

data _____ Numero di classe coinvolte _____ Numero di studenti coinvolti _____

Istituto _____ Indirizzo _____

1. È stato possibile realizzare interamente le attività proposte? Si No

1.1 se no, indichi per quali motivi non è stato possibile realizzarlo:

.....

.....

.....

2. Quanto si sente soddisfatto di aver condotto il progetto “#vaccinazioni:istruzioni per l'uso”?

Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Indifferente	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Il corso di formazione a cui ha partecipato è stato utile per accrescere le conoscenze e le competenze necessarie per condurre “#vaccinazioni:istruzioni per l'uso”?

Per niente	Poco	Indifferente	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Il materiale didattico a disposizione (slides, video, proposte metodologiche) è stato utile per la conduzione “#vaccinazioni:istruzioni per l'uso”?

Per niente	Poco	Indifferente	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Qual è stato il grado di partecipazione della classe?

Per niente	Poco	Indifferente	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Ritiene che gli argomenti trattati siano adatti ai bisogni dei suoi studenti?

Per niente	Poco	Indifferente	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Come giudica la gestione delle attività proposte?

facile	Abbastanza facile	Piuttosto difficile	Decisamente difficile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. È stato necessario il supporto dei Formatori?

Sì No (Se la risposta è no, vada alla domanda n°9)

8.1 Se sì, è stato utile?

Per niente soddisfatto	Poco soddisfatto	Indifferente	Abbastanza soddisfatto	Molto soddisfatto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Ha condotto il progetto da solo o con altri colleghi?

Da solo Con altri colleghi

10. per la realizzazione del progetto #vaccinazioni:istruzioni per l'uso in classe, quale materiale ha utilizzato ?

- Slide della formazione
- Video bias cognitivi
- Testi scolastici
- Siti internet
- Materiale utilizzato in esperienze precedenti (specificare quale)

.....

Altro (specificare)

.....

11. Quali criticità ha riscontrato nella realizzazione delle attività in classe?

.....

.....

.....

11. Pensa di condurre nuovamente #vaccinazioni:istruzioni per l'uso durante il prossimo anno scolastico?

Sì No non so

12. Ha altri commenti o suggerimenti?

.....

.....

Grazie per la collaborazione.