



INFORME ANUAL DE  
SEGUIMIENTO Y PLAN DE  
MEJORAS DE LA TITULACIÓN

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA GENERAL  
SANITARIA - Curso 2017/2018**

# Informe anual de seguimiento y plan de mejoras del título

2205 M. U. EN PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA  
(2017-2018)

Facultad de Psicología

Curso académico 2017 - 2018

# Índice de contenidos

|   |    |
|---|----|
| Instrucciones de ayuda .....  | 1  |
| Datos de la titulación .....  | 1  |
| Cuadros de mando .....  | 10 |
| Indicadores generales del título .....  | 10 |
| Preguntas/requisitos .....  | 10 |
| 1. Acuerdos adoptados en las reuniones de coordinación durante el curso académico objeto de estudio. .... | 10 |
| 2. Puntos fuertes de la titulación .....  | 12 |
| 3. Puntos débiles de la titulación .....  | 12 |
| 4. Propuestas de mejora de la titulación para el curso 2018-2019 .....                                    | 13 |
| 5. Seguimiento y revisión de las acciones de mejora .....   | 13 |

## Instrucciones de ayuda

### Datos de la titulación

#### Resultados de las asignaturas del plan de estudios

A continuación se muestra una tabla con los indicadores para cada una de las asignaturas de la titulación de **Máster en Psicología General Sanitaria**.

| Nombre asignatura  | Total Matriculados | % estudiantes primera matrícula | Tasa de rendimiento | Porcentaje de suspenso | Porcentaje de no presentados | Tasa de éxito | Porcentaje aprobados primera matrícula |
|--|--------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------|------------------------------|---------------|--|
| Estrategias de Investigación en Psicología de la Salud (22205059)                          | 116                | 94.8                            | 89.7                | 2.8                    | 7.8                          | 97.2          | 90.9                                   |
| Fundamentos Científicos de la Psicología Sanitaria (22205025)                              | 111                | 96.4                            | 91.0                | 0.0                    | 9.0                          | 100.0         | 93.5                                   |
| Habilidades Básicas del Psicólogo General Sanitario (22205044)                             | 111                | 98.2                            | 95.5                | 0.0                    | 4.5                          | 100.0         | 97.2                                   |
| Intervención Neuropsicológica (22205133)   | 30                 | 93.3                            | 73.3                | 0.0                    | 26.7                         | 100.0         | 75.0                                   |
| Intervención Psicológica en Enfermedades y Trastornos Crónicos (22205129)                  | 28                 | 100.0                           | 89.3                | 0.0                    | 10.7                         | 100.0         | 89.3                                   |
| Intervención Psicológica en Violencia de Pareja (22205148)                                 | 53                 | 98.1                            | 94.3                | 0.0                    | 5.7                          | 100.0         | 96.2                                   |
| Intervención en Adultos (22205078)   | 113                | 97.3                            | 95.6                | 0.0                    | 4.4                          | 100.0         | 96.4                                   |
| Intervención en Alteraciones del Desarrollo (22205114)                                     | 36                 | 97.2                            | 88.9                | 0.0                    | 11.1                         | 100.0         | 88.6                                   |
| Intervención en Niños y Adolescentes (22205097)  | 124                | 89.5                            | 86.3                | 0.9                    | 12.9                         | 99.1          | 88.3                                   |
| Intervención en Personas Mayores (22205082)  | 113                | 97.3                            | 92.9                | 0.9                    | 6.2                          | 99.1          | 95.5                                   |
| La Psicología General Sanitaria en el Sistema Nacional de Salud (22205010)                 | 115                | 93.9                            | 75.7                | 7.4                    | 18.3                         | 92.6          | 77.8                                   |
| Peritaje Psicológico (22205152)  | 36                 | 94.4                            | 80.6                | 0.0                    | 19.4                         | 100.0         | 79.4                                   |
| Prevención e Intervención de Problemas Psicológicos Asociados al Ámbito Laboral (22205167) | 20                 | 100.0                           | 90.0                | 0.0                    | 10.0                         | 100.0         | 90.0                                   |
| Promoción y Prevención de la Salud: Evaluación e Intervención (22205063)                   | 111                | 95.5                            | 87.4                | 0.0                    | 12.6                         | 100.0         | 90.6                                   |
| Promoción, Prevención e Intervención en el Ámbito de la Salud Sexual (22205171)            | 19                 | 100.0                           | 94.7                | 0.0                    | 5.3                          | 100.0         | 94.7                                   |
| Prácticas Externas en Psicología General Sanitaria (22205190)                              | 86                 | 100.0                           | 98.8                | 0.0                    | 1.2                          | 100.0         | 98.8                                   |
| Psicofarmacología Clínica (22205186)   | 23                 | 95.7                            | 73.9                | 5.6                    | 21.7                         | 94.4          | 77.3                                   |
| Recursos Psicosociales, Estrés y Salud (22205218)  | 22                 | 100.0                           | 90.9                | 4.8                    | 4.5                          | 95.2          | 90.9                                   |

| Nombre asignatura  | Total Matriculados | % estudiantes primera matrícula | Tasa de rendimiento | Porcentaje de suspenso | Porcentaje de no presentados | Tasa de éxito | Porcentaje aprobados primera matrícula |
|--|--------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------|------------------------------|---------------|--|
| TUTELA TFM Máster Universitario en Psicología General Sanitaria (22205222) | 12                 | 100.0                           | 0.0                 | 0.0                    | 100.0                        | 0.0           | 0.0                                    |
| Terapia de Familia (2220503-)  | 83                 | 100.0                           | 89.2                | 0.0                    | 10.8                         | 100.0         | 89.2                                   |
| Trabajo fin de Máster en Psicología General Sanitaria (22205203)           | 82                 | 93.9                            | 75.6                | 0.0                    | 24.4                         | 100.0         | 76.6                                   |

### Mostrar/ocultar Valoración de las asignaturas por parte de los estudiantes (cuestionarios)

A continuación se muestra en la siguiente tabla las valoraciones de los estudiantes.

