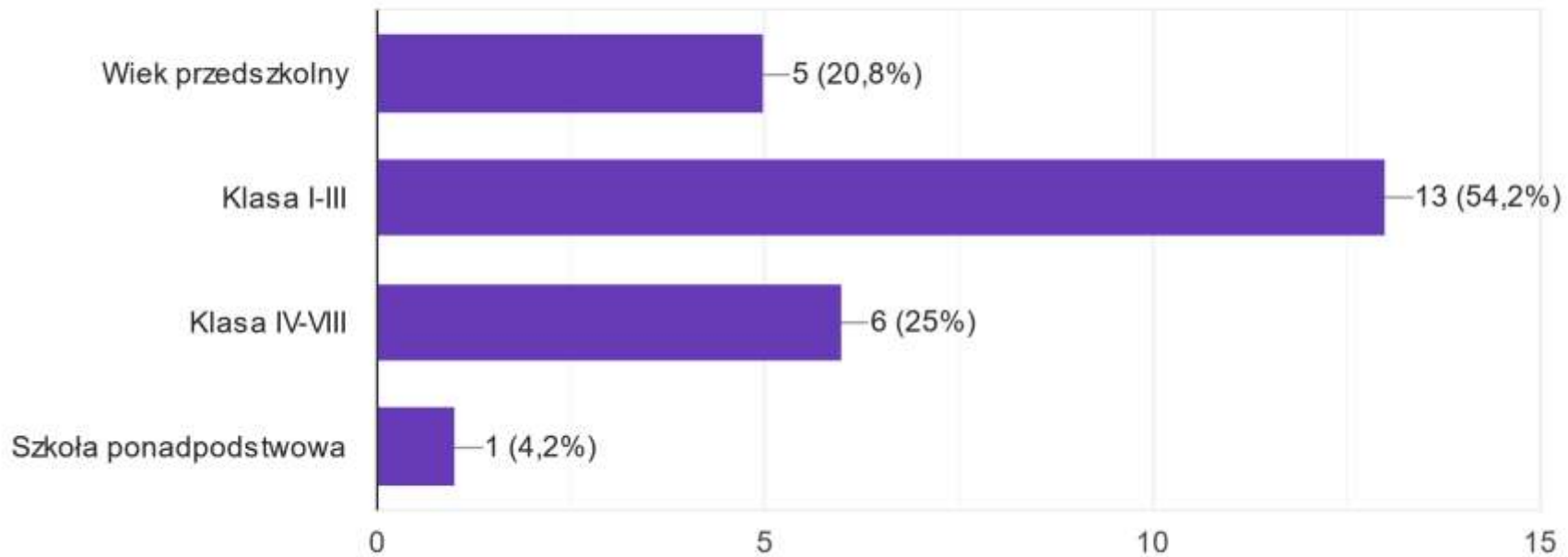


***ANKIETA EWALUACYJNA
ZAJĘCIA INDYWIDUALNE/
ZAJĘCIA GRUPOWE
2023/2024***

24 odpowiedzi

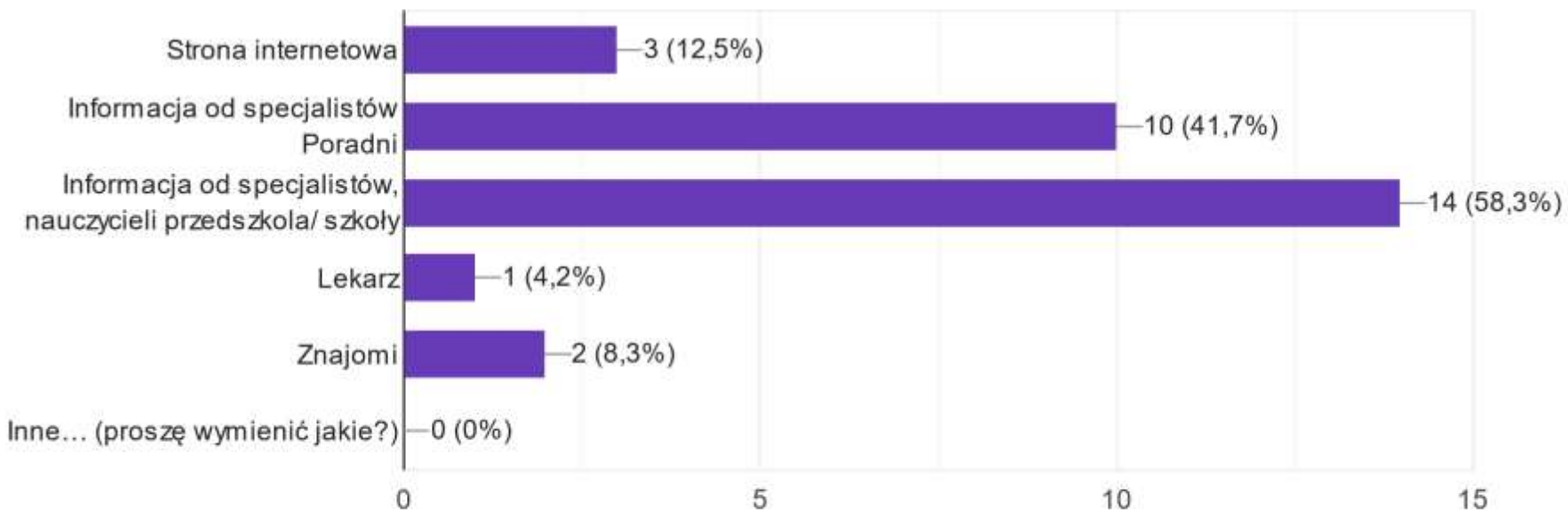
