INSTITUTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

EVALUACIÓN CURSO-TALLER DEL PERFIL DE CONDUCTAS DE DESARROLLO REVISADO (PCD-R)
XLI, marzo 2025.

Nombre _____ Fecha _____

Para las preguntas, circule el número, al lado de cada pregunta de acuerdo a su criterio de evaluación: 1 (nunca – no), 2 (algunas veces), 3 (frecuentemente), 4 (siempre –sí).

	Indicadores	**1**	**2**	**3**	**4**	**Comentarios adicionales**
1.	La duración del curso es suficiente		2	3	4	
2.	Fue satisfactorio el horario del curso	1	2	3	4	
3.	La conexión a distancia facilitó el aprendizaje	1	2	3	4	
4.	**La apreciación del contenido temático fue claro en la presentación de:**					
	La detección temprana de problemas en el desarrollo del niño	1	2	3	4	
	La revisión del desarrollo normal del niño	1	2	3	4	
	La revisión de los problemas del desarrollo del niño	1	2	3	4	
	Los indicadores de riesgo en el desarrollo del niño	1	2	3	4	
5	**La experiencia de aprendizaje a través de los recursos didácticos fue adecuada en cuanto a**					
	Las presentaciones en power point	1	2	3	4	
	Los videos que se presentaron	1	2	3	4	
	Las tareas solicitadas contribuyeron al aprendizaje	1	2	3	4	
	La evaluación del desarrollo de niños durante el taller	1	2	3	4	
6	**En cuanto al expositor:**					
	Expone con claridad	1	2	3	4	
	Relacionó el conocimiento teórico-práctico en la aplicación de resultados	1	2	3	4	
	Presentó desde el inicio los criterios de evaluación	1	2	3	4	
	Resolvió dudas	1	2	3	4	

¿Cómo consideras que se puede mejorar el taller?

_____
_____
_____

¿Cómo consideras que se puede mejorar el proceso de certificación?

_____
_____
_____

¿En qué consideras que necesitas seguirte preparando?

_____
_____
_____

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

© Instituto de Terapia Ocupacional, 2021 adminito@ito-edu.org.mx