| Nombre asignatura   | Valoración global | Cuestionarios respondidos |
|---|-------------------|---------------------------|
| Estrategias de Investigación en Psicología de la Salud                          | 43.6              | 43                        |
| Fundamentos Científicos de la Psicología Sanitaria                              | 76.8              | 33                        |
| Habilidades Básicas del Psicólogo General Sanitario                             | 82.0              | 39                        |
| Intervención en Adultos   | 47.7              | 39                        |
| Intervención en Alteraciones del Desarrollo                                     | 73.2              | 6                         |
| Intervención en Niños y Adolescentes  | 57.2              | 18                        |
| Intervención en Personas Mayores  | 78.5              | 16                        |
| Intervención Neuropsicológica   | 50.8              | 6                         |
| Intervención Psicológica en Enfermedades y Trastornos Crónicos                  | 85.4              | 2                         |
| Intervención Psicológica en Violencia de Pareja                                 | 81.0              | 7                         |
| La Psicología General Sanitaria en el Sistema Nacional de Salud                 | 34.3              | 33                        |
| Peritaje Psicológico  | 84.2              | 9                         |
| Prevención e Intervención de Problemas Psicológicos Asociados al Ámbito Laboral | 58.9              | 5                         |
| Promoción, Prevención e Intervención en el Ámbito de la Salud Sexual            | 60.0              | 2                         |
| Promoción y Prevención de la Salud: Evaluación e Intervención                   | 85.0              | 37                        |
| Psicofarmacología Clínica   | 59.9              | 6                         |
| Recursos Psicosociales, Estrés y Salud  | 60.9              | 6                         |
| Terapia de Familia  | 82.0              | 22                        |
| Trabajo fin de Máster en Psicología General Sanitaria                           | 65.0              | 26                        |

### Mostrar/ocultar Aportaciones de los equipos docentes

A continuación se muestran los comentarios realizados por los Equipos docentes, divididos en 4 bloques diferentes: puntos fuertes, puntos débiles, propuestas de mejora y seguimiento y revisión de las acciones de mejora para cada una de las asignaturas de la titulación Máster en Psicología General Sanitaria

## Asignatura

### ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA DE LA SALUD

## Comentarios

### Puntos Fuertes

- Concepción muy práctica de la asignatura abarcando aspectos de la investigación que les puede servir para su trabajo como psicólogos clínicos, abordando la investigación clínica y epidemiológica.
- Para cada bloque del programa se ha elaborado un documento que ofrece una amplia introducción al contenido temático del mismo y que les sirve para leer después de manera mucho más orientada los materiales básicos que han de estudiar.
- Se propone la lectura de dos informes de investigación que luego sirven para discutir en los foros sobre los aspectos críticos que hay que considerar en una investigación, trabajando tanto en el ámbito clínico como en el epidemiológico, con una participación importante (más de 300 mensajes respondiendo a las preguntas lanzadas por el equipo docente) que ha permitido reparar en cuestiones que no se abordan con facilidad con los materiales teóricos.
- Es preceptivo realizar en grupo una actividad aplicada con una dedicación importante (el 25% del tiempo/créditos de la asignatura) que les permite aplicar los contenidos del bloque para el que no hay artículo de debate y, sobre todo, ver cómo la investigación puede constituir un camino de ida y vuelta para el ejercicio profesional cotidiano de un psicólogo general sanitario.
- La tasa de aprobados ha sido muy alta y me consta que los estudiantes han aprendido, a la vista del contenido del trabajo realizado en grupo y de su actuación en el examen, que contiene preguntas de elección múltiple pero también de respuesta abierta, que resultan bastante informativas.

### Puntos Débiles

- No especificar con claridad cuáles de los materiales cargados en el curso virtual entran para el examen y cuáles no. Lo anterior llevó a la sensación de que la carga de la asignatura estaba muy por encima de los créditos asignados a la misma.
- Algunos de los materiales seleccionados (procedentes de una figura clave en el campo) estaban traducidos al español por traductores latinoamericanos y, además, en una traducción no siempre acertada, por lo que su lectura no resultaba todo lo cómoda que debería haber sido.
- Parte del material es multimedia y, por consiguiente, tiene distintos niveles de navegación, que han 'confundido' a algunos estudiantes, sensación ésta agravada por el hecho de que en algunos casos se ofrecía también una versión imprimible de los materiales, pero no en todos los casos.

### Propuestas de mejora

- Revisar la carga de trabajo de los estudiantes con arreglo a las actividades que deben realizar durante el curso y a los materiales que son de preceptivo estudio, para asegurar que se está dentro de las 100 horas de trabajo que marcan los 4 créditos de la asignatura.
- Incluir dentro del primer documento cargado para cada bloque del programa (ORIENTACIÓN AL ESTUDIO) un apartado final que indique lo que no entra para el examen
- Cambiar algunos materiales básicos seleccionados de la literatura para ofrecer textos más cómodos y fáciles de leer a los estudiantes, sin merma de calidad
- Incluir versiones imprimibles de todos los documentos navegables elaborados por el equipo docente

### Seguimiento y revisión de las acciones de mejora

- El curso anterior fue el primero en el que yo impartí completa la asignatura. En el previo solo estuve parte del curso, por lo que no procede esta cuestión.

