



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL
PRÁCTICUM PARA TUTORES DE PREGRADO EN FISIOTERAPIA

Indique según su opinión el grado de acuerdo o desacuerdo ante las siguientes afirmaciones, considerando que **1 es “totalmente en desacuerdo”, 2 es “en desacuerdo”, 3 es “ni de acuerdo ni en desacuerdo”, 4 es “de acuerdo” y 5 es “totalmente de acuerdo”**

La información previa sobre las prácticas clínicas proporcionada por esta Facultad ha sido adecuada (competencias, calendarios, normativa...)	1	2	3	4	5
El tutor de prácticas dispone de medios para comunicarse eficazmente con los profesores asociados de esta Facultad en caso de incidencias	1	2	3	4	5
La coordinación entre el tutor de prácticas y el profesor asociado de esta Facultad ha sido adecuada	1	2	3	4	5
Existe correlación entre los conocimientos teóricos aprendidos por los alumnos en la Facultad y los conocimientos y habilidades adquiridos en la práctica clínica de las unidades	1	2	3	4	5
El nivel de conocimiento sobre cuidado básico y metodología fisioterapia de los alumnos de la Facultad es adecuado.	1	2	3	4	5
La duración de las rotaciones de prácticas es suficiente para adquirir las competencias.	1	2	3	4	5
El horario de prácticas (8:00-14:00 h.) permite un aprendizaje suficiente del trabajo diario de la unidad.	1	2	3	4	5
Mi unidad ofrece posibilidades a los alumnos de adquirir las competencias previstas en cada rotación	1	2	3	4	5
El tutor dispone de instrumentos de evaluación que faciliten la objetividad en la valoración de los alumnos (informe de evaluación)	1	2	3	4	5
La Facultad pone a disposición de los tutores medios para la formación e investigación.	1	2	3	4	5
El tutor recibe anualmente los certificados de docencia	1	2	3	4	5
Estoy satisfecho con la tutorización de alumnos de esta Facultad	1	2	3	4	5

(continúa en el reverso)



Indique libremente críticas y/o sugerencias en referencia a la organización y desarrollo de las prácticas clínicas de la Facultad de Enfermería y Fisioterapia Salus Infirmorum:

INDIQUE CENTRO/HOSPITAL: _____

INDIQUE SERVICIO: _____

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN