

EVALUACIÓN PATIOS INCLUSIVOS

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre

Curso/Grupo

1 Nada/mal

2 Poco/regular

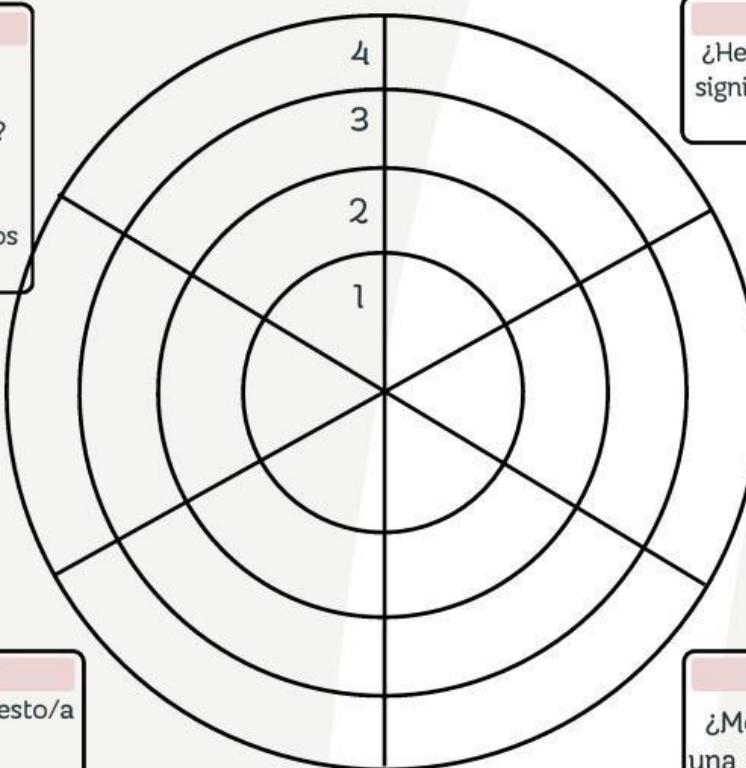
3 Bastante/casi siempre

4 Mucho/siempre

Criterio 1
¿Los juegos son adecuados a vuestros intereses?
Los juegos propuestos me parecieron divertidos e interesantes.

Criterio 2
¿Has participado activamente en los juegos organizados?

Criterio 3
¿Me mostró dispuesto/a a incluir a compañeros/as con diferentes habilidades o formas de jugar?



Criterio 6
¿He comprendido qué significa tener un patio inclusivo?

Criterio 5
¿Los juegos fueron fáciles de entender y seguir?

Criterio 4
¿Me gustaría repetir una sesión como esta?

Propuestas de mejora

Observaciones