Asignatura

FUNDAMENTOS  
CIENTÍFICOS DE LA  
PSICOLOGÍA SANITARIA

HABILIDADES BÁSICAS DEL  
PSICÓLOGO GENERAL  
SANITARIO

Comentarios

**Puntos Fuertes**

- LA ASIGNATURA PRESENTA UNA ESTRUCTURA DISEÑADA ESPECIALMENTE PARA UNA FORMACIÓN EN LÍNEA QUE ESTIMULA EL APRENDIZAJE ACTIVO Y PARTICIPATIVO, OFRECIENDO LA POSIBILIDAD DE LLEVAR A CABO ACTIVIDADES COLABORATIVAS APOYADAS EN EL USO DE HERRAMIENTAS DE TRABAJO DE EQUIPO EN LÍNEA, COMO EL TRABAJO CON DOCUMENTOS EN GOOGLE DRIVE. ESTAS ACTIVIDADES ESTIMULAN LA INTERACCIÓN Y LA COLABORACIÓN ENTRE LOS ESTUDIANTES, DESARROLLANDO SU COMPETENCIA DE TRABAJO EN EQUIPO ADEMÁS DE SU APRENDIZAJE E INTERÉS.
- LAS ACTIVIDADES COLABORATIVAS REALIZADAS POR LOS ESTUDIANTES PERMITEN DESARROLLAR, ADEMÁS, OTRAS COMPETENCIAS GENÉRICAS IMPORTANTES COMO LA EXPRESIÓN CIENTÍFICA, TANTO ESCRITA, COMO ORAL EN EL CASO DE LOS GRUPOS QUE PRESENTAN SU TRABAJO POR VIDEOCONFERENCIA, O COMPETENCIAS INFORMACIONALES Y DIGITALES, EN GENERAL, IMPORTANTES PARA SU FORMACIÓN, AL GESTIONAR BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN EN BASES EN LÍNEA DE DATOS CIENTÍFICOS Y HACER USO DE HERRAMIENTAS WEB COLABORATIVAS
- ALTA IMPLICACIÓN DE LA DOCENTE RESPONSABLE, AMPLIAMENTE RECONOCIDA POR LOS ESTUDIANTES
- TASA DE ÉXITO DEL 100% Y TASA DE RENDIMIENTO DEL 90.99%.BUENA VALORACIÓN, EN GENERAL, DE LA ASIGNATURA (76,75), ESTANDO POR ENCIMA DE LA MEDIA DE LA TITULACIÓN (64.47%), TANTO CON LA ATENCIÓN DOCENTE COMO CON LA ESTRUCTURA DEL CURSO Y LOS MATERIALES.NO OBSTANTE,HAY MARGEN DE MEJORA

**Puntos Débiles**

- ALGUNOS ESTUDIANTES CONSIDERAN QUE LA CARGA DE TRABAJO DE LA ASIGNATURA EXCEDE LOS TRES CRÉDITOS DE LA MISMA
- LA ASIGNATURA, TAL Y COMO ESTÁ PLANTEADA CON UNA SERIE DE BLOQUES CON ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN CONTINUADA, IMPLICA CIERTAS DIFICULTADES PARA LA DOCENTE, AL ESTAR SOLA EN LA ASIGNATURA, RETRASANDO EL FEEDBACK
- LOS POCOS ESTUDIANTES QUE NO SIGUEN EL RITMO DEL CURSO Y QUE LO DEJAN PARA SEPTIEMBRE TIENEN MÁS DIFICULTAD PARA LLEVAR A CABO EL TRABAJO DE GRUPO OBLIGATORIO

**Propuestas de mejora**

- AGILIZAR LA EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES INDIVIDUALES, EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE
- LLEVAR A CABO UNA ACTUALIZACIÓN DE PARTE DE LA BIBLIOGRAFÍA
- OFRECER PRUEBAS DE AUTOEVALUACIÓN FINAL DE LOS CONTENIDOS, DE CARA AL EXAMEN

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- - SE REDUJO LA CARGA DE LA ASIGNATURA, AJUSTANDO LAS ACTIVIDADES DEL BLOQUE III, CORRESPONDIENTE AL TRABAJO COLABORATIVO, ASÍ COMO ELIMINANDO SUS CONTENIDOS COMO OBJETO DE EXAMEN, DADO QUE SE TRABAJAN EN EL INFORME QUE REALIZAN LOS GRUPOS.- SE ACTUALIZÓ ALGUNA LECTURA- SE LLEVÓ A CABO UN EXAMEN PRESENCIAL, AJUSTÁNDOSE A LA MEMORIA DE VERIFICACIÓN

**Puntos Fuertes**

- La asignatura presenta sus contenidos de una forma muy dinámica para favorecer el aprendizaje y consecución de los objetivos propuestos a través de actividades que fuerzan al alumno a revisar, reflexionar, integrar, etc. En definitiva, aprender haciendo.
- Hay una planificación muy temporal de los temas y actividades, de manera que el grupo coincide en las temáticas que se están tratando en cada momento, según el calendario
- Toda la evaluación está basada en la evaluación de las actividades propuestas a lo largo del curso, por lo que no se recurre a un examen final
- Se favorece la colaboración entre los alumnos, facilitando el debate sobre preguntas que realizan ellos mismos o temas de actualidad. Para algunas actividades, se crean grupos de trabajo que promueven la resolución conjunta de situaciones, la colaboración y el enriquecimiento conjunto del grupo a través de sus aportaciones. El grupo debe decidir sobre conclusiones conjuntas del grupo que deben exponer al grupo general
- Son muy pocos los alumnos que no siguen el ritmo propuesto

**Puntos Débiles**

- El trabajo que se genera es descomunal para los profesores
- Los alumnos tienen gran cantidad de actividades y pueden sentir que están sobrecargados
- Si un alumno no comienza con el ritmo propuesto o no sigue el calendario, se pierde toda la riqueza de poder debatir y la facilidad que aporta dicha práctica para una mejor integración y consecución de los objetivos de aprendizaje

**Propuestas de mejora**

- Se pretende fomentar la coevaluación de actividades entre los alumnos, a través de la facilitación de rúbricas que ayuden a que ellos puedan darse correcciones unos a otros
- Para los alumnos que siguen el ritmo propuesto de actividades, no se impide que puedan entregar sus tareas fuera de plazo. Para favorecer la integración de los objetivos de aprendizaje se les fuerza a redactar reflexiones y conclusiones sobre el trabajo realizado

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Se ha flexibilizado los tiempos de entrega, se permite a los alumnos entregar fuera de plazo. Se les presenta al inicio del curso el listado de actividades y se les da opción a no realizar un porcentaje de actividades para que el alumno se sienta menos sobrecargado. Una de las tareas se presenta para que pueda ser corregida entre pares. Se les permite así que interactúen y puedan darse feedback sobre sus propuestas y sigan aprendiendo juntos

Asignatura

**INTERVENCIÓN EN  
ALTERACIONES DEL  
DESARROLLO**

Comentarios

**Puntos Fuertes**

- La estructura del programa de contenidos y la articulación de los aspectos teóricos y prácticos y los materiales que se proporcionan para que los alumnos trabajen los contenidos obligatorios propuestos.
- El seguimiento de la asignatura por parte del equipo docente a través de los diferentes canales de comunicación establecidos.
- Se realizaron las propuestas de mejora planteadas el curso anterior.
- Los resultados obtenidos por los estudiantes que han cursado la asignatura.

**Puntos Débiles**

- Actualización y permitir la profundización en algunos de los contenidos a través de materiales complementarios.

**Propuestas de mejora**

- Actualización y permitir la profundización en algunos de los contenidos a través de materiales complementarios.

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Se realizaron las propuestas de mejora referidas a la evaluación: completar la evaluación continua con examen presencial.