1. Wiek dziecka uczęszczającego na zajęcia.

24 odpowiedzi



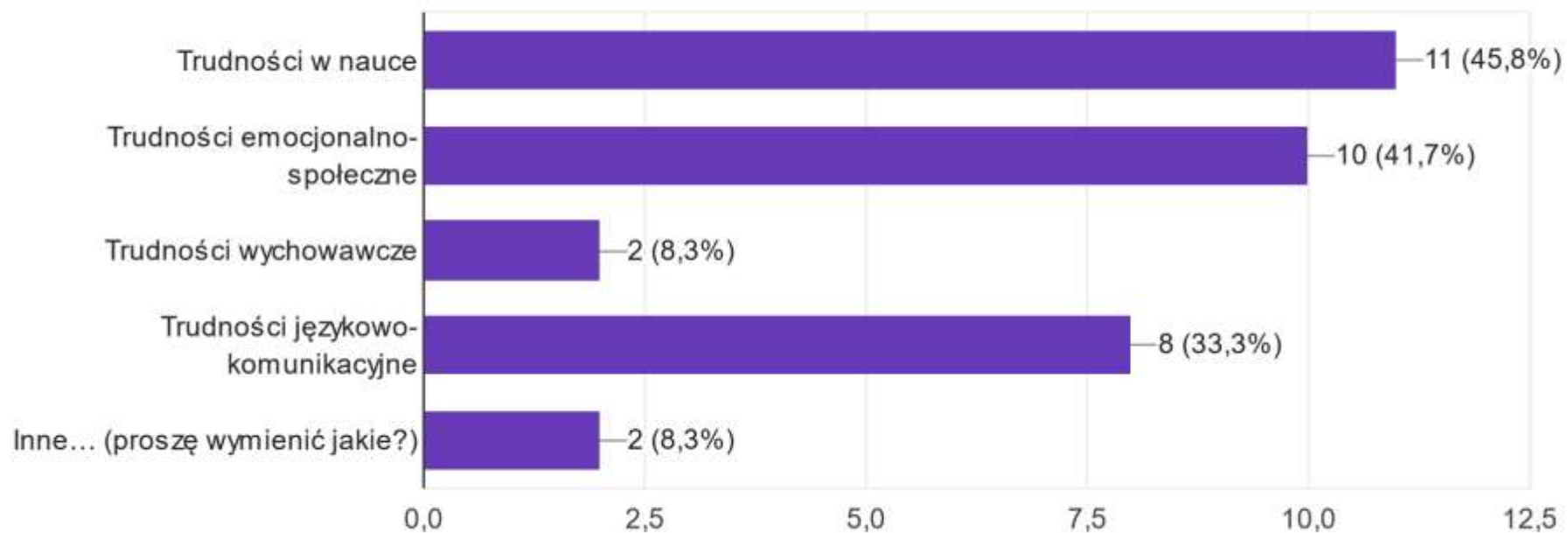
2. W jaki sposób pozyskali Państwo informacje na temat prowadzonych zajęć na terenie tutejszej Poradni?

