

DOCUMENTO DE AUTOEVALUACIÓN

Cumplimente los siguientes apartados según la valoración que hace de sí mismo. Sea sincero teniendo en cuenta que los contenidos de esta evaluación no afectarán a su evaluación.

Nº Expediente

Apartado 1. Evaluación Objetiva del Nivel de Competencias/Resultados de Aprendizaje

Seleccione la nota que considere adecuada a cada una de las habilidades y actitudes propuestas.

01. Valoro las necesidades básicas y específicas del paciente

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

02. Soy capaz de detectar los problemas

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

03. Tengo capacidad de observación

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

04. Elaboro diagnósticos de fisioterapia

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

05. Soy capaz de establecer los objetivos del tratamiento, y en consecuencia el plan de tratamiento de fisioterapia más adecuado

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

06. Soy capaz de realizar una completa y coherente exploración de fisioterapia del paciente

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

07. Soy capaz de reevaluar al paciente y establecer nuevos objetivos de tratamiento en caso de que el paciente no evolucione según lo esperado

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

08. Soy capaz de priorizar las diferentes técnicas de fisioterapia a la hora de planificar un correcto tratamiento

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9. Integro los conocimientos teóricos a la práctica clínica

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10. Tengo conocimientos y soy capaz de usar los sistemas de documentación y registro

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11. Tengo conocimiento y soy capaz de usar los materiales generales y específicos de las unidades

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

12. Mantengo la confidencialidad de la información

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

13. Garantizo la privacidad de las personas

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

14. Mantengo un trato respetuoso, me comunico y tengo una actitud de escucha activa con los pacientes y sus familiares

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

15. Respeto las creencias y los valores de los pacientes y sus familiares

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

16. Soy capaz de adaptarme e integrarme en el equipo multidisciplinar

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

17. Muestro interés e iniciativa

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

18. Soy capaz de trabajar con orden y organización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19. Muestro habilidad y destreza en el trabajo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

20. Soy capaz de planificar y gestionar el tiempo de forma eficiente en el trabajo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

21. Mantengo del rol de alumno

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

22. Soy puntual

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

23. Llevo correctamente la uniformidad

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

24. Desarrollo todas las acciones con responsabilidad

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Apartado 2. Evaluación Subjetiva y Comentarios

Apartado 3. Apartado 3. Evaluación global

Teniendo en cuenta lo reflejado anteriormente indique la nota numérica global que daría a su rotación

Autoevaluación

Mi nota es... ▼

Finalizar

Borrar

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LOS CENTROS Y SERVICIOS IMPLICADOS EN LA FORMACIÓN PRACTICA

Centro / Hospital

Servicio / Unidad

Curso

Rotación

Indique según su opinión el grado de acuerdo o desacuerdo ante las siguientes afirmaciones, considerando:

- 1 es "totalmente en desacuerdo"
- 2 es "en desacuerdo"
- 3 es "ni de acuerdo ni en desacuerdo"
- 4 es "de acuerdo"
- 5 es "totalmente de acuerdo"

01. La acogida realizada por los servicios/unidades en los que he realizado prácticas ha sido satisfactoria 1 2 3 4 5
02. La información recibida sobre la estructura y funcionamiento de los centros ha sido adecuada 1 2 3 4 5
03. El acceso a la información de la unidad/servicio (normas, protocolos de actuación..) me ha servido de ayuda en el proceso de adaptación y aprendizaje 1 2 3 4 5
04. El tutor muestra conocimientos sobre las competencias y normativa de la Facultad 1 2 3 4 5
05. El tutor de prácticas me ha ayudado a adquirir las competencias, y ha favorecido mi aprendizaje 1 2 3 4 5
06. El tutor me ha informado acerca de mi evolución y ha trabajado de forma específica mis carencias 1 2 3 4 5
07. Estoy satisfecho con los tutores de prácticas de la unidad 1 2 3 4 5
08. La experiencia en esta rotación ha sido motivadora 1 2 3 4 5
09. El servicio o unidad en el que he realizado las prácticas me ha permitido alcanzar las competencias previstas 1 2 3 4 5
10. En esta rotación he adquirido conocimientos, habilidades y actitudes útiles para mi formación como fisioterapeuta 1 2 3 4 5

11. Indique libremente críticas y/o sugerencias en referencia a los centros y servicios de prácticas:

Finalizar

Borrar

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL PRACTICUM I

Indique según su opinión el grado de acuerdo o desacuerdo ante las siguientes afirmaciones, considerando:

- 1 es "totalmente en desacuerdo"
- 2 es "en desacuerdo"
- 3 es "ni de acuerdo ni en desacuerdo"
- 4 es "de acuerdo"
- 5 es "totalmente de acuerdo"

