

SUPSI

Questionario di valutazione

Gentile partecipante,

a conclusione dell'attività, le chiediamo di esprimere una sua valutazione dell'esperienza. La preghiamo, inoltre, di indicarci se è disponibile per una eventuale intervista approfondita sugli stessi temi.

La ringraziamo per la sua gentile collaborazione.

1. Come valuta gli aspetti di seguito elencati?

[1. Molto buona/o 2. Buona/o 3. Adeguata/o 4. Scarsa/o 5. Molto scarsa/o]

	1	2	3	4	5
1.1. Interazione tra i partecipanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Clima di gruppo e contesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3. Competenza messa in campo dagli esperti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4. Organizzazione dell'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5. Qualità complessiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Secondo lei, in che misura l'atelier ha raggiunto i seguenti obiettivi?

[1. Completamente 2. Abbastanza 3. Poco 4. Per nulla 5. Non saprei]

	1	2	3	4	5
2.1. Far riflettere sull'accessibilità dell'arte a tutte le persone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2. Considerare i bisogni e le aspettative del pubblico cieco e ipovedente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3. Scegliere opere d'arte adeguate alla sperimentazione dell'atelier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4. Proporre soluzioni in grado di rendere accessibili le opere d'arte alle persone con disabilità visive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5. Individuare pratiche da ripetere anche in altri musei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6. Far scoprire un'opera d'arte visiva attraverso un'esperienza non basata sulla vista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7. Far fronte efficacemente alla complessità della sfida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Ha partecipato all'atelier in qualità di:

3.1. Organizzatore	<input type="checkbox"/>
3.2. Partecipante ipovedente	<input type="checkbox"/>
3.3. Partecipante cieco	<input type="checkbox"/>
3.4. Partecipante vedente	<input type="checkbox"/>
3.5. Altro (<i>specificare</i>) _____	<input type="checkbox"/>

4. Indichi tre parole chiave per definire l'esperienza fatta:

4.1
4.2.
4.3.

5. Al termine del questionario, la invitiamo a riportare nello spazio sottostante ogni altra opinione, considerazione o suggerimento che reputa utile per la migliore valutazione dell'atelier appena concluso e per la più efficace progettazione di iniziative future.

6. È disponibile per una intervista approfondita sull'esperienza appena conclusa?

Si ☐ No ☐

Se sì, la preghiamo di indicarci i suoi contatti:

Cognome:

Nome: _____

Email: _____

Telefono: