

# 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 mostré dispuesto/a a incluir a compañeros/as con diferentes habilidades o formas de jugar?

### Criterio 6

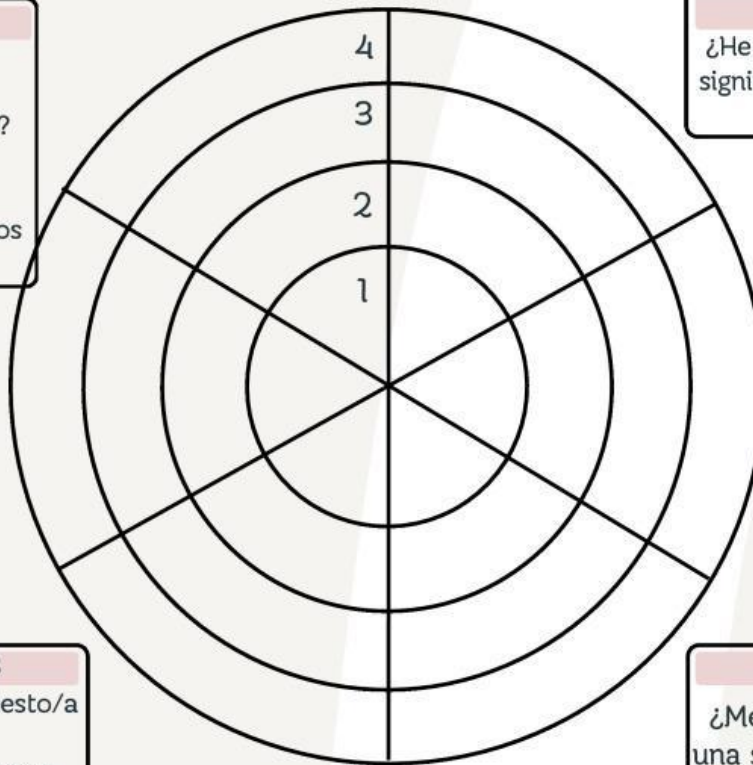
¿He comprendido qué significa tener un patio inclusivo?

### Criterio 5

¿Los juegos fueron fáciles de entender y seguir?

### Criterio 4

¿Me gustaría repetir una sesión como esta?



Propuestas de mejora

Observaciones