

SCHEMA DEL DOCENTE E/O OPERATORE

Nome e Cognome del docente:

Nome della scuola:

e-mail personale o numero di telefono

Professionalità:

docente di sostegno

docente curricolare

educatore

altro indicare:

Chiarezza delle indicazioni d'uso del materiale consegnato dalla Commissione
Scuola di ANGSA ER

Basso				Alto
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Efficacia dei singoli item (sono serviti veramente a capire il fenomeno analizzato?)

Basso				Alto
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Applicabilità alle caratteristiche del bambino preso in esame

Basso				Alto
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Funzionalità del materiale (il supporto cartaceo, chiarezza delle immagini, semplicità della raccolta dati, ...)

Basso				Alto
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Efficienza della somministrazione (tempo impiegato dal somministratore, raccolta e analisi dei dati, ...)

Basso				Alto
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Valutazione personale sull'utilizzo dello strumento come supporto alla stesura del PEI

Basso				Alto
1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Osservazioni e suggerimenti liberi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

Firma

GRAZIE PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE

*In caso di dubbi o perplessità contattare la responsabile della Commissione Scuola di
ANGSA-ER: Anna Maria Arpinati (e-mail: a.arpinati@tin.it - cell. 348/5668933)*