resolvió parcialmente
- Se resolvió por completo
- No estoy seguro o no aplica

5. ¿Cuál fue el resultado?

6. ¿Fueron accesibles los servicios de DRO? Si no, por favor dinos cómo podemos ser más accesibles.

- Sí
- No

ÁREAS DE SERVICIO DE DRO

7. Por favor califica la importancia que tiene cada uno de los siguientes asuntos para ti o para tu familia, ya que éstos tienen un impacto para las personas con discapacidad:

	No es importante 1	2	3	4	En extremo importante 5
Estar a salvo de abusos y descuido					
Obtener y conservar una vivienda					
Recibir una buena enseñanza <input type="checkbox"/>					
Ver a un doctor/obtener atención médica					
Obtener servicios públicos y apoyos					
Derechos y seguridad en las instituciones					
Derecho a registrarse y votar					
Obtener y conservar un empleo					
Respetar la toma de decisiones individual					
Acceso físico					
Poder utilizar medios de transporte					
Ser parte de la sociedad					
Crear mayor conciencia sobre los derechos de discapacidad					
Otro (Por favor especifícalo abajo)					

8. ¿Cuáles tres asuntos relacionas más con DRO? Elige tres:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Obtener servicios públicos y apoyos | <input type="checkbox"/> Poder utilizar medios de transporte |
| <input type="checkbox"/> Obtener y conservar una vivienda | <input type="checkbox"/> Recibir una buena enseñanza |
| <input type="checkbox"/> Respetar la toma de decisiones individual | <input type="checkbox"/> Obtener y conservar un empleo |
| <input type="checkbox"/> Derechos y seguridad en las instituciones | <input type="checkbox"/> Estar a salvo de abusos y descuido |
| <input type="checkbox"/> Ver a un doctor/obtener atención médica | <input type="checkbox"/> Derecho a registrarse y votar |
| <input type="checkbox"/> Ser parte de la sociedad | <input type="checkbox"/> Acceso físico |
| | <input type="checkbox"/> Crear mayor conciencia sobre los derechos de discapacidad |

9. Los asuntos de mayor interés para mí son los que afectan a individuos con las siguientes discapacidades (seleccione todos los que apliquen):

- Sordera o dificultad para oír
- Ceguera o impedimentos de la vista
- Discapacidad física
- Discapacidad cognoscitiva
- Discapacidad psiquiátrica
- Discapacidad intelectual o de desarrollo
- Lesión cerebral traumática
- Discapacidad de aprendizaje
- Otro (por favor especifícalo): _____

ACTITUDES Y TIPOS DE SERVICIOS

10. Por favor califica qué tanto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

	Totalmente en desacuerdo 1	2	3	4	Totalmente de acuerdo 5
Los derechos de las personas con discapacidad son un asunto importante para la población de Oregon					
El gobierno de Oregon responde a las necesidades de la gente con discapacidad					
Yo creo que mis conciudadanos de Oregon sienten que los derechos de las personas con discapacidad son importantes					
El gobierno de Oregon escucha las voces de las personas con discapacidad					

11. ¿Qué tan útiles son los siguientes tipos de servicios y defensa de DRO?

	No son útiles 1	2	3	4	En extremo útiles 5
Ayudar a las personas, una a una, con sus problemas legales individuales					
Trabajar para ayudar a mucha gente al abogar por cambios en las leyes					
Llevar a cabo capacitación para proveedores y para las personas que formulan las políticas					
Crear conciencia pública de los derechos de las personas con discapacidad					
Proporcionar materiales de autoayuda para la autodefensa e información y recomendaciones					
Llevar a cabo capacitación para autodefensa e información y recomendaciones					
Otro (por favor especifícalo):					

12. ¿Sobre qué servicios y defensa de DRO te gustaría saber más? Elige tres:

- Ayudar a las personas, una a una, con sus problemas legales individuales
 Trabajar para ayudar a mucha gente al abogar por cambios en las leyes
 Llevar a cabo capacitación para proveedores y para las personas que formulan las políticas
 Crear conciencia pública de los derechos de las personas con discapacidad
 Proporcionar materiales de autoayuda para la autodefensa e información y recomendaciones
 Llevar a cabo capacitación para autodefensa e información y recomendaciones
 Otro (por favor especifícalo):

COMUNICACIONES

13. ¿Cómo te enteraste por primera vez de DRO?

