

SCHEDA VERIFICA GRADIMENTO

Le chiediamo un parere in merito agli aspetti didattici ed organizzativi del Progetto svolto; le sue risposte ed i suggerimenti saranno di aiuto per migliorare le edizioni future. Grazie.



ed. 2018

Edizione:
(barrare
logo
interessato)



AVIGLIANA



GIAVENO



ORBASSANO



COLLEGNO



SUSA

Nei giorni precedenti la giornata "Viva" conosceva già gli argomenti dell'evento?

SI attraverso quali canali comunicativi: _____ NO

Era a conoscenza del Catalogo ASL TO3 per gli Interventi di Promozione della Salute e del progetto stesso?

SI NO

Le attività proposte, sono state in grado di soddisfare le sue aspettative e quelle degli alunni?

per nulla In parte in accordo alle aspettative oltre alle aspettative

Ha delle proposte? se SI, può segnalarcele qui:

Secondo lei, in caso di bisogno, le istruzioni ricevute le sono di aiuto per capire in fretta cosa poter fare?

SI NO

Le manovre imparate sono facili da ricordare anche per gli alunni? SI NO

Il materiale didattico e le spiegazioni degli operatori sono coerenti tra loro? SI NO

Gli operatori con cui ha avuto a che fare, erano preparati e competenti? SI NO
 SI, in parte

Gli operatori con cui ha avuto a che fare, erano capaci di trasmettere le loro conoscenze e competenze?

SI NO SI, in parte

In questa giornata, ha imparato cose che non sapeva prima? SI NO

Quali sono le 4 tematiche che più le sono interessate ed hanno interessato gli alunni?

Nella giornata di oggi, ha riconosciuto delle situazioni di cui è già stato testimone? SI NO

La giornata di oggi ha contribuito a cambiare la sua opinione su almeno uno degli argomenti proposti?

SI NO

Il presente questionario può riconsegnarlo direttamente agli operatori dello stand accoglienza dell'ASL TO3, oppure inviarlo via fax ☎ seguente numero: **011.4017634** oppure scansione foto ed invio WhatsApp al **339.3919717**