24 odpowiedzi



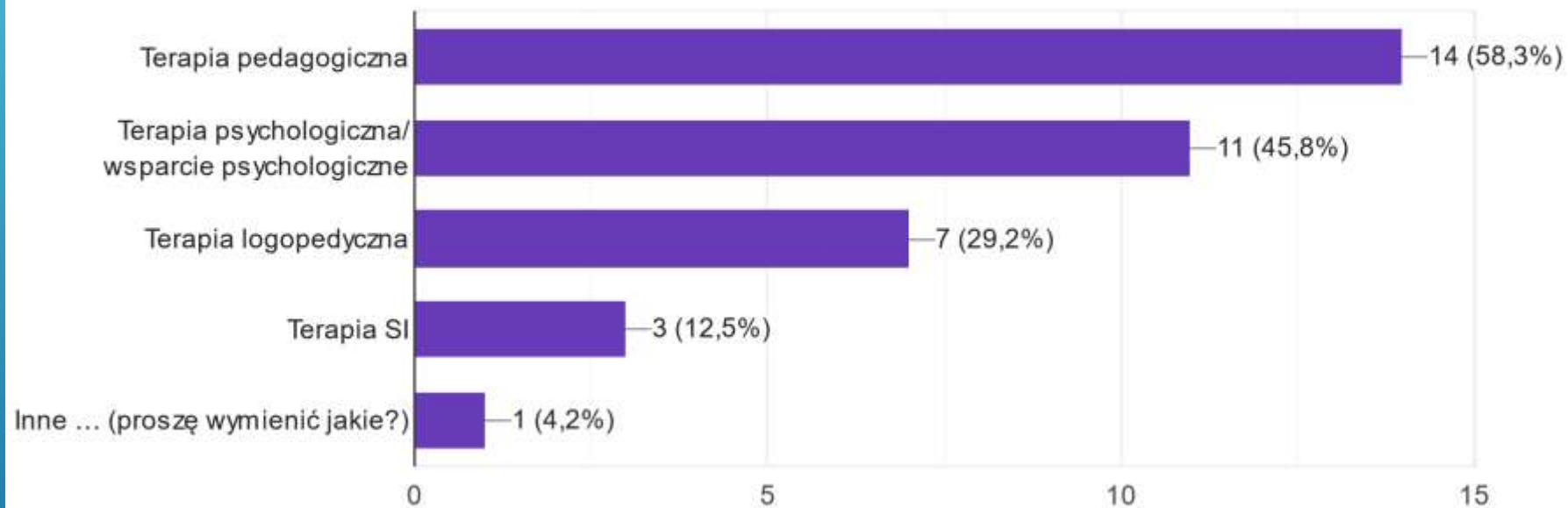
3. Co skłoniło Państwa do skorzystania z zajęć na terenie poradni ?

