

Jestem chłopcem
dziewczyzną

Mam lat

ANKIETA EWALUACYJNA DLA UCZESTNIKÓW WARSZTATÓW POWER OFF POWER ON

Dziękujemy, że chcesz podzielić się z nami swoją opinią o warsztatach, w których wzięłeś/ęłaś udział.
To dla nas naprawdę ważne, by treści naszych warsztatów odpowiadały na Twoje potrzeby.

Proszę zaznaczyć (X) przy wybranej odpowiedzi / wybranych odpowiedziach oraz uzupełnij wyznaczone miejsca swoim komentarzem.

1. Jak oceniasz program zajęć?

- Bardzo dobrze
 Dobrze
 Nie mam zdania
 Zajęcia nie podobały mi się

Napisz dlaczego?

2. Czy jest według Ciebie coś, co można poprawić w sposobie przeprowadzania zajęć?

- TAK
 NIE

Napisz dlaczego?

3. Czy jest coś dodatkowego, co chcesz wprowadzić do zajęć ?

- TAK
 NIE

Napisz co warto wprowadzić

4. Czy jest coś, co chcesz odjąć z programu zajęć?

- TAK
 NIE

Napisz co warto usunąć

5. Jak oceniasz program zajęć?

- Wartościowe, poruszają ważne dla nas kwestie
 Atrakcyjne i oryginalne
 Standardowe, podobne tematy poruszają inne pozycje dostępne na rynku
 Dobrze dobrane do naszego wieku
 Niedostosowane do naszego wieku
 Ciekawe
 Nudne
 Inspirujące do refleksji, pracy nad sobą
 Za trudne, niezrozumiałe
 Fajne na tyle, że chcę wziąć udział w podobnych zajęciach
 Zajęcia były słabe, nie chcę uczestniczyć w niczym podobnym w przyszłości

Inne. Proszę napisać

Zaznacz (x) warsztaty w jakich brałeś/łaś udział

- WARSZTAT I: lęk - samoakceptacja
 WARSZTAT II: samotność - komunikacja
 WARSZTAT III: porażka - potencjał
 WARSZTAT IV: niskie poczucie wartości - umiejętności
 WARSZTAT V: zniechęcenie - pomaganie
 WARSZTAT BAZOWY