01. La información facilitada sobre la normativa y regulación de la práctica clínica por la Facultad ha sido adecuada 1 2 3 4 5
02. El tutor de practicas ha realizado un adecuado seguimiento de mi evolución en las prácticas clínicas 1 2 3 4 5
03. He recibido ayuda por parte de los tutores de prácticas de la Facultad ante problemas surgidos en el ámbito de las prácticas clínicas 1 2 3 4 5
04. Los tutores de prácticas de la Facultad han colaborado en la adquisición de las competencias relacionadas con el Practicum 1 2 3 4 5
05. Existe correlación entre los contenidos teóricos impartidos en la Facultad y los conocimientos y habilidades llevados a cabo en la práctica clínica de las unidades 1 2 3 4 5
06. Existe adecuación entre el nivel formativo del alumno y el nivel de dificultad de las rotaciones 1 2 3 4 5
07. El tiempo de prácticas para cada rotación me parece adecuado 1 2 3 4 5
08. El horario de prácticas me parece adecuado 1 2 3 4 5
09. Considero que el sistema de evaluación refleja objetivamente en qué medida he alcanzado las competencias previstas 1 2 3 4 5
10. La realización de talleres teórico-prácticos en la Facultad me ha sido de utilidad a la hora de realizar mis prácticas clínicas 1 2 3 4 5
11. Los trabajos complementarios asociados al Practicum me han servido de ayuda para integrar los conocimientos 1 2 3 4 5

12. Indique libremente críticas y/o sugerencias en referencia a la organización y desarrollo del Practicum:

Finalizar

Borrar

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL PRÁCTICUM II

Indique según su opinión el grado de acuerdo o desacuerdo ante las siguientes afirmaciones, considerando:

- 1 es "totalmente en desacuerdo"
- 2 es "en desacuerdo"
- 3 es "ni de acuerdo ni en desacuerdo"
- 4 es "de acuerdo"
- 5 es "totalmente de acuerdo"

01. La información facilitada sobre la normativa y regulación de la práctica clínica por la Facultad ha sido adecuada 1 2 3 4 5
02. El tutor de practicas ha realizado un adecuado seguimiento de mi evolución en las prácticas clínicas 1 2 3 4 5
03. He recibido ayuda por parte de los tutores de prácticas de la Facultad ante problemas surgidos en el ámbito de las prácticas clínicas 1 2 3 4 5
04. Los tutores de prácticas de la Facultad han colaborado en la adquisición de las competencias relacionadas con el Practicum 1 2 3 4 5
05. Existe correlación entre los contenidos teóricos impartidos en la Facultad y los conocimientos y habilidades llevados a cabo en la práctica clínica de las unidades 1 2 3 4 5
06. Existe adecuación entre el nivel formativo del alumno y el nivel de dificultad de las rotaciones 1 2 3 4 5
07. El tiempo de prácticas para cada rotación me parece adecuado 1 2 3 4 5
08. El horario de prácticas me parece adecuado 1 2 3 4 5
09. Considero que el sistema de evaluación refleja objetivamente en qué medida he alcanzado las competencias previstas 1 2 3 4 5
10. La realización de talleres teórico-prácticos en la Facultad me ha sido de utilidad a la hora de realizar mis prácticas clínicas 1 2 3 4 5
11. Los trabajos complementarios asociados al Practicum me han servido de ayuda para integrar los conocimientos 1 2 3 4 5

12. Indique libremente críticas y/o sugerencias en referencia a la organización y desarrollo del Practicum:

Finalizar

Borrar

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DEL PRACTICUM III

Indique según su opinión el grado de acuerdo o desacuerdo ante las siguientes afirmaciones, considerando:

- 1 es "totalmente en desacuerdo"
- 2 es "en desacuerdo"
- 3 es "ni de acuerdo ni en desacuerdo"
- 4 es "de acuerdo"
- 5 es "totalmente de acuerdo"

01. La información facilitada sobre la normativa y regulación de la práctica clínica por la Facultad ha sido adecuada 1 2 3 4 5
02. El tutor de practicas ha realizado un adecuado seguimiento de mi evolución en las prácticas clínicas 1 2 3 4 5
03. He recibido ayuda por parte de los tutores de prácticas de la Facultad ante problemas surgidos en el ámbito de las prácticas clínicas 1 2 3 4 5
04. Los tutores de prácticas de la Facultad han colaborado en la adquisición de las competencias relacionadas con el Practicum 1 2 3 4 5
05. Existe correlación entre los contenidos teóricos impartidos en la Facultad y los conocimientos y habilidades llevados a cabo en la práctica clínica de las unidades 1 2 3 4 5
06. Existe adecuación entre el nivel formativo del alumno y el nivel de dificultad de las rotaciones 1 2 3 4 5
07. El tiempo de prácticas para cada rotación me parece adecuado 1 2 3 4 5
08. El horario de prácticas me parece adecuado 1 2 3 4 5
09. Considero que el sistema de evaluación refleja objetivamente en qué medida he alcanzado las competencias previstas 1 2 3 4 5
10. La realización de talleres teórico-prácticos en la Facultad me ha sido de utilidad a la hora de realizar mis prácticas clínicas 1 2 3 4 5
11. Los trabajos complementarios asociados al Practicum me han servido de ayuda para integrar los conocimientos 1 2 3 4 5

12. Indique libremente críticas y/o sugerencias en referencia a la organización y desarrollo del Practicum:

Finalizar

Borrar