24 odpowiedzi



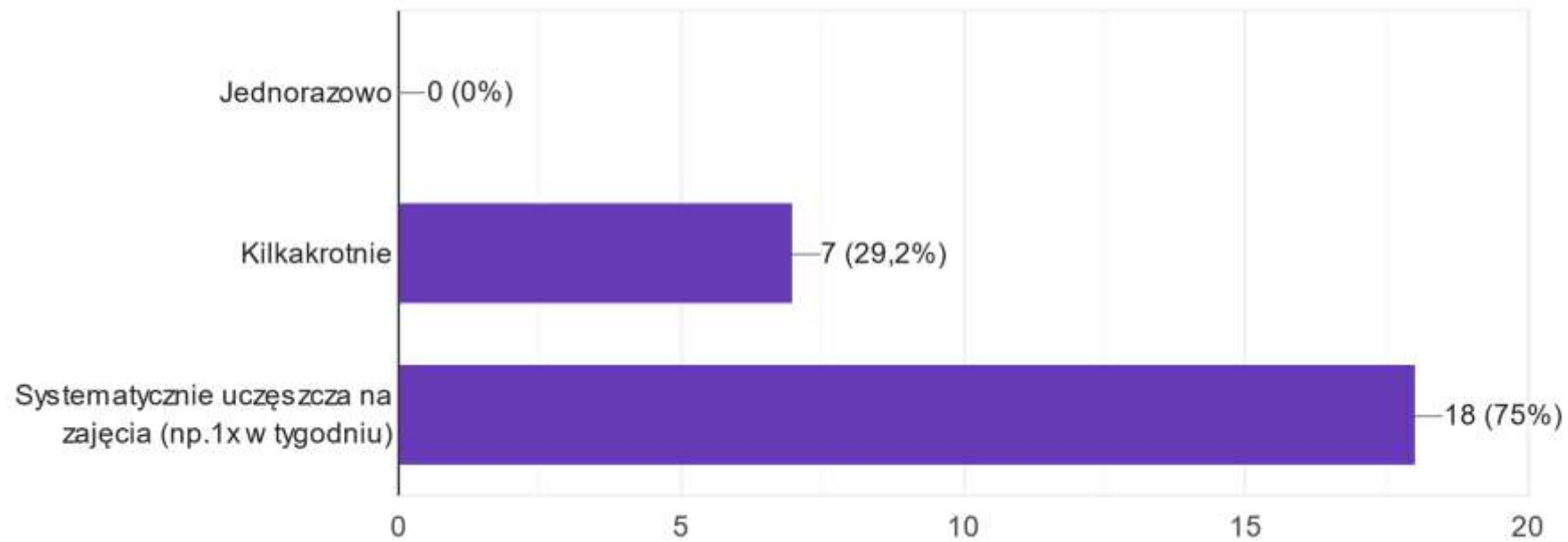
4. W jakiej formie zajęć Państwa dziecko uczestniczy?

24 odpowiedzi



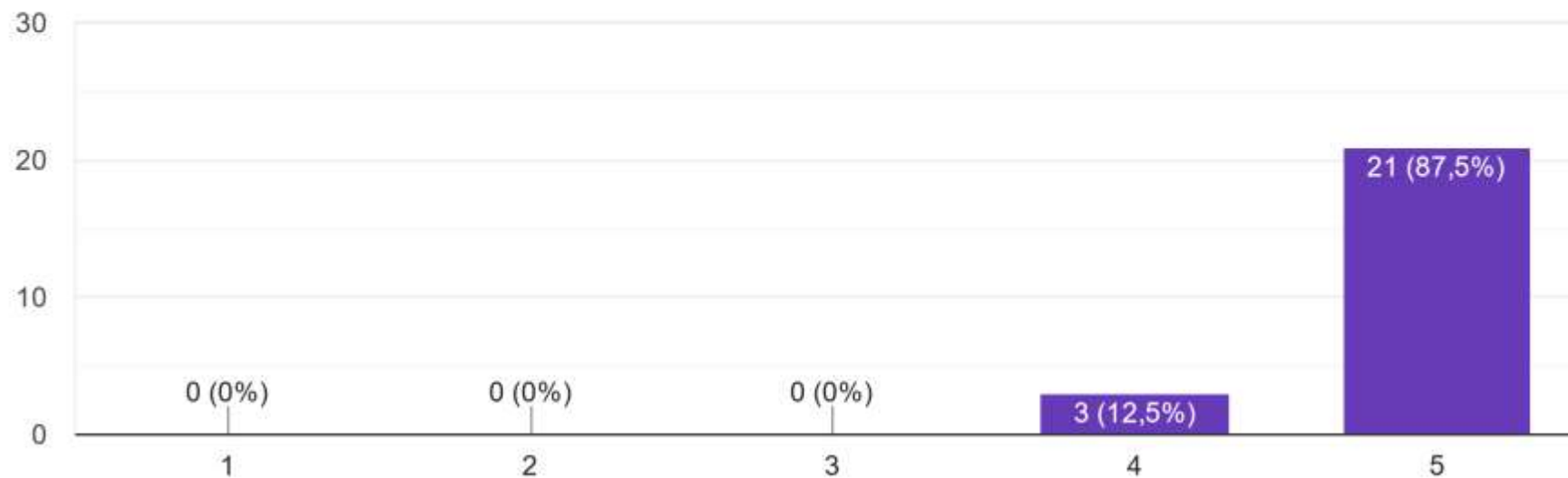
5. Jak często Państwa dziecko uczestniczyło w zajęciach?

