PROJEKT *.* ***„Szkoła na podium-tutaj lubię się uczyć!”****, o numerze: RPDS.10.02.01-02-0111/18* współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WD 2014-2020.

Nazwa zajęć:………………………………………………………………………………………………………………..

**ANKIETA BADAJĄCA OPINIĘ UCZNIA O POZIOMIE JEGO KOMPTETENCJI**

***Proszę o zaznaczenie x w wybranej odpowiedzi.***

1. **Czy uważasz, że zajęcia na które uczęszczałeś/aś były interesujące?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy uważasz, że poziom wiedzy przekazywanej na zajęciach był wysoki?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy uważasz, że program zajęć był dostosowany do potrzeb ucznia/uczennicy?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy uważasz, że materiały prezentowane na zajęciach były ciekawe?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy pomoce dydaktyczne/sprzęt IT wykorzystane w trakcie zajęć służyły szybszemu i efektywniejszemu przyswojeniu materiału?** (terapia LOG i SI sprawniejszej pracy)

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy uważasz, że poziom twoich kompetencji w zakresie zajęć …………………. wzrósł po zakończeniu udziału we wsparciu?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy przeprowadzone zajęcia umożliwiły rozwój twoich zainteresowań? (w przypadku zajęć rozwijających)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy uważasz, że poziom twojej wiedzy dotyczącej zajęć, w których uczestniczyłeś/aś wzrósł po ich zakończeniu.** W przypadku terapii LOG oraz SI zamiast tego pytania pytanie dot. zmniejszenia deficytów w rozwoju sensorycznym oraz wymowy)

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

1. **Czy skorzystałbyś/ skorzystałabyś z takich zajęć w przyszłości, gdyby była taka możliwość?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** |  |
| **NIE** |  |

*Serdecznie dziękuję za wypełnienie ankiety!*