TALLER SESSIÓ CLASSE

NOM: Data:

Número de llista

VALORACIÓ DEL TALLER D'ACROESPORT

1) T'ha agradat el taller d'acroesport?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

2) Creus que les activitats són adequades?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

3) Creus que has superat els objectius del taller?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

4) Has tingut en compte les normes de seguretat?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

5) Has aconseguit mantenir l'equilibri durant la construcció de les figures?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

6) Tens clares les funcions del portador, de l'acròbata i de l'ajudant d'acroesport?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

7) Coneixes les fases de construcció d'una figura d'acroesport?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

8) Ha estat fàcil realitzar una coreografia d'acroesport?

- [ ] Sí.
- [ ] No.

9) Ha estat fàcil dissenyar una coreografia d'acroesport?

- [ ] Sí.
- [ ] No.
- [ ] Amb algunes dificultats.

10) Has unit la coreografia amb el ritme de la música?

- [ ] Sí.
- [ ] No.
- [ ] Amb algunes dificultats.

11) Has representat la coreografia a l'escenari davant del grup-classe?

- [ ] Sí.
- [ ] No.
- [ ] Amb algunes dificultats.

12) Les explicacions, la motivació i l'ajuda del mestre/a t'han servit?

- [ ] Sí.
- [ ] No.
- [ ] A vegades.

EDUCACIÓ FÍSICA

LIVEWORKSHEETS

nca

EDUCACIÓ FÍSICA

13) Què canviaries o millloraries en el taller d'acroesport?

14) Què diries que has après amb el taller d'acroesport?

LIVEWORKSHEETS