



CUESTIONARIO DEL EDUCADOR PARA DESPUÉS DEL PROGRAMA

A la Fundación por Un Mundo Sin Drogas le gustaría recibir tu valoración después de haber usado esta *Guía del Educador*. Por favor, rellena el cuestionario después de haber completado el programa de La Verdad Sobre las Drogas y envíalo a la Fundación por Un Mundo Sin Drogas. (La dirección al final de esta Guía).

Nombre: _____

Fecha: _____

dirección de la escuela: _____

Teléfono de la escuela: () _____ **Teléfono particular:** () _____

Niveles o grados que enseñas: _____

Temas que enseñas: _____

1. Por favor, danos alguna información sobre la escuela en la que das clases:

Número de alumnos aproximado: _____

Cursos que se enseñan en la escuela: _____

El área en la cual se localiza la escuela (rodea una con un círculo):

Urbana

Suburbana

Rural

El nivel de ingresos del área de la escuela es principalmente (rodea una con un círculo):

Bajo

Medio

Alto



CUESTIONARIO DE DESPUÉS DEL PROGRAMA DEL EDUCADOR

2. ¿Cómo definirías la presentación de la educación de prevención de drogas en el programa La Verdad Sobre las Drogas?

Pobre Aceptable Buena Excelente

Por favor, añade cualquier comentario: _____

3. ¿Cuáles de las siguientes declaraciones describen mejor el uso que has dado a los materiales del programa La Verdad Sobre las Drogas?

He usado los libritos *de La Verdad Sobre las Drogas* con mis alumnos.

He usado los anuncios de servicio público.

He usado la documentación de *La Verdad Sobre las Drogas* en mi clase.

He usado los Planes de Lecciones de *La Verdad Sobre las Drogas* en mi clase.

He usado todo el programa completo.

Otra: (por favor describe): _____

4. ¿Qué ha sido lo que ha tenido más éxito para ti en la *Guía del Educador de La Verdad sobre las Drogas* ?

5. ¿Cuáles han sido los mejores resultados que has observado a partir del uso del programa La Verdad Sobre las Drogas? (Adjunta escritos aparte si es necesario).



6. Valora las siguientes mejoras del 1 al 10, para cada categoría:

	Antes #	Después #
i. Comprensión sobre las drogas	___	___
ii. Actitud frente a la droga	___	___
iii. Participación en la clase	___	___
iv. Comportamiento acerca de las drogas	___	___
v. Participación del alumno en actividades sin drogas.	___	___
vi. Rendimiento escolar	___	___
vii. Otra (Por favor, descríbela)	___	___

Por favor, adjunta cualesquiera información concreta que desees darnos en relación con los puntos anteriores

7. ¿Necesitas ejemplares adicionales de los libritos de *La Verdad Sobre las Drogas* u otro material?

8. ¿Necesitas alguna otra asistencia?

9. ¿Has recomendado el programa La Verdad Sobre las Drogas a otros educadores?

Sí No

10. Por favor, indica si podemos publicar tus resultados y comentarios en las publicaciones de la Fundación por Un Mundo Sin Drogas (Identificándote sólo por tus iniciales, ocupación y país)

Sí No

11. Comentarios: _____

Por favor, envíanos este cuestionario. ¡Gracias!