**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 Творчество  o Решаване на проблеми  o Постоянство  o Сътрудничество  o Информационна грамотност  o Технологични умения и дигитална грамотност  o Медийна грамотност  o Глобална осведоменост  o Самонасочване  o Социални умения  o Умения за грамотност  o Гражданска грамотност  o Социална отговорност  o Иновационни умения  o Умения за мислене  o 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?** |  |