## Asignatura

## Comentarios

INTERVENCIÓN EN  
PERSONAS MAYORES**Puntos Fuertes**

- Considerando los parámetros de evaluación del funcionamiento de la asignatura más importantes (tasa de evaluación: 93,8%, tasa de éxito: 99,06% y tasa de rendimiento: 92,92%) se observa que los datos son positivos en la medida que están ligeramente por encima de los datos de las asignaturas del curso y nivel que pueden servirle de contraste (tasa de evaluación: 90,79%; tasa de éxito: 98,83% y tasa de rendimiento: 90,39), y muy similares a los de la titulación globalmente considerada.
- La nota media en la asignatura es de 9,00, superior a la nota media de las asignaturas del curso y nivel de la asignatura (8,48) y del Máster (8,63). En cuanto a la distribución de las calificaciones, resaltar la alta tasa de sobresalientes (75,47%) y matrículas de honor (2,83) frente a los datos del Máster (46,94% y 2,74%, respectivamente). Igualmente, los datos referidos al porcentaje de alumnos/as que no aprueban la asignatura es menor (0,94%) que la media del Máster (1,13%).
- Aunque el número de cuestionarios cumplimentados por los alumnos/as sigue siendo bajo (16) y por tanto insuficiente para extraer cualquier conclusión definitiva, podemos señalar, como aspecto positivo, que la satisfacción de los estudiantes con la asignatura ha crecido respecto al curso anterior, pasando de 74,84% a 78,54% y mayor que el nivel de satisfacción global de los estudiantes con el título del máster (66,21%).
- Dado el elevado porcentaje de éxito y satisfacción mostrado por los/as alumnos/as con la asignatura, podemos pensar que la asignatura cuenta con una buena estructuración tanto de los contenidos de los temas del programa como del trabajo práctico, ajustados al tiempo del que disponen para su preparación, y exámenes con preguntas de diferente dificultad y un adecuado material de apoyo (artículos y material de prácticas).
- Los datos considerados globalmente sugieren el compromiso del equipo docente respecto a la eficiencia y eficacia en las respuestas a las demandas planteadas por los/as alumnos/as a través de los diferentes recursos tecnológicos disponibles (foros del curso virtual, correo electrónico, teléfono) para resolver las dudas, cuestiones, comentarios o quejas en relación con el estudio de los contenidos (teóricos y prácticos) o revisiones de exámenes.

**Puntos Débiles**

- Necesidad de seguir potenciando un mayor nivel de intervención, a través del chat del curso virtual, de los/as alumnos/as para debatir y reflexionar en torno a las principales cuestiones vinculadas a la vejez, en general, y a los diferentes aspectos del proceso de envejecimiento, en particular, con el fin de facilitar el estudio de los contenidos de los temas del programa de la asignatura y la resolución de las dudas.
- Dado el carácter eminentemente práctico del Master es necesario seguir haciendo énfasis en los aspectos aplicados en relación con la intervención en personas mayores en cada uno de los temas del programa de la asignatura.
- Los/as alumnos/as siguen teniendo poca participación en el curso virtual que impide que puedan acceder a la información y mensajes previos de los distintos foros que evitaría muchas de las cuestiones y dudas que los/as alumnos/as plantean respecto a la estructura y los contenidos de los temas de la asignatura.
- A pesar de haber introducidos nuevos materiales para el estudio de la asignatura, los/as alumnos/as siguen considerando que la asignatura hace demasiado énfasis en los aspectos relacionados con la evaluación psicológica en detrimento de los procesos de intervención, a la vez que solicitan mayor apoyo para diseñar, planificar y realizar el Informe práctico de los dos personas mayores que tienen que ser evaluadas y sobre cuyos resultados se han de proponer estrategias de intervención.
- A pesar de haberse incrementado ligeramente la participación de los alumnos en la evaluación de la asignatura, sigue siendo muy baja como pone de relieve que de los 113 alumnos/as matriculados sólo 16 han cumplimentado los cuestionarios de evaluación.

**Propuestas de mejora**

- Seguir potenciando una mayor interacción con los/as alumnos/as a lo largo del curso mediante la utilización de los diferentes recursos tecnológicos disponibles (videoconferencias, chats, e-mails, foros, etc.) y una mayor participación, a través de los foros de asignatura, con el fin de mejorar la eficacia y la eficiencia en las respuestas a las dudas, comentarios, quejas y preguntas planteadas por la los/as alumnos/as en el estudio de los contenidos teóricos y la realización del trabajo práctico
- Ampliar la oferta de bibliografía básica y complementaria mediante la propuesta de materiales audiovisuales y artículos recientes que permitan a los/as alumnos/as visualizar cómo se planifican y se realizan evaluaciones e intervenciones con respecto a los diferentes trastornos clínicos que se abordan en el temario, así como de la promoción del envejecimiento activo, de modo que se facilite un aprendizaje significativo.
- Seguir aumentando la participación del equipo docente, a través del foro "Dudas de prácticas", con el fin de clarificar lo máximo posible las instrucciones dadas para la realización del trabajo práctico mediante la actualización y ampliación de la lista de preguntas frecuentes sobre la base de cuestiones planteadas en cursos previos, para facilitar la resolución de las posibles dudas que pudieran surgir en la realización de la práctica.
- Continuar subrayando la necesidad de complementar el estudio del material básico obligatorio para cada uno de los temas del programa de la asignatura con la lectura de artículos científicos más específicos y más centrados en la intervención, de modo que los/as alumnos/as puedan profundizar en los diferentes aspectos de los procesos de intervención en los trastornos asociados al envejecimiento.
- Motivar a los/as alumnos/as matriculados, a través del curso virtual, para que participen en mayor medida en la realización de los cuestionarios de evaluación sobre el funcionamiento de la asignatura que permita disponer de una mayor información acerca de los puntos fuertes y débiles que facilite la propuesta de acciones de mejora por parte del equipo docente.

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Dado los datos positivos producidos en los dos últimos cursos como pone de manifiesto la tasa de éxito y de rendimiento de los/as alumnos/as matriculados en la asignatura, se debe seguir ampliando las actuaciones de mejora implantadas.

