

ENCUESTA DE SATISFACCION SOBRE EL CENTRO Y EL SERVICIO DE PRÁCTICAS ESTUDIANTES

Valora, de acuerdo con la escala, tu grado de satisfacción en relación con los siguientes aspectos: (señale con una X lo que proceda)

| <i>Nada satisfecho/a</i> | <i>Poco satisfecho/a</i> | <i>Satisfecho/a</i> | <i>Muy satisfecho/a</i> | <i>No Aplica</i> |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | NA |

| A) ORGANIZACIÓN Y PLANIFICACIÓN DEL SERVICIO DE PRÁCTICAS | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
|---|---|---|---|---|----|
| *1. Sesiones informativa y la documentación aportada sobre el Practicum | | | | | |
| *2. Proceso de elección y asignación del centro/grupo de prácticas | | | | | |
| *3. Atención recibida por el coordinador / servicio de prácticas | | | | | |

| B) DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO ACADÉMICO DE LAS PRÁCTICAS (*) | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
|--|---|---|---|---|----|
| *1. Sesiones preparatoria con el tutor académico del CSEU La Salle | | | | | |
| *2. Número de tutorías según lo establecido en el programa formativo | | | | | |
| *3. El/la tutor/a me ha ofrecido una supervisión acorde con mi nivel de aprendizaje | | | | | |
| *4. El/la tutor/a explica los contenidos con claridad y me ayuda a relacionarlos con la práctica | | | | | |

*Centro en el que has realizado las Prácticas: _____

| C) DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO EN EL CENTRO DE PRÁCTICAS | 1 | 2 | 3 | 4 | NA | | | | | |
|--|---|---|---|---|----|---|---|---|---|----|
| *1 La acogida y orientación proporcionadas en el Centro (sobre personal, recursos...) | | | | | | | | | | |
| *2 Las tareas realizadas han sido acordes a mi nivel de conocimiento | | | | | | | | | | |
| *3 He tenido oportunidad de conocer a otros profesionales y sus roles. Si no existiera equipo multidisciplinar marcar con un NA. | | | | | | | | | | |
| *4 El/la tutor/a del centro ha mostrado cercanía, acompañándome, motivándome y ofreciéndome feed-back de mis intervenciones | | | | | | | | | | |
| *5 He desarrollado mi capacidad de reflexión personal y profesional y he tenido posibilidad de proponer inquietudes. | | | | | | | | | | |
| *6 He logrado el nivel de desarrollo competencial y las expectativas del futuro desarrollo profesional | | | | | | | | | | |
| *7.- Señala con una X tu recomendación al Centro de Practicas: (1) menor valor- (10) mayor valor | | | | | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Indica las principales razones de esta recomendación | | | | | | | | | | |

| D) OPINIÓN GLOBAL | 1 | 2 | 3 | 4 | NA |
|---|---|---|---|---|----|
| *1. En general, mi satisfacción global sobre las prácticas | | | | | |
| 2.- Resalta aspectos positivos de tu experiencia en la realización de las prácticas (organización, seguimiento, diversidad y el volumen de la población asistida, recursos, instalaciones...) | | | | | |

3.- Indica, si procede, tus propuestas de mejora sobre esos mismos aspectos.

Esta encuesta está dirigida a conocer tu grado de satisfacción en relación con las Prácticas. La información recogida permitirá tomar decisiones para poder mejorar futuras ediciones. La encuesta es anónima y el tratamiento de los datos tendrá carácter absolutamente confidencial. Por favor, contesta con sinceridad.

Muchas gracias por tu colaboración