# Refleksijų lapas įrankių rinkiniui Nr.:

1. Bendra informacija

Testuojančio asmens vardas ir pavardė: \_\_\_\_

Grupės pavadinimas: \_\_\_\_

Vaikų skaičius: \_\_\_\_

Vaikų amžius: \_\_\_\_

1. Įgyvendinimas

Ar kelis kartus naudojotės "Toolbox"? 🞏 Taip 🞏 Ne

Jei taip: kaip dažnai? \_\_\_\_

Kada? 🞏 ryte 🞏 po pietų

🞏 \_\_\_\_

Kokį pratimą atlikote?

🞏 Pradedantiesiems 🞏 Pažengusiems I🞏 Išplėstinė II 🞏 visi

Ar jums buvo lengva atlikti pratimus?

🞏 Taip 🞏 Ne

Jei ne, kas buvo sunku?

\_\_\_\_\_\_\_

1. Vaikų reakcijos

Kaip vaikai reagavo į įrankių rinkinio temą (pageidautini keli atsakymai)?

🞏 entuziastingai 🞏 susidomėję 🞏 nuobodžiavo 🞏 sutriko 🞏 \_\_\_\_\_

Kaip vaikai reagavo į pratybas? (pageidautini keli atsakymai)

🞏 entuziastingai 🞏 susidomėję 🞏 nuobodžiavo 🞏 sutriko 🞏 \_\_\_\_\_\_

Ką vaikai sako po užduoties?

\_\_\_\_\_\_

1. Medžiagos / įranga

Ar įgyvendindami projektą galėjote naudoti mūsų įstaigos medžiagas ir įrangą?

🞏 Taip 🞏 Ne

Jei taip: Ar pakako medžiagų ir (arba) įrangos?

🞏 Taip 🞏 Ne

Ar jums reikėjo papildomų medžiagų ir (arba) įrangos?

🞏 Taip 🞏 Ne

Jei taip, iš kur gavote medžiagų ir (arba) įrangos?

\_\_\_

1. Tinkamumas

Ar priemonių rinkinys tinka mūsų įstaigai, atsižvelgiant į:

Metodai: 🞏 Taip 🞏 Ne

Pratimai: 🞏 Taip 🞏 Ne

Medžiaga: 🞏 Taip 🞏 Ne

Tikslinė grupė: 🞏 Taip 🞏 Ne

Kaip galėtume integruoti šiuos įrankius ir pratimus į savo kasdienį gyvenimą ar galbūt juos toliau plėtoti?

\_\_\_\_\_\_\_\_

Ar tėvai gali naudoti priemonių rinkinį ar jo pratimus namuose?

🞏 Taip 🞏 Ne

Į ką reikėtų atsižvelgti?

\_\_\_\_\_\_\_

Kaip galime supažindinti tėvus su priemonių rinkiniu ar jo pratimais?

\_\_\_\_\_\_\_