Asignatura

Comentarios

**INTERVENCIÓN  
NEUROPSICOLÓGICA**

**Puntos Fuertes**

- La adquisición de conocimientos y competencias de los alumnos se programa a través de un calendario de estudio, propuesto para facilitar el avance progresivo del trabajo de los alumnos en la materia. La plataforma virtual se organiza en foros de consulta de contenidos teóricos y prácticos para resolver dudas y estimular el avance de los alumnos en ambos ámbitos.
- Además del material docente de la asignatura, a través de la plataforma virtual se le proporcionan a los alumnos documentos sobre evaluación y rehabilitación de determinadas funciones cognitivas y pruebas neuropsicológicas que facilitan la formación aplicada de los alumnos como complemento del estudio teórico de los temas.
- En la PEC se proponen actividades prácticas de evaluación y/o rehabilitación de funciones cognitivas, para afianzar la formación aplicada de los alumnos
- El examen de la asignatura consta de una parte teórica y otra de carácter aplicado, con objeto de valorar de forma integral la adquisición de conocimientos y competencias adecuados al programa de la asignatura.

**Puntos Débiles**

- Escasa participación de los alumnos en los foros de la asignatura.

**Propuestas de mejora**

- Estimular a los estudiantes mediante mensajes en los foros de la plataforma virtual para promover su participación.
- Estimular la comunicación con los alumnos para conocer las dificultades concretas que les plantea la materia y la organización de su estudio con objeto de incorporar las mejoras necesarias para optimizar el aprovechamiento.

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Observar la evolución de la participación de los alumnos en los foros de la plataforma virtual y conocer sus lagunas y demandas para mejorar el diseño del programa de formación en la materia.

**PERITAJE PSICOLÓGICO**

**Puntos Fuertes**

- Planificación ajustada al calendario. El diseño de la programación incluye objetivos prácticos muy vinculados a la actuación profesional. Buena calidad de la información suministrada a los estudiantes. El proceso de preparación de la materia está pautada y bien organizada lo que facilita la preparación de la asignatura por parte de los estudiantes
- El desarrollo de la actividad docente se ha cumplido según el programa de la materia. Las actividades de enseñanza aprendizaje se han desarrollado fácilmente y los estudiantes han participado según las actividades propuestas. El programa se ha desarrollado convenientemente y los sistemas de evaluación aplicados han permitido valorar acertadamente los conocimientos de los estudiantes.
- Los resultados académicos de los estudiantes presentados han superado el 80% de los aprobados con buenas calificaciones.

**Puntos Débiles**

(no se han descrito puntos débiles para esta asignatura)

**Propuestas de mejora**

(no se han propuesto mejoras para esta asignatura)

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

(no se ha indicado nada acerca del seguimiento y la revisión de las acciones de mejora para esta asignatura)

**PROMOCIÓN, PREVENCIÓN  
E INTERVENCIÓN EN EL  
ÁMBITO DE LA SALUD  
SEXUAL**

**Puntos Fuertes**

- Gran interés por parte de los estudiantes ya que en el grado carecen de información sobre ella
- Material básico y complementario muy valorado por los estudiantes por su calidad

**Puntos Débiles**

- Al ser cuatrimestral no se pueden abordar temas que ayudarían en el trabajo a los psicólogos que realicen intervenciones relacionadas con la sexualidad

**Propuestas de mejora**

- Continuar en la línea de mejora y adaptación de los materiales ofrecidos.

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Contacto telefónico con los estudiantes para conocer sus dificultades con la asignatura

Asignatura

Comentarios

**PROMOCIÓN Y  
PREVENCIÓN DE LA SALUD:  
EVALUACIÓN E  
INTERVENCIÓN**

**Puntos Fuertes**

- Con respecto a la Actividad Complementaria y la Prueba de Evaluación Continua realizadas sobre la materia de prevención en salud mental, se ha proporcionado a cada estudiante un feed-back individualizado y pormenorizado acerca de cómo habían resuelto dichas pruebas.
- La puntuación obtenida en la asignatura, a partir de la valoración realizada por los estudiantes, ha sido de las más altas (85,04), encontrándose entre las tres asignaturas mejor valoradas del máster.
- Los estudiantes han valorado muy positivamente el feedback recibido acerca de su rendimiento en las dos pruebas realizadas sobre prevención en salud mental; así como la utilidad que tenía el haber resuelto un caso práctico y haber realizado un programa de prevención en salud mental, de cara a su formación práctica y a su preparación para el desempeño laboral.
- En la parte de prevención en salud mental se ha incorporado un caso clínico tanto a la Actividad Complementaria como a la Prueba de Evaluación Continua. En el caso se plantearon una serie de cuestiones con las que poder evaluar, de la manera más experiencial posible, la manera con la que los estudiantes exponían cómo intervenirían con el paciente, así como las habilidades que emplearían para ello.
- Se ha realizado una Actividad Complementaria referida a los contenidos de prevención en salud mental, la cual ha sido evaluada y con la que se ha pretendido que el estudiante adquiriera un mayor conocimiento y práctica clínica antes de realizar la Prueba de la Evaluación Continua, prueba ésta que constituye una de las dos pruebas de evaluación de la asignatura.

**Puntos Débiles**

- Se hace preciso poder incorporar algún material audiovisual para ilustrar mejor los aspectos relativos a los casos clínicos y a la intervención cognitivo-conductual de baja intensidad, abordados en la parte de prevención en salud mental. La utilización de este tipo de material ha sido algo también sugerido por los estudiantes.
- Resulta necesario realizar una planificación temporal, del estudio del material referido a la parte de prevención en salud mental, más acorde y ajustada a las fechas en las que tendrán inicio las actividades y la prueba de evaluación de las que consta esta parte de la asignatura.
- Se constata la dificultad para trabajar de una manera más experiencial la adquisición, aplicación y evaluación de las habilidades requeridas para el diseño e implementación de intervenciones cognitivo-conductuales de baja intensidad, dado el alto volumen de estudiantes, lo cual hace que sea preciso seguir insistiendo en fomentar este tipo de aprendizaje experiencial y reflexivo.
- A la hora de desarrollar los programas de prevención en salud mental, se aprecia la necesidad de desarrollar más a fondo un esquema en el que se especifique la lógica y los pasos que se sigue en la planificación y desarrollo de este tipo de programas.
- Se sigue considerando necesario que el estudiante presente una propuesta sobre un programa de prevención antes de desarrollarlo más extensamente en la prueba de evaluación continua.

