

Questionario di valutazione del progetto

Si prega di compilare il presente questionario e inviarlo via e-mail all'indirizzo oggiperdomani@comunicazione2000.com oppure via fax al numero 06/30194009 entro il 31 ottobre 2019

Da compilare prima dell'avvio delle attività

- 1 Nel suo Istituto, sono mai stati svolti interventi educativi e di sensibilizzazione sul fenomeno della violenza di genere?
☐ SÌ ☐ NO
- 2 Se sì, descriva brevemente di che tipo di interventi si è trattato
.....
.....
.....
- 3 È a conoscenza di casi di violenza di genere che si sono verificati all'interno del suo Istituto?
☐ SÌ ☐ NO
- 4 Ha mai parlato di concetti quali il *rispetto dell'altro* e le *pari opportunità* in classe?
☐ SÌ ☐ NO
- 5 Nell'Istituto Scolastico in cui insegna è presente la figura dello psicologo?
☐ SÌ ☐ NO
- 6 I suoi alunni hanno mai manifestato la presenza di stereotipi e pregiudizi legati al ruolo delle donne e degli uomini?
☐ SÌ ☐ NO
- 7 Se sì, di che tipo?
.....
.....
.....
- 8 Ritene interessante il progetto *Oggi per Domani*?
☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
- 9 Pensa che le attività previste dal progetto e proposte agli alunni saranno di loro interesse?
☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
- 10 Ritene che i genitori manifesteranno interesse per il progetto e per i materiali a loro destinati?
☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO

Questionario di valutazione del progetto

Si prega di compilare il presente questionario e inviarlo via e-mail all'indirizzo oggiperdomani@comunicazione2000.com oppure via fax al numero 06/30194009 entro il 31 ottobre 2019

Da compilare dopo il termine delle attività

- 11 Ritieni che il progetto sia stato efficace?
☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
- 12 Ha trovato utili i materiali informativi messi a sua disposizione dal progetto?
☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
- 13 Gli alunni si sono mostrati interessati alle attività previste dal progetto?
☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
- 14 I genitori hanno espresso il loro interesse verso il progetto?
☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO ☐ MOLTISSIMO
- 15 A seguito dell'avvio del progetto, sono emersi da parte degli alunni racconti o richieste di aiuto su possibili casi di violenza di genere?
☐ SÌ ☐ NO
- 16 Ha potuto riscontrare tra i bambini la presenza di stereotipi o pregiudizi di genere?
☐ SÌ ☐ NO
- 17 Se sì, quali?

- 18 A suo parere, il video animato è riuscito a trasmettere un messaggio positivo ai bambini?
☐ SÌ ☐ NO
- 19 Sugerirebbe ad altre scuole di partecipare a questo progetto?
☐ SÌ ☐ NO
- 20 Complessivamente, da zero (scarso) a dieci (eccellente) come valuta il progetto?
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10