*Nota para el/la facilitador/a: La INEE sugiere, si es posible, utilizar Google Forms, Survey Monkey u otra plataforma de encuestas en línea para el siguiente formulario de registro.*

**Bienestar docente en situaciones de emergencia: Evaluación del taller**

Estimados/as colegas, su asistencia y aportes a la INEE y [ORGANIZACIÓN LOCAL] sobre el bienestar docente en contextos de emergencia fue excelente. Esperamos que hayan sacado tanto partido a la experiencia como nosotros.

Como este fue un taller piloto en [CONTEXTO] y como tenemos la idea de organizar este taller nuevamente en [CONTEXTO], en otros lugares de la región y en todo el mundo, sus comentarios son muy valiosos y se agradecen.

Esta evaluación tan solo le ocupará de cinco a diez minutos de su tiempo y nos ayudará a perfeccionar y mejorar el taller para los futuros participantes.

Gracias por completar esta evaluación y gracias por todo lo que hacen por los docentes y estudiantes [CONTEXTO].

Para acceder a todas las fotos del taller, versiones en [DIFERENTES IDIOMAS] de los materiales del taller, certificados y la nota de orientación sobre el bienestar docente, haga clic a continuación: [AGREGAR ENLACE A UNA UNIDAD DE GOOGLE U OTRA CARPETA COMPARTIDA]

Todas las respuestas son totalmente anónimas.

\* Respuesta requerida

**Su propio aprendizaje**

**¿Qué le ha aportado el taller? ¿Hemos sido capaces de ayudarle a alcanzar sus objetivos de aprendizaje?**

1. \*Objetivo 1: describir qué principios y ámbitos de la nota de orientación sobre bienestar docente se aplican a su propio trabajo.
   1. Puedo hacer esto muy bien
   2. Puedo hacerlo bien
   3. No puedo hacerlo muy bien
   4. No puedo hacer esto
2. \*Objetivo 2: Debatir sobre cómo incorporará o fortalecerá el bienestar docente dentro del trabajo de su organización.
   1. Puedo hacer esto muy bien
   2. Puedo hacerlo bien
   3. No puedo hacerlo muy bien
   4. No puedo hacer esto
3. \*Objetivo 3: contribuir a un «Plan de acción para el bienestar de los docentes para [CONTEXTO]» específico, con un límite de tiempo y orientado a la práctica.
   1. Hice esto muy bien
   2. Hice esto bien
   3. No hice esto tan bien
   4. No hice esto en absoluto
4. \*Objetivo 4: definir tres acciones personales que puede tomar para promover y compartir la nota de orientación para el bienestar docente en su propia organización o comunidad profesional.
   1. Hice esto muy bien
   2. Hice esto bien
   3. No hice esto tan bien
   4. No hice esto en absoluto

**Diseño y facilitación de talleres**

**¿Cómo valoras nuestro diseño y facilitación de talleres?**

**Teniendo en cuenta el tema, el contexto en el que estamos trabajando, el contenido que estábamos aprendiendo y los objetivos que queríamos alcanzar, ¿hasta qué punto el diseño y la facilitación fueron eficaces o ineficaces?**

1. \*Duración del taller: Considerando el tema, contenido, diseño y objetivos del taller, este fue:
   1. Demasiado largo y demasiado lento
   2. Justo la duración necesaria
   3. Demasiado corto y demasiado apresurado
   4. Otro:
2. \* Diseño del taller: ¿Hubo suficiente variación en las actividades del taller para mantener su atención e interés?
   1. Sí, hubo una buena variedad de estilos de actividad y enfoques de facilitación.
   2. Sí, hubo cierta variedad, pero más variedad habría sido mejor.
   3. No, no hubo suficiente variedad, pero estuvo bien.
   4. No, no hubo suficiente variedad, me aburrí y tuve dificultad para participar.
   5. Otro:
3. \* Diseño del taller: Tiempo de observación y expresión
   1. Hubo el tiempo perfecto para la observación y expresión.
   2. Hubo tiempo suficiente, pero me hubiera gustado más.
   3. No hubo tiempo suficiente para observar y expresar.
   4. Hubo demasiado tiempo para la observación y expresión.
4. \* Diseño del taller: Califique entre 1-5 la utilidad de los diferentes cuadernos de trabajo por ámbito y actividades correspondientes, donde 1 = no útil o relevante en absoluto y 5 = muy útil y relevante
5. \*Facilitación del taller: Se creó un entorno seguro, de confianza y respetuoso para todos los participantes, independientemente de su función, género, nacionalidad, o nivel de experiencia.
   1. Completamente en desacuerdo
   2. En desacuerdo
   3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
   4. De acuerdo
   5. Completamente de acuerdo
6. Lugar del taller: ¿El lugar era apropiado para sus necesidades?
   1. Completamente en desacuerdo
   2. En desacuerdo
   3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
   4. De acuerdo
   5. Completamente de acuerdo

**Contenido del taller**

**Los/as facilitadores/as simplificaron gran parte del contenido de la nota de orientación sobre el bienestar docente para que resultara más apropiado para el aprendizaje en un taller. Queremos saber qué le ha parecido el contenido en términos de organización y presentación.**

1. \*El Marco conceptual, los principios y los ámbitos del bienestar de los docentes: ¿Fueron una forma eficaz o ineficaz de organizar los retos, las prioridades y las estrategias de bienestar de los docentes? En una escala de 1-5, donde 1 = ineficaz 5 = altamente eficaz
2. \*Al final del segundo día, en términos de su comprensión de los principios, ámbitos y normas del bienestar docente, ¿se sintió preparado o insuficientemente preparado para completar el Plan de Acción de Bienestar Docente para [CONTEXTO]? ¿Cuál de las siguientes opciones se conecta mejor con su experiencia?
   1. Me sentí bien preparado/a, la organización del taller me permitió completar el Plan de Acción para mi ámbito elegido.
   2. Me sentí preparado/a, pero me resultó difícil completar el Plan de Acción en el tiempo disponible.
   3. Me sentí poco preparado/a, pero aun así pude terminar el Plan de Acción en el tiempo disponible.
   4. Me sentí poco preparado/a y necesité más tiempo para completar el Plan de Acción.
   5. Otro
3. ¿Cómo podríamos mejorar el componente de planificación de la acción del taller?
4. ¿Algún otro comentario, observación o aspecto que debamos saber sobre su experiencia en el taller?

**Gracias por completar la encuesta, agradecemos su tiempo, honestidad y generosidad.**