**Propuestas de mejora**

- Continuar proponiendo la realización de actividades prácticas consistentes en casos clínicos y en cuestiones más aplicadas relacionadas con los programas de prevención en salud mental, para que los estudiantes puedan llevar mejor a la práctica las intervenciones cognitivo-conductuales de baja intensidad, y los contenidos estudiados acerca de la prevención en salud mental.
- Generar un material de estudio en donde se especifique con mayor detalle las fases y la forma de intervenir en los programas de prevención en salud mental.
- Establecer, como una tarea previa a la prueba de evaluación continua, la preparación de una propuesta en la que el estudiante especifique algunos de los aspectos más relevantes del programa de prevención y del caso clínico que vaya a resolver en la prueba de evaluación continua.
- Necesidad de generar un foro destinado específicamente al envío de cualquier tipo materiales de consulta, avalados clínica y científicamente, y relacionados con las intervenciones cognitivo-conductuales de baja intensidad y los programas de prevención en salud mental.

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Se han utilizado diferentes casos prácticos y actividades con las que poder evaluar las habilidades empleadas por los estudiantes a la hora de aplicar intervenciones cognitivo-conductuales de baja intensidad, e implementar diferentes aspectos de los programas de prevención en salud mental.

**PSICOFARMACOLOGÍA  
CLÍNICA**

**Puntos Fuertes**

- Coordinación entre el equipo docente
- Material de estudio proporcionado

**Puntos Débiles**

(no se han descrito puntos débiles para esta asignatura)

**Propuestas de mejora**

(no se han propuesto mejoras para esta asignatura)

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

(no se ha indicado nada acerca del seguimiento y la revisión de las acciones de mejora para esta asignatura)

Asignatura

Comentarios

**RECURSOS  
PSICOSOCIALES, ESTRÉS Y  
SALUD**

**Puntos Fuertes**

- La comparación entre los datos de la asignatura y los datos tanto de las asignaturas del mismo curso (1º) y carácter (optativo) como de la titulación en su totalidad revelan tasas adecuadas de evaluación (95,45), de éxito (95,24); y una nota media de 7,21, no significativamente diferente a la alcanzada en otras asignaturas del curso y nivel de la asignatura (8,45).
- La satisfacción de los estudiantes con la asignatura ha sido de 60,91, similar a la obtenida por la titulación (64,47), si bien esta valoración procede de un insuficiente número de cuestionarios (6 de 22 estudiantes) lo que supone una significación estadística media.
- La asignatura ha estado bien organizada: foros, guía de estudio, seguimiento de los resúmenes de los artículos que componen los contenidos prácticos de la asignatura, así como el examen presencial teórico-práctico, todo ello siguiendo lo sugerido en la memoria de verificación del título.
- El rendimiento ha sido muy satisfactorio, habiendo superado la asignatura el 90,91% de los estudiantes que concurren a la evaluación final en alguna de las convocatorias oficiales.

**Puntos Débiles**

- La principal limitación de la asignatura viene asociada a su carácter optativo, con las implicaciones que ello puede comportar, tanto por lo que respecta al nivel de exigencia esperable de la misma, cuanto por lo que concierne a la motivación del alumnado. No resulta, de hecho, factible incorporar actividades que potencien habilidades aplicadas y de investigación, más allá del incremento en conocimiento teórico, mediante la sugerencia y guía de lecturas apropiadas.
- Como ya se ha adelantado más arriba, el cuestionario de valoración de la asignatura sólo ha sido contestado por el 27% de los alumnos, lo que hace que el dato de satisfacción deba tomarse con cautela.

**Propuestas de mejora**

- Es preciso estudiar y adoptar procedimientos más efectivos que permitan obtener mayor feedback (valoración, dificultades encontradas, sugerencias, etc.) por parte del alumnado, que ayuden a diseñar los contenidos del curso y su implementación, de manera que la docencia se pueda llevar a cabo con mayor eficacia y, a la vez, aprovechamiento para el alumnado.

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Se mantienen las lecturas complementarias que han facilitado una mayor profundización en los contenidos del curso, respetando, en todo caso, la consistencia con las demandas, en horas de trabajo del alumno, correspondientes a los 4 ECTS de la asignatura.

**TERAPIA DE FAMILIA**

**Puntos Fuertes**

- El carácter aplicado de los conocimientos
- la participación activa de los alumnos
- El intercambio continuo en la realización de los trabajos prácticos

**Puntos Débiles**

- la dificultad de ampliar el feedback con los alumnos

**Propuestas de mejora**

- Concretar más las prácticas ajustándolas a casos clínicos

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

(no se ha indicado nada acerca del seguimiento y la revisión de las acciones de mejora para esta asignatura)

**TRABAJO FIN DE MÁSTER  
EN PSICOLOGÍA GENERAL  
SANITARIA**

**Puntos Fuertes**

- El trabajo de asesoramiento por parte del profesor es muy personalizado, enfocado en el Proyecto Fin de Máster del alumno

**Puntos Débiles**

- Los alumnos dependen mucho de las facilidades que le ofrezcan las organizaciones en las que van a realizar la recogida de datos. La mayoría de las veces encuentran dificultades y muchas trabas.
- El alumno tarda mucho tiempo en acomodar sus intereses con la propuesta del docente

**Propuestas de mejora**

- Se puede potenciar el trabajo del alumno con datos con los que trabaja el equipo de investigación, en lugar de que tengan que recoger ellos sus propios datos
- Se facilitaría el trabajo del alumno si se le presenta líneas muy concretas de investigación en la que el alumno tiene que integrarse
- Dar más peso al tutor de prácticas para realizar el seguimiento más individualizado de las dificultades del alumno
- Dar opciones a la codirección de trabajos por parte del tutor asignado del Centro Asociado, o profesionales de los centros de prácticas

**Seguimiento y revisión de las acciones de mejora**

- Se ha insistido a algunos centros de prácticas que es una buena oportunidad para ellos proponer a los alumnos la realización de TFMS con datos de sus centros. Se ha contado con la experiencia de dirección externa de 9 TFMS por parte de 4 tutores de prácticas de los CCAA. La experiencia ha sido positiva y se ampliará para el próximo curso. En este sentido se potencia la imagen del tutor y se le ofrece un seguimiento más personalizado uniendo su tutorización de prácticas con la del TFM