24 odpowiedzi



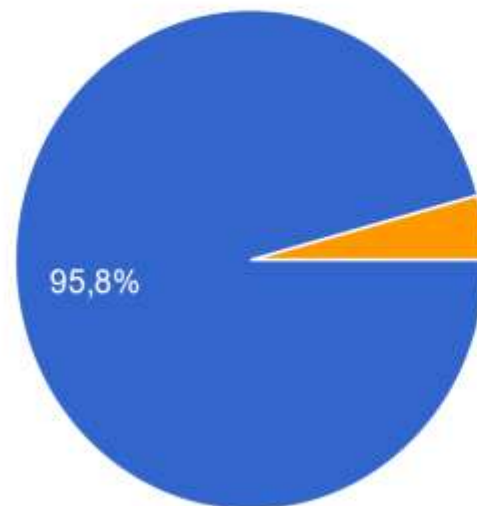
6. Jak w skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza najniższą ocenę a 5 najwyższą) oceniają Państwo organizację zajęć (terminy, czas trwania)?

24 odpowiedzi



7. Czy Państwa zdaniem, dziecko uzyskało pomoc w przezwyciężeniu zgłaszanych trudności ?

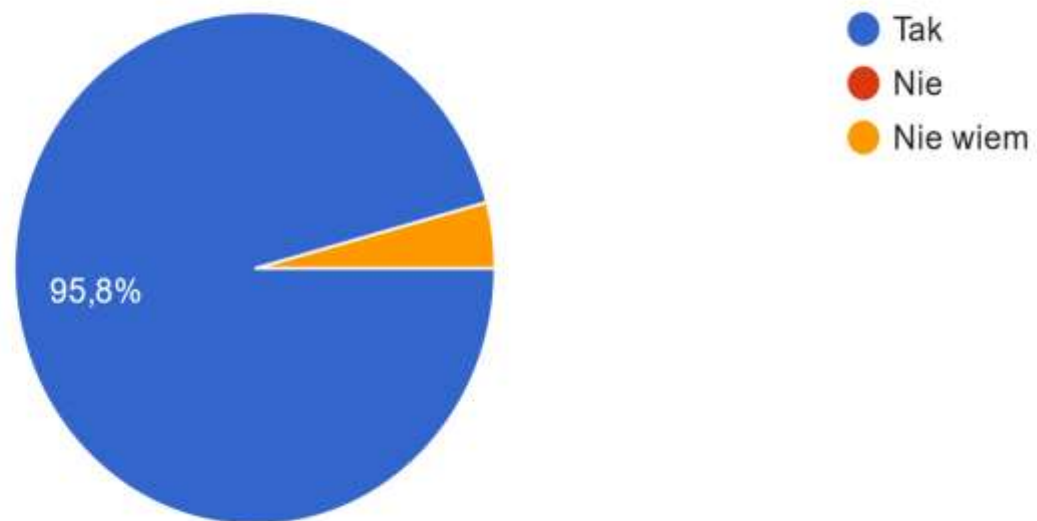
24 odpowiedzi



- Tak
- Nie
- Trudno powiedzieć

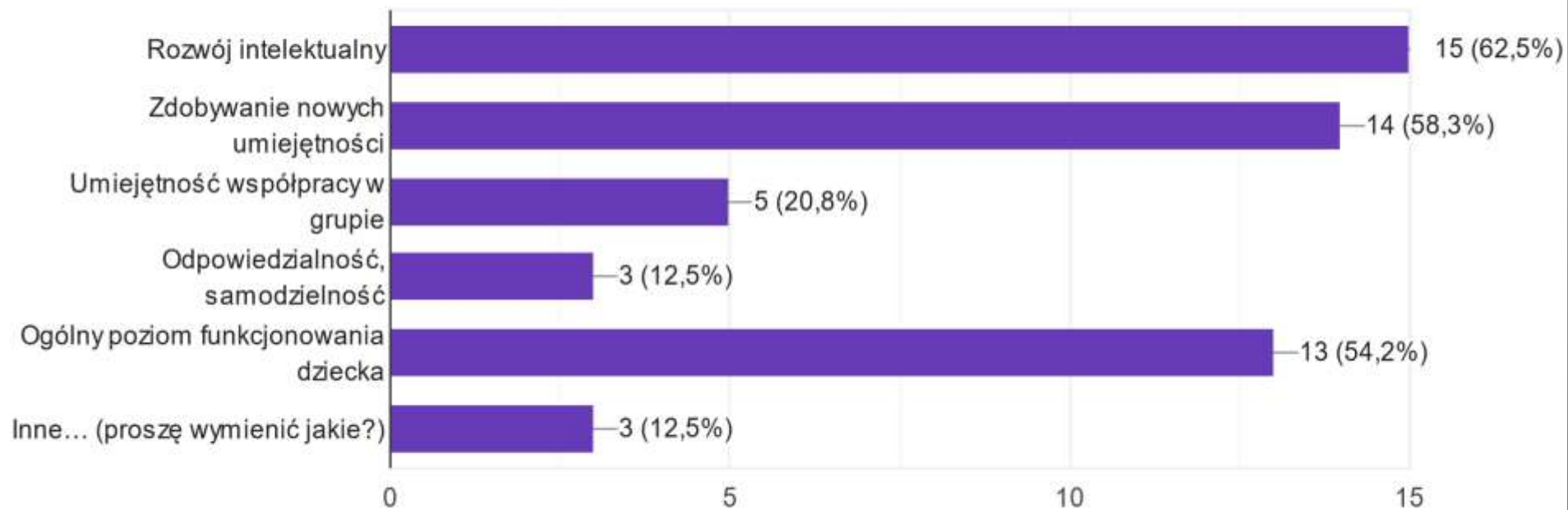
8. Czy oferowane zajęcia w Poradni, Państwa zdaniem, są atrakcyjne i wartościowe?

24 odpowiedzi



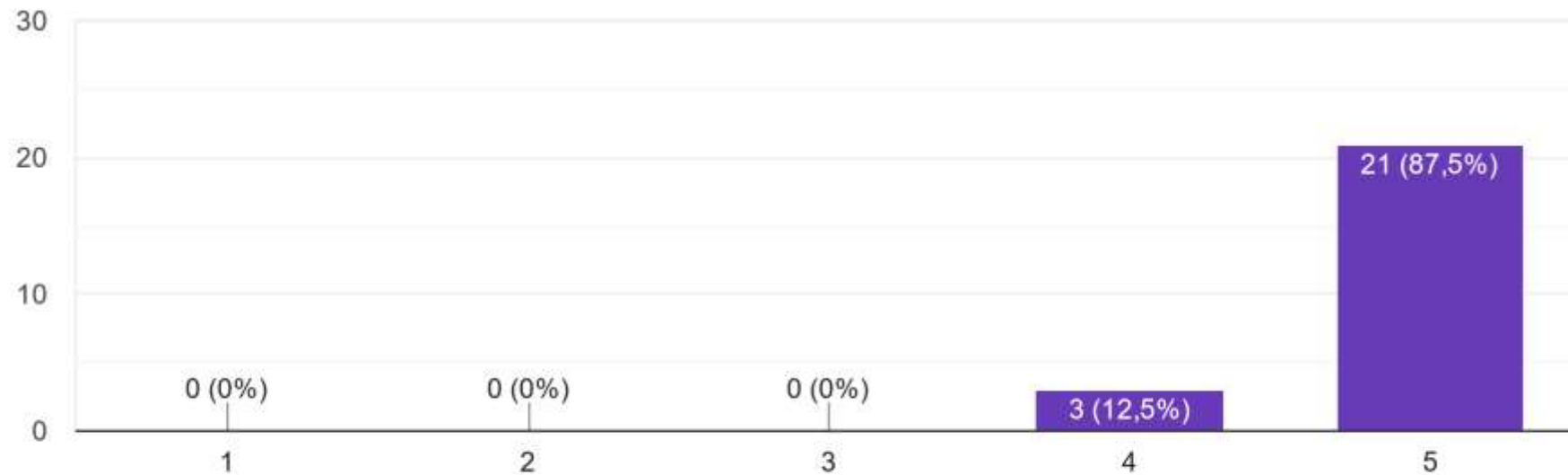
9. Jakie widzicie Państwo korzyści dla dziecka wynikające z udziału w zajęciach?

