



DE ANALISIS DE LA REALIDAD DEL TERAPEUTA COMO FORMADOR EN CASTILLA LA MANCHA

Estimad@ compañer@, desde el Grupo de Trabajo de Formación de ACAMTO, pedimos tu colaboración y dediques un minuto en rellenar este formulario; con el fin de poder realizar un Análisis lo más real de la situación de la Terapia en la Formación / Docencia. Ante todo, muchas gracias. Rogamos nos lo enviéis al email: tesorería@acamto.com. GRACIAS.

Nombre y Apellidos:

Centro de Trabajo Actual:

Correo electrónico:

Teléfono:

Provincia de Residencia:

Provincia de Trabajo: (si es la misma que Residencia No Rellenar)

Soy Soci@ de Acamto: SI / NO

Posees el Título de Formador Ocupacional / Formador de Formadores / Otros:

1. ME DEDICO A LA DOCENCIA...

- a. ESPORÁDICAMENTE, UN PAR DE TALLERES AL AÑO
- b. A MENUDO, VARIAS HORAS AL MES
- c. ES MI PRINCIPAL TRABAJO, DEDICACIÓN ABSOLUTA

2. RÉGIMEN DE CONTRATO DE FORMACIÓN:

- a. POR CONTRATO ORDINARIO (obra o servicio, indefinido, etc)
- b. CONTRATO MERCANTIL (AUTÓNOMO)
- c. A TRAVES DE RECIBIS / MINUTAS
- d. OTROS (especificar) _____

3. ENTIDADES PARA LAS QUE HE TRABAJADO: (Señalar todas aquellas que sean necesarias)

- a. Ayuntamientos
- b. SEPECAM (SINDICATOS O ENTIDADES DE FORMACIÓN)
- c. Asociaciones
- d. Centros Asistenciales (Centros Mayores, CRPSL, etc...)
- e. Centros de Mujer
- f. Universidad
- g. Otros (especificar) _____

4. TEMAS IMPARTIDOS EN TUS CURSOS, CHARLAS, ETC... Puedes marcar todas aquellas que sean necesarias.

- a. Relacionados con la Salud
- b. Relacionados con la Dependencia
- c. Relacionados con Mayores
- d. Relacionados con la Discapacidad
- e. Relacionados con la Psiquiatría
- f. Relacionados con la Infancia
- g. Relacionados con las Ayudas Técnicas y Adaptaciones
- h. Otros (especificar) _____

5. TE HAS DEDICADO:

- a. A impartir cursos / talleres
- b. A impartir charlas / coloquios
- c. Ambas
- d. Otras opciones (especificar) _____

6. CONSIDERAS QUE TUS HONORARIOS, POR GENERAL, HAN SIDO

- a. Bien pagados
- b. Regular
- c. Mal
- d. Otros:

7. CONOCES A ALGUIEN QUE SE DEDIQUE COMO TERAPEUTA A LA FORMACION / DOCENCIA, AUNQUE NO SEA COMO ACTIVIDAD LABORAL.

SI / NO

Es soci@ de Acamto SI / NO

Bajo su consentimiento, puedes facilitarnos su email: _____

*En caso de NO, te agradecemos, le informes de la presente encuesta, y nos la haga llegar a
ACAMTO (tesoreria@acamto.com)*

8. ¿CUALES CREES QUE SON LOS PROBLEMAS PRINCIPALES QUE TE HAS ENCONTRADO O TE ENCUENTRAS COMO FORMADOR?

- a. Problemas Económicos
- b. Problemas de Incompatibilidad
- c. Problemas Laborales
- d. No reconocimiento de tu trabajo
- e. Otros. Defínelos _____

9. OTRAS COSAS QUE QUIERAS RESALTAR