## Cuadros de mando

### Indicadores generales del título

Datos mostrados del curso 2018

|             | Tasas académicas                           | Análisis de cohortes                       | Calificaciones                                | Análisis de egresados                        | Cuestionario de satisfacción                            |
|-------------|--|--|---|--|---|
| Indicadores | Tasa de evaluación <b>90.96</b>            | Tasa de abandono <b>s/d</b>                | Nota media <b>8.63</b>                        | Nota media egresados <b>8.53</b>             | Satisfacción global estudiantes con título <b>66.21</b> |
|             | Tasa de rendimiento <b>90.39</b>           | Tasa de graduación / egreso <b>s/d</b>     | Porcentaje de suspensos <b>1.13</b>           | Número de egresados <b>62.00</b>             | Satisfacción estudiantes con profesorado <b>63.82</b>   |
|             | Tasa de éxito <b>99.37</b>                 | Estudiantes de nuevo ingreso <b>114.00</b> | Porcentaje de aprobados <b>12.69</b>          | Tasa de eficiencia de egresados <b>97.87</b> | Satisfacción de estudiantes con recursos <b>63.82</b>   |
|             | Ratio de estudiante / profesor <b>5.60</b> |  | Porcentaje de notables <b>35.62</b>           | Duración media del título <b>2.16</b>        | Satisfacción profesorado con título <b>86.59</b>        |
|             |  |  | Porcentaje de sobresalientes <b>46.94</b>     |  | Satisfacción egresados con título <b>74.32</b>          |
|             |  |  | Porcentaje de matrículas de honor <b>2.79</b> |  |   |

## Preguntas/requisitos

1. Acuerdos adoptados en las reuniones de coordinación durante el curso académico objeto de estudio.

| Fecha      | Acuerdos adoptados   | Observaciones |
|------------|--|---------------|
| 20-11-2017 | <ul style="list-style-type: none"> <li>· Objetivar la calidad y se propone hacerlo desde esta Comisión con el establecimiento de unos criterios (por ejemplo, para evaluar la calidad de un centro de prácticas debemos establecer unos criterios de calidad, revisables anualmente).</li> <li>· Consultar al Vicerrectorado si se puede especificar la fórmula de incorporación de los tutores externos puesto que no es lo mismo que los tutores externos tengan toda la responsabilidad de la dirección del TFM y, en estos casos, el profesor de la UNED adopte una figura meramente administrativa, que llevar a cabo una co-dirección junto a un tutor externo donde el grado de implicación y de responsabilidad en el trabajo es mucho mayor.</li> <li>· Además, los tutores externos que puedan dirigir TFM's deben reunir una serie de criterios como, por ejemplo, que sean doctores o profesionales con experiencia docente, y que no sean profesores de Sede Central.</li> <li>· Si durante dos cursos consecutivos se suspende la valoración reflejada en las encuestas, el número de cuestionarios cumplimentado es significativo y la Coordinación entiende que el Equipo Docente no ha hecho nada por mejorar esa calificación, dicho Equipo Docente deberá dejar la asignatura. Para no tener que esperar dos cursos, la valoración de este año sí contará, y se verá si ha habido un cambio sustancial en la valoración para el próximo curso.</li> <li>· Los tribunales de evaluación del TFM estarán compuestos por 3 miembros: presidente, secretario y tutor. En los casos en que el tutor no pueda estar será él, y no la Coordinación, quién busque un sustituto.</li> </ul>  |               |
| 23-4-2018  | <ul style="list-style-type: none"> <li>· Se mantiene la asignatura <i>Comunicación terapéutica</i> abierta para el curso 2018-19, aunque solo se admitirán 7 u 8 alumnos y, en caso necesario, Luís Ángel Saúl apoyará a Begoña Rojí en la modificación manual de lo que haya escrito a través de las aplicaciones de "dictado", ya que es lo que Begoña Rojí no podría llevar a cabo físicamente por su dolencia.</li> <li>· Para el curso 2018-20, se ofertarán, como máximo, 120 plazas.</li> <li>· Cuando existe un tutor externo para dirigir el TFM, el tutor UNED únicamente tendrá un papel administrativo, es decir, adoptará la figura de "tutor administrativo". Se acuerda que, al ser una figura meramente administrativa, sea la Coordinación quien la asuma, es decir, que se vincule al cargo y no a la persona.</li> <li>· Explicitaremos en los criterios de selección, tal y como viene reflejado en la memoria de verificación que "<i>Se dará prioridad a aquellos estudiantes que hayan cursado un Itinerario o la Mención en el ámbito de la Psicología Clínica y de la Salud</i>".</li> <li>· Todas las solicitudes serán evaluadas en referencia al expediente académico (70% del peso de los méritos) pero únicamente se revisará la totalidad de la documentación del equivalente al número resultante de multiplicar el número de plazas ofertadas por 5. Es decir, si se ofertan 100 plazas, solo se evaluará la totalidad de la documentación aportada por los 500 alumnos con las mejores calificaciones (100x5=500); si se convocan 120 plazas, se evaluarán las 750 preinscripciones con mejor expediente académico (120x5=750); etc. Esta información aparecerá explicitada en la página web del MPGS.</li> <li>· Se llega al acuerdo de que la calificación del TFM sea un 60% la calificación del tutor y un 40% la calificación del tribunal.</li> <li>· Se propone que los tribunales de defensa del TFM estén compuestos solo por 2 personas: el secretario y el presidente, de las cuales ninguna podrá ser el tutor del trabajo. La opinión o valoración del tutor se hará a través de un informe. En ese informe, el tutor no tiene que valorar el ejercicio de defensa</li> </ul> <p>Se llega al acuerdo de que no es posible entregar el TFM en inglés ya que, por un lado, en la memoria de verificación del Máster aparece únicamente como idioma el castellano y, por otro, si se contemplara la posibilidad de hacerlo en inglés, también se tendría que abrir esta opción para todas las lenguas cooficiales, e incluso para otros idiomas (como el francés, alemán, ....), lo cual es del todo inviable. Por tanto, tanto la entrega del trabajo como la presentación/defensa del mismo se deberá hacer en castellano.</p> |               |

