

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

Directores/as – Equipos directivos

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 5 minutos.

Hay 14 preguntas en la encuesta.

Nombre del centro

Localidad

Persona que responde la encuesta:

Director/a del centro	<input type="checkbox"/>	Indicar quien:
Otra persona	<input type="checkbox"/>	

1. ¿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:

2. 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

3. ¿Cree que el profesorado necesita más recursos para llevar a cabo el programa PREVIENE-Cádiz 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:

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

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

- Sí
- No

5. ¿Recomendaría este programa a otros centros?

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

- Sí
- No

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

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

- Sí
- No

7. 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:

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

Por favor, escriba su respuesta aquí:

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

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

--

11. En caso afirmativo, indicar qué líneas del mismo se han desarrollado: (en 3er 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.	

12. En el caso de que se haya desarrollado alguna/s de las líneas anteriores, indicar qué bloques temáticos se han trabajado: (en 3er 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.	

13. ¿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)

--

14. 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.