

Анкета обратной связи по итогам проживания в тренинговых квартирах

Уважаемые участники проекта!

Спасибо, что приняли участие в проживании в Тренинговых квартирах. Команда проекта постоянно стремится к улучшению качества вашей подготовки к самостоятельной жизни после завершения пребывания в нашем Центре. Для этого нам интересно знать ваше мнение о занятиях, изменениях, которые произошли с вами в ходе автономного проживания.

1. Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ года

2. ФИО _____

3. Возраст (полных лет) _____

4. Отметьте в каких этапах проживания Вы приняли участие

– адаптационный этап проживания (2 дня)	<input type="checkbox"/>
– обучающий этап проживания (3 дня)	<input type="checkbox"/>
– основной этап проживания (7 дней)	<input type="checkbox"/>
– во всех этапах	<input type="checkbox"/>

5. Что больше всего понравилось при проживании в тренинговых квартирах. Выбери не более 3-х подходящих для Вас вариантов:

– возможность жить одному (-ой) в комнате	<input type="checkbox"/>
– возможность получать индивидуальную помощь педагога-куратора	<input type="checkbox"/>
– возможность приготовления любимых блюд	<input type="checkbox"/>
– возможность самостоятельно распоряжаться вещами;	<input type="checkbox"/>
– возможность планировать день по своему усмотрению	<input type="checkbox"/>
– возможность почувствовать себя взрослым(-ой), самостоятельным (-ой)	<input type="checkbox"/>
– отсутствие других воспитанников в помещении.	<input type="checkbox"/>
– свобода выбора деятельности	<input type="checkbox"/>
– возможность приглашать гостей	<input type="checkbox"/>

6. Как вы оцениваете содержательное наполнение Тренинговых квартир

– очень содержательное наполнение мероприятиями	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

– в целом содержательное наполнение	<input type="checkbox"/>
– не очень содержательное наполнение	<input type="checkbox"/>
– совершенно не содержательное	<input type="checkbox"/>

7. Какие направления подготовки к самостоятельной жизни при проживании в тренинговых квартирах Вы считаете самыми полезными? Выберите не более 3-х подходящих для себя вариантов:

– приготовление пищи	<input type="checkbox"/>
– обучение работе с бытовыми приборами	<input type="checkbox"/>
– занятия по финансовой грамотности	<input type="checkbox"/>
– занятия по правовой грамотности	<input type="checkbox"/>
– занятия по бытовым навыкам (стирка, уборка, глажка и др.)	<input type="checkbox"/>
– практические занятия (оплата коммунальных услуг, регистрация на Госуслугах, запись к врачу , отправка посылок и др.)	<input type="checkbox"/>
– лайфхаки по ведению хозяйства	<input type="checkbox"/>
– психологические занятия	<input type="checkbox"/>
– занятия по этикету	<input type="checkbox"/>

8. Удовлетворен(-а) ли ты уровнем компетентности педагогов-кураторов, принимавших участие в работе ТК?

– удовлетворен(-а) полностью	<input type="checkbox"/>
– в целом удовлетворен(-а)	<input type="checkbox"/>
– не удовлетворен(-а)	<input type="checkbox"/>

9. Как вы себя чаще всего чувствовали во время проживания в тренинговых квартирах? Выберите наиболее подходящее описание вашего состояния.

	никогда	редко	время от времени	часто	почти всегда
Я чувствовал (-а) растерянность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я злился (-ась)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я чувствовал(-а) разочарованность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я чувствовал(-а) опустошенность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я находился (-ась) в состоянии шока	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я чувствовал(-а) себя спокойно и	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	никогда	редко	время от времени	часто	почти всегда
комфортно					
Я чувствовал(-а) себя в безопасности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я испытывала(-а) только положительные эмоции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я чувствовал(-а) удовлетворенность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Я чувствовал(-а) радость	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Считаете ли Вы необходимым дальнейшее развитие практики Тренинговых квартир для других детей Центра?

– да, такая форма подготовки к самостоятельной жизни необходима для всех детей	<input type="checkbox"/>
– подобные мероприятия нужны для некоторых воспитанников	<input type="checkbox"/>
– подобные мероприятия не нужны	<input type="checkbox"/>

11. Ваши пожелания, предложения, вопросы

БЛАГОДАРИМ ЗА ВАШЕ УЧАСТИЕ!