14. ¿Cuál es tu principal fuente de noticias locales?

- Radio
- Periódicos o revistas
- Sitios web
- Medios sociales (Facebook, Twitter, Snapchat, WhatsApp, Tumblr)
- Televisión
- Otro (por favor especifícalo):

15. ¿Dónde te enteras normalmente del trabajo que DRO hace?

- Medios (televisión, radio, impresos o en línea)
- Correo electrónico de DRO
- Medios sociales (Facebook o Twitter)
- Por medio de otras personas
- Otro (por favor especifícalo):

16. ¿Tienes alguna sugerencia o retroalimentación sobre cómo hacer que esta encuesta le llegue a más personas en Oregon?

17. ¿Tienes alguna sugerencia sobre cómo hacer que esta encuesta sea más accesible? Por ejemplo: que el lenguaje sea más simple, o que haya más imágenes gráficas o fotos?

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Las siguientes preguntas demográficas son opcionales y utilizaremos las respuestas para mejorar nuestros servicios. Tus respuestas son anónimas.

18. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones te describen? (selecciona todo lo que aplique):

- Persona con discapacidad
- Familiar de una persona con discapacidad
- Proveedor de servicios relacionados con discapacidad
- Voluntario comunitario con alguna organización o causa relacionada con discapacidad
- Defensor
- Abogado
- Otro (por favor especifícalo): _____

19. Tu condado: _____

20: Edad:

- Menor de 18
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-59
- 60-64
- 65 ó mayor

21. Tu identidad de género:

- Mujer
- Hombre
- Mujer trans/espectro HaM
- Hombre trans/espectro MaH
- Disidente de género
- No binario
- Genderqueer*
- Otro _____

22. Tu orientación sexual:

- Bisexual
- Homosexual
- Lesbiana
- Queer*
- Heterosexual
- Otro _____

23. Tu identidad racial y/o étnica:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Indígena estadounidense | <input type="checkbox"/> Indio asiático |
| <input type="checkbox"/> Indígena de Alaska | <input type="checkbox"/> Otro asiático |
| <input type="checkbox"/> Inuit canadiense, Metis, o <i>First Nation</i> | <input type="checkbox"/> Indígena de Hawaii |
| <input type="checkbox"/> Indígena mexicano, centroamericano o sudamericano | <input type="checkbox"/> Guameño o chamorro |
| <input type="checkbox"/> Hispano o latino mexicano | <input type="checkbox"/> Samoense |
| <input type="checkbox"/> Hispano o latino centroamericano | <input type="checkbox"/> Isleño de otras islas del Pacífico |
| <input type="checkbox"/> Hispano o latino sudamericano | <input type="checkbox"/> Afroamericano |
| <input type="checkbox"/> Otro hispano o latino | <input type="checkbox"/> Africano |
| <input type="checkbox"/> Chino | <input type="checkbox"/> Caribeño |
| <input type="checkbox"/> Vietnamita | <input type="checkbox"/> Negro (otro) |
| <input type="checkbox"/> Coreano | <input type="checkbox"/> Europeo occidental |
| <input type="checkbox"/> Surasiático | <input type="checkbox"/> Europeo oriental |
| <input type="checkbox"/> Desconocido | <input type="checkbox"/> Eslavo |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifícalo): _____ | <input type="checkbox"/> Norafricano |

Para mantener el anonimato de tu encuesta, por favor envía esta página por separado.

Si deseas recibir actualizaciones ocasionales e información de Disability Rights Oregon, por favor proporciónanos tus datos para contactarte:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Domicilio 2: _____

Ciudad/Poblado: _____

Estado: _____

Código postal: _____

Condado: _____

Correo electrónico: _____

Número telefónico: _____

Gracias por tu tiempo y tus comentarios.