**ОЦЕНКА НА ДЕЙНОСТТА**

**Учебна програма INCREA+**

**За ученици**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАГЛАВИЕ на дейността, в която сте участвали** |  |
| **Учител и училище** |  |
| **Смятате ли, че сте изложени на риск от изключване?** | * Да
* Не
* Предпочитам да не отговарям
 |
| **В колко сесии взехте участие?** |  |
| **На какъв вид изкуство беше базирана дейността?** |  |
| **Имали ли сте предишен опит с този вид изкуство преди дейността?** | * Да
* Донякъде
* Не
 |
| **Как се чувствате относно уменията свързани с изкуства след дейността?** |  |
| **Усещахте ли, че дейността е лесно достъпна за вас?** | * Да
* Донякъде
* Не
 |
| **Бяха ли предоставени достатъчно инструкции?** | * Да
* Донякъде
* Не
 |
| **Чувствахте ли се еднакво включени в дейността?** | * Да
* Донякъде
* Не
 |
| **Срещнахте ли някакво предизвикателство при участието си в дейността** | * Да
* Донякъде
* Не
 |
| **Ако имаше ко-фасилитатор, той/тя/те помогнаха ли ви?** | * Да
* Донякъде
* Не
* Нямаше ко-фасилитатор
 |
| **Имате ли по-добро разбиране на темата за включването?** | * Да
* Донякъде
* Не
 |
| **Мислите ли, че дейността помогна на вас и другите наоколо да се почувствате по-включени?** | * Да
* Донякъде
* Не
 |
| **Дейността ми помогна да развия тези умения за 21-ви** | * Критично мислене
* Комуникативни умения

o Творчествоo Решаване на проблемиo Постоянствоo Сътрудничествоo Информационна грамотностo Технологични умения и дигитална грамотностo Медийна грамотностo Глобална осведоменостo Самонасочванеo Социални уменияo Умения за грамотностo Гражданска грамотностo Социална отговорностo Иновационни уменияo Умения за мисленеo Нищо от посоченото |
| **Бихте ли се присъединили отново към дейност, базирана на изкуство?** | * Да, от същия вид
* Да, но ако е от друг вид

Предпочитан вид: визуално изкуство, пластично изкуство, дигитално изкуство, пърформанс* Не
 |
| **Имате ли коментари или предложения?**  |  |