24 odpowiedzi



10. W jakim stopniu w skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza najniższą ocenę a 5 najwyższą), Państwa oczekiwania odnośnie prowadzonych zajęć zostały spełnione?

24 odpowiedzi



11. Czy Państwo wykorzystujecie wskazania specjalisty w pracy z dzieckiem na terenie domu?

24 odpowiedzi

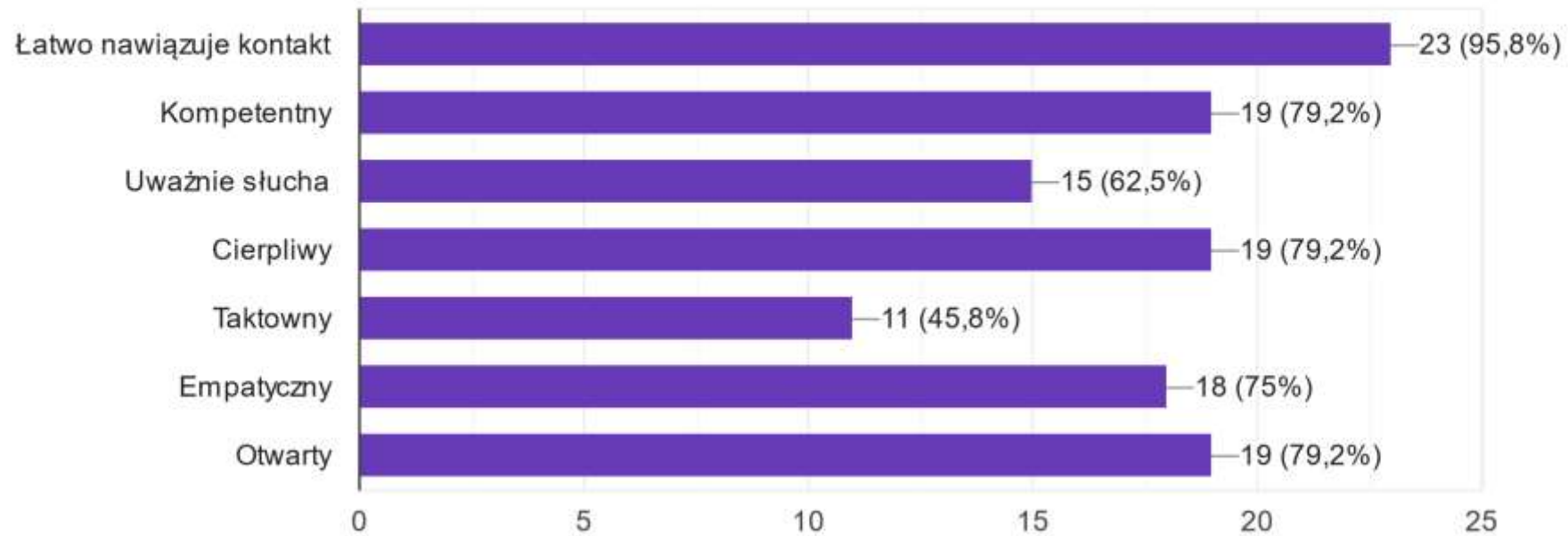


Tak

Nie

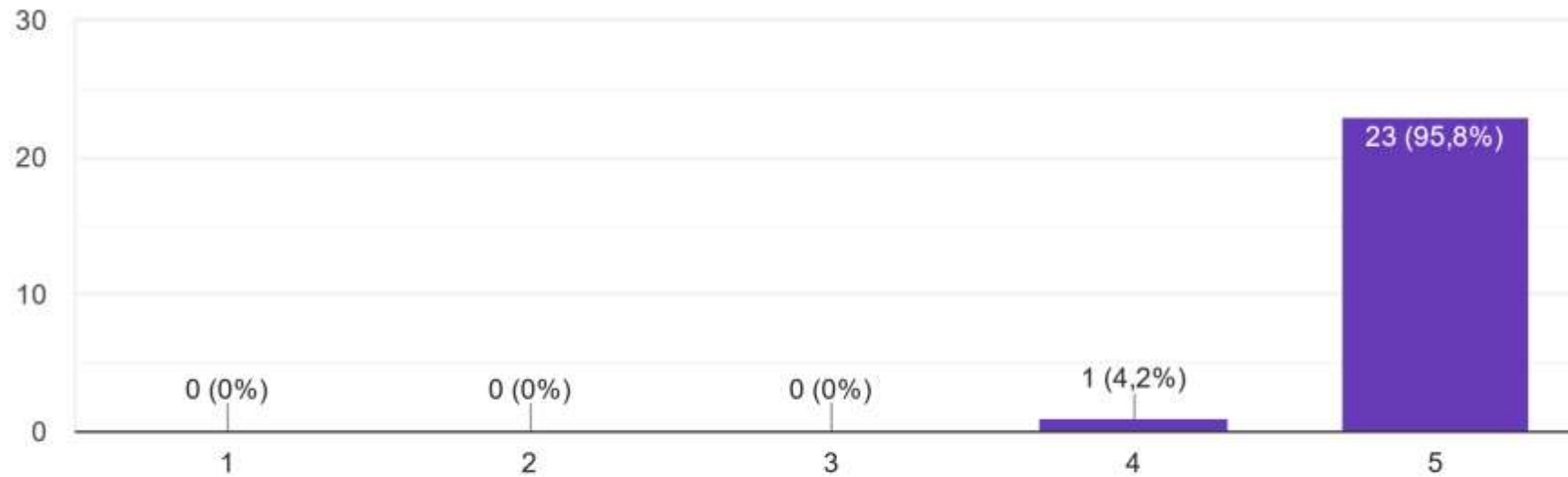
12. Które z poniższych stwierdzeń. Państwa zdaniem, określają prowadzącego zajęcia?

24 odpowiedzi



13. Jak w skali od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza najniższą ocenę a 5 najwyższą) oceniają Państwo warunki lokalowe Poradni?

24 odpowiedzi



14. Czy zgłosilibyście się Państwo ponownie do naszej Poradni na zajęcia, jeśli zaistniałaby taka potrzeba?

24 odpowiedzi



- Tak
- Nie
- Nie wiem

Jakie zajęcia Państwa zdaniem powinny być uwzględnione w ofercie?

