

# Cuestionario para los formadores

## 1. Lugar, fecha:

**Nombre:**

**Cómo has enseñado?:**

¿En “tandem” ? (por ejemplo, un tutor junto con un socio de la organización...)

¿Solo?

¿De otra manera? (por ejemplo, si solo has participado en la Formación de una o varias partes del curso)

¿En qué partes?

## 2. Si enseñas en un equipo, ¿Cuál es tu rol?

¿En qué partes / unidades del curso has trabajado? ¿Cuál era tu objetivo principal?

## 3. Por favor, concreta alguna observación (en su caso) sobre la eficacia de la enseñanza y sobre las unidades de curso en relación con lo que se indica a continuación. Por favor, consulta el contenido, los métodos, el tiempo, los problemas técnicos, la interacción con los participantes y entre los participantes. Menciona también razones y sugerencias para posibles cambios.

**(a) Enfoque de la enseñanza y el aprendizaje, *el enfoque dual (de doble rol)*, dinámica de grupo, colaboración entre los participantes durante el trabajo en grupo**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(b) Edición de audio**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(c) Tomar y editar fotografías**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(d) Realizar y grabar entrevistas**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Reasons:

**(e) Paseos sonorous, percepción de los sonidos (con la ayuda de los manuales)**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(f) Escritura creativa para los marcadores**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(g) Creación de mapas con Open Street Map Generator (OSM)**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nada bien

Razones:

**(h) Introducción / creación de espacios web con b-placed**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(i) Geo caching / búsqueda de un “cache”**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(j) Métodos de enseñanza / aprendizaje para diferentes grupos “diana”**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(k) Aplicación del contenido del curso a los distintos contextos de enseñanza**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

**(l) Evaluación (introducción y actividades)**

	1	2	3	4	5	
Muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nada bien

Razones:

4. (a) Por favor, aporta alguna observación sobre la eficacia de otros aspectos de la interacción entre vosotros mismos como formadores y los participantes del curso (además de los mencionados anteriormente). Por favour, menciona algunas razones y sugerencias para mejorar.

(b) ¿Qué dirías que ha funcionado bien de la **interacción entre los participantes del curso**? ¿Qué no ha funcionado tan bien? (Por favor, aporta razones).

5. ¿Qué piensas del **éxito / logros de los participantes** en general? ¿Cómo observas o registras los logros en el aprendizaje? (Por favor, aporta ejemplos).

6. **Materiales del curso y equipamiento:** ¿Faltaba algo? ¿Hubo problemas?

7. **Aspectos administrativos** (Incluido el viaje, la estancia, los comentarios de los participantes sobre las instalaciones, cuidado de niños, etc.)

8. ¿Qué elementos has tenido en cuenta para evaluar el trabajo de los participantes?

Por favor, márcalos

- Cuestionario inicial
- Cuestionario final
- Discusión en grupo
- Otros... ¿Cuáles?

9. Espacio para comentarios adicionales (por favour, utiliza el reverso de la página)