

## Cuestionario de Evaluación del Programa *PREVIENE CÁDIZ*.

### Docentes

Gracias por participar en este proyecto. Su opinión es muy importante.

Por favor cumplimente este formulario que nos permitirá evaluar el funcionamiento del Programa y mejorarlo con sus propuestas.

La duración prevista es de 15 minutos.

Hay 35 preguntas en la encuesta.

**Nombre del centro**

**Localidad**

Señale con una X la que corresponda.

**Línea**

1	2	3	4
---	---	---	---

**Persona que responde la encuesta:**

Profesor/a tutor/a de la línea		
Profesor/a de Educación Física		
Otro/a:		Indicar quien:

1. Indique la fecha aproximada en la que comenzó la primera actividad o primera sesión del programa PREVIENE (fecha en que comenzó el programa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

2. Indique la fecha aproximada en la que terminó la última actividad o última sesión del programa PREVIENE (fecha en que terminó el programa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

3. ¿Considera interesante incluir en el Programa *PREVIENE CÁDIZ* alguna otra actividad relacionada con los contenidos abordados?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

**Descríbala brevemente.**

(Sólo conteste esta pregunta si la respuesta fue "Sí" en la pregunta anterior).

Por favor, escriba su respuesta aquí:

**4. Señale si ha desarrollado el programa según la Guía Didáctica.**

Por favor, seleccione con una X la respuesta apropiada para cada concepto:

	Realizada según programa	No realizada	Realizada de forma alternativa
Sesión 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sesión 9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Foto y Voz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 1 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 1. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**6. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 2 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 2. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**7. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 3 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 3. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**8. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 4 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 4. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**9. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 5 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 5. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**10. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 6 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 6. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**11. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 7 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 7. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**12. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 8 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 8. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**13. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que la sesión 9 la ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Sesión 9. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**14. En el caso de que en la pregunta 4 haya indicado que el Foto y Voz lo ha desarrollado de forma alternativa, indique las modificaciones realizadas (material de apoyo, técnicas empleadas, tiempo dedicado, etc.).**

Foto y Voz. Por favor, escriba su respuesta aquí:

**15. Valoración de las sesiones:**

Señale con una X aquellas contestaciones afirmativas (Sí).

	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5	Sesión 6	Sesión 7	Sesión 8	Sesión 9	FotoVoz
La participación del alumnado fue buena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los contenidos fueron comprendidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los materiales fueron usados satisfactoriamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16. Valore la implicación de las familias con el desarrollo del programa.**

Valore con una escala del 1 al 5 la implicación de las familias en el programa, donde 1 significa que *no se han implicado nada* y 5 que *se han implicado mucho*.

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

No se han implicado nada

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

Se han implicado mucho

**17. De los materiales del programa, indique cuáles ha usado.**

Por favor, seleccione con una X la respuesta apropiada para cada concepto:

	Sí	No
Guía didáctica del profesorado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Material alumnado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Material familias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**18. Valore los siguientes aspectos de la Guía didáctica destinada al profesorado:**

Valore dichos aspectos con una escala del 1 al 5, donde 1 se corresponde con una puntuación muy baja y 5 con una puntuación muy alta.

	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5	Sesión 6	Sesión 7	Sesión 8	Sesión 9	Foto Voz*
Claridad, comprensión y legibilidad del contenido por parte del docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idoneidad de la metodología propuesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coherencia entre los objetivos, contenidos y actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5	Sesión 6	Sesión 7	Sesión 8	Sesión 9	Foto Voz*
Calidad del diseño y las imágenes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ajuste de la sesión al tiempo programado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Información aportada de manera complementaria a la Guía Didáctica

### 19. Valore los siguientes criterios del material para el alumnado.

Por favor, seleccione con una X la respuesta apropiada para cada concepto, donde 1 se corresponde con una puntuación muy baja y 5 con una puntuación muy alta.

	1	2	3	4	5
Claridad, comprensión y legibilidad por parte del alumnado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Calidad del diseño y las imágenes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 20. Valore los siguientes criterios del material para las familias.

Por favor, seleccione con una X la respuesta apropiada para cada concepto, donde 1 se corresponde con una puntuación muy baja y 5 con una puntuación muy alta.

	1	2	3	4	5
Claridad, comprensión y legibilidad por parte de las familias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Calidad del diseño y las imágenes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 21. ¿Cree que el profesorado necesita más recursos para llevar a cabo el programa en las áreas que se especifican a continuación?

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- ☐ Formación
- ☐ Materiales
- ☐ Apoyo de profesionales externos/as
- ☐ Tiempo para desarrollar las sesiones
- ☐ Otro:

### 22. Identifique las principales dificultades que ha encontrado para desarrollar las sesiones.

Por favor, marque las opciones que correspondan:

- ☐ Falta de tiempo para desarrollar la intervención completa (9 sesiones)
- ☐ El tiempo previsto para cada sesión no se ajusta a la duración de una clase
- ☐ Realización paralela de otros programas
- ☐ Algunos contenidos ya se han trabajado en otras materias
- ☐ Otro:

**23. ¿Volvería a participar en este programa el próximo curso escolar?**

Por favor, seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

**24. ¿Recomendaría este programa a otros/as docentes?**

Por favor, seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

**25. ¿Se han aplicado los recreos activos en su centro?**

Por favor, seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

☐ Sí

☐ No

**26. ¿En qué nivel se llegó a aplicar?**

**Sólo conteste esta pregunta si la respuesta fue 'Sí' en la pregunta 25.** Por favor, seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

☐ 1. El/la docente imprimió y colocó la hoja de control en un lugar visible y accesible al alumnado.