- ▶ *rozwój motoryczny*
- ▶ *wszystko w porządku*
 - ▶ *EEG*
- ▶ *mam nadzieję że zajęcia TUS będą kontynuowane, niestety nie mam innych propozycji*
 - ▶ *takie jakie są*
- ▶ *zajęcia dla dzieci nieśmiałych, zwiększanie pewności siebie*
 - ▶ *takie które są obecnie realizowane*
 - ▶ *według mnie oferta jest wystarczająca*
 - ▶ *psycholog dietetyczny*

Jeśli Państwo macie życzenie, to zapraszamy do podzielenia się swoimi refleksjami?

- ▶ *Może dobrze byłoby na miejscu mieć wyposażenie, specjalistów diagnozujących ew. dysfunkcje u dzieci.*
- ▶ *Osoby pracujące w poradni są bardzo miłe i otwarte, otrzymałam tu o wiele większą pomoc niż oczekiwałam. Dziękuję!*
 - ▶ *Dziękuję za miłą współpracę.*
 - ▶ *Jestem pod wrażeniem zaangażowania i profesjonalizmu Pani prowadzącej zajęcia*
 - ▶ *Nic bym nie zmieniała,*
- ▶ *Jesteśmy bardzo zadowoleni z prowadzonych zajęć i podejścia personelu do dziecka.*