| Fecha     | Acuerdos adoptados   | Observaciones |
|-----------|--|---------------|
| 12-7-2018 | <ul style="list-style-type: none"> <li>· El estudiante tiene derecho a conocer la puntuación que ha obtenido en la evaluación de su preinscripción, por lo que ya no procede debatir sobre si se opta por una forma de reducir el número de preinscripciones a valorar, llegando al acuerdo de que se evaluarán siempre todas las preinscripciones que se reciban para el máster.</li> <li>· Se podría pedir una modificación a la ANECA para que nos permita evaluar solo una parte de las preinscripciones. El Coordinador solicita a esta Comisión que haga el cálculo matemático y que éste se introduzca como una demanda o cambio para la ANECA.</li> <li>· Se incluirá una frase en el documento de declaración jurada de autoría del TFM que el alumno firma previamente a su defensa, en el sentido de <i>"quedo informado de que mi trabajo puede ser pasado por una herramienta antiplagio y que éste pasará a engrosar el repositorio que posee dicha herramienta"</i>.</li> <li>· La Comisión se compromete a estudiar la documentación que se debe aportar al Comité de Ética para, en la siguiente reunión, proponer soluciones o ideas al respecto.</li> <li>· La Comisión considera que los directores externos de TFM pueden formar parte de los tribunales de defensa de los TFM, pero siempre que haya un miembro de Sede Central en el tribunal.</li> <li>· El profesor Pepe Bermúdez pide que se le sustituya como representante del Departamento de Petra en esta Comisión del Coordinación del MPGS por lo que, a propuesta de la Directora del Departamento de Petra, M<sup>a</sup> Ángeles Ruíz, será la profesora Amaia Lasa, responsable de la asignatura de Prácticas del MPGS, asignatura con mayor peso (30 ECTS) dentro del máster, la encargada de ello. Encarnación Sarriá, Directora del Departamento de Metodología, propone como representante de dicho Departamento a la profesora M<sup>a</sup> José Navas Ara, ya que es la profesora que imparte docencia en el MPGS.</li> <li>· Para que los tutores sepan qué calificación final ha/n tenido su/s alumno/s, se colgará el Acta de los TFM's en la Comunidad del Profesores del MPGS para que lo puedan consultar, aunque también podrían hacerlo directamente desde Gestión de Calificaciones.</li> <li>· La Comisión llega al acuerdo de dar la puntuación desglosada a cada uno de los alumnos. De cara a la revisión del TFM, se haría como en cualquier otra reclamación, en 1<sup>a</sup> estancia debería ser de nuevo el tribunal el que revise la calificación, y en caso de que el alumno siga en desacuerdo se convocaría a la Comisión de Revisión para valorar el TFM.</li> </ul> |               |

## 2. Puntos fuertes de la titulación

### Puntos fuertes

Indicadores académicos muy elevados, con una tasa de evaluación y de rendimiento por encima del 90% y una tasa de éxito del 99%. La nota media de los egresados es del 8.6 y la duración media del título de 2.2 años. Tasa de abandono del máster muy baja (un 2%).

Materiales adecuados a la formación de nivel de posgrado y a los contenidos del máster sanitario (p. ej., artículos de revisión, guías de intervención clínica, libros especializados en intervención en psicología clínica y de la salud), no coincidente con la formación recibida en nuestro programa de grado.

Realización al comienzo del máster de sesiones informativas para aclarar temas relevantes sobre los contenidos teóricos, sistemas de evaluación, las prácticas (centros y rotaciones) y la realización de los TFM (modalidades, defensa, etc.).

Las prácticas presenciales, asignatura de mayor número de ECTS, han recibido por parte de los estudiantes las mejores valoraciones tanto en cuanto a los centros en los que se han realizado como a las competencias profesionales adquiridas.

Se ha conseguido realizar un seguimiento más personalizado de los estudiantes de prácticas a través de tutores en los Centros Asociados.

El número de convenios se ha ido incrementando de año en año para mejorar la calidad de las prácticas y abrirnos a nuevas localidades geográficas, dadas las especiales demandas del alumnado de la UNED repartido por todo el territorio nacional.

## 3. Puntos débiles de la titulación

### Puntos débiles

Aunque la valoración de las asignaturas por parte de los alumnos es bastante buena, durante este curso hemos tenido tres asignaturas que han sido valoradas por debajo del 5.

### Puntos débiles

Los alumnos dan a veces más credibilidad a la información muchos veces distorsionada e inexacta que circula en las redes sociales que ellos mismos crean (Facebook o Whatsapp) que a la dada por los equipos docentes en los foros de los cursos virtuales.

Han bajado los indicadores de satisfacción de los estudiantes con el título, el profesorado y los recursos.

Baja participación de todos los colectivos implicados en las encuestas oficiales de valoración de las asignaturas y titulación, a pesar de la insistencia de la coordinación del máster y del responsable de calidad del centro para que se cumplimenten.

## 4. Propuestas de mejora de la titulación para el curso 2018-2019

### Propuesta de mejora

Se trabajará en la elaboración de un protocolo de actuación para establecer los estándares de calidad que deben cumplir las distintas materias del MPGS.

Con el fin de optimizar la formación de los estudiantes en los centros sanitarios de prácticas, y ante el reciente cambio de la UNED en su regulación que lo hace posible, podrán incorporarse como codirectores de los TFM a profesionales de dichos centros cuando ello sea conveniente. Esta medida promoverá una mayor implicación de los tutores de prácticas en las actividades formativas del máster.

Seguir trabajando en el seguimiento del cumplimiento de los objetivos de aprendizaje y competencias que el estudiante debe adquirir en los centros de prácticas para mantener los estándares de calidad con los que este máster está comprometido. En el caso de que algún centro no cumpla lo anterior, no se ofertará en el curso siguiente.

Conseguir una mayor participación de todos los colectivos implicados en la cumplimentación de los cuestionarios de satisfacción.

## 5. Seguimiento y revisión de las acciones de mejora

Se han llevado a cabo las siguientes acciones de mejora:

- Se han mejorado los procesos de coordinación entre profesorado y tutores profesionales, introduciendo la figura de "tutor de Centro Asociado", en aquellas provincias en las que existen convenios de prácticas.
- Se ha tratado con los ED de las asignaturas peor valoradas por los estudiantes las posibilidades de mejora.
- Se ha potenciado la coordinación tutorial a través de un espacio en alf, en el que el equipo de coordinación del máster, equipo docente de la asignatura de prácticas y tutores de los centros asociados tienen una vía dinámica de comunicación.
- Se refuerzan los avisos a los alumnos y profesores para que contesten los cuestionarios de evaluación. Se garantiza la identidad de los estudiantes en los procesos de evaluación al contar con exámenes presenciales en los centros asociados.