☐ 2. El maestro o maestra, además de lo anterior, controló que el alumnado anotase en la hoja de control cada día que realizaban actividad física durante el recreo.

☐ 3. El/la docente, además de lo anterior (1+2) informó al alumnado sobre lo que significa ser activo/a durante el recreo y les animó a participar.

☐ 4. El/la docente, además de todo lo anterior (1+2+3) hizo que el alumnado propusiese al menos tres actividades o juegos activos para realizar en los recreos.

☐ 5. El maestro o maestra, además de todo lo anterior (1+2+3+4), colocó en la pared de la clase un póster o cartel modelo con una frase y dibujo saludable.

**27. En caso de que el alumnado elaborase póster o carteles o alguna actividad, indíquela por favor.**

**Sólo conteste esta pregunta si la respuesta fue 'Sí' en la pregunta 25.** Por favor, marque las opciones que correspondan:

☐ Cada alumno/a realizó un póster o cartel en el aula o en casa con la familia, y lo mostró en clase.

☐ Se realizó un concurso con los posters o carteles realizados por el alumnado, eligiendo entre ellos/as los mejores.

☐ Se realizó un Collage saludable entre el alumnado, aportando cada uno/a una frase o un dibujo de contenido de salud.

☐ Se realizó algún tipo de representación (rap, teatro,...) de contenido saludable en grupos reducidos.

☐ Se realizó alguna actividad que logró implicar a todo el centro (profesorado y alumnado) (p.e. un Lipdub, Flashmob).

☐ Otra propuesta. Indíquela:

**28. Señale el motivo principal por el que no se llevaron a cabo los recreos activos.**

Sólo conteste esta pregunta si la respuesta fue 'No' en la pregunta 25. Por favor, seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- ☐ No sabía cómo aplicar la propuesta de recreos activos.
- ☐ Creo que la propuesta de recreos activos no es eficaz.
- ☐ Considero que el alumnado ya es lo suficientemente activo durante los recreos.
- ☐ No estaba dispuesto/a a dedicar más tiempo al programa.
- ☐ Otro. Indíquelo:

**29 ¿Podría aportar alguna sugerencia que, desde su punto de vista, contribuyera a mejorar el programa?**

Por favor, escriba su respuesta aquí:



30. ¿Se ha desarrollado en tu centro este año el programa “Creciendo en salud”? Sí ☐ No ☐ No lo sé ☐

31. En caso negativo ¿nos podrías indicar cuales son las causas de no haberlo desarrollado?

32. En caso afirmativo, indicar qué líneas del mismo se han desarrollado: (en 3<sup>er</sup> curso)

Educación emocional.	
Estilos de vida Saludable.	
Autocuidados y Accidentalidad.	
Uso Positivo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación	
Prevención del Consumo de Sustancias Adictivas.	

33. En el caso de que se haya desarrollado alguna/s de las líneas anteriores, indicar qué bloques temáticos se han trabajado: (en 3<sup>er</sup> curso)

Educación emocional.	
- Conciencia Emocional.	
- Regulación Emocional.	
- Autonomía Emocional.	
- Competencia Social.	
- Competencias para la Vida y el Bienestar.	
Estilos de vida Saludable.	
- Actividad Física.	
- Alimentación Equilibrada.	
Autocuidados y Accidentalidad.	
- Autocuidados	
- Accidentalidad:	
o Educación Vial	
o Seguridad en el Hogar	
Uso Positivo de las Tecnologías de la Información y la Comunicación	
- Estilos de Vida Saludable en una Sociedad digital.	
- Adicciones a las TIC.	
- Buenas Prácticas y Recomendaciones.	
Prevención del Consumo de Sustancias Adictivas.	
- Hábitos que contribuyen a una vida sana.	
- Consumo de Alcohol y Tabaco.	
- Publicidad y Drogas: mitos y creencias.	

34. ¿Disponéis en el Centro de un equipo de Promoción y Educación para la Salud? (Consejo de Salud Escolar o similar, grupo de personas encargados de estas actividades) Si ☐ No ☐

En caso afirmativo,

¿Quién lo ha coordinado? \_\_\_\_\_

¿Quién lo compone? (indicar las personas que lo componen, sus cargos y/o colectivos a los que representan, no es necesario indicar nombres y apellidos)

**35. Actividades realizadas este curso académico en el centro educativo con el alumnado de 3º curso, relacionadas con la alimentación y/o el ejercicio físico saludables, además de las incluidas en el programa PREVIENE.**

Plan Escolar de Consumo de Frutas y Hortalizas (reparto de frutas / hortalizas)	
Desayuno saludable.	
Concurso de recetario infantil.	
Huertos escolares.	
Frutibus	
Otras:	

**Indicar qué otras actividades se han realizado:**

**Muchas gracias por completar el cuestionario.**