**Badanie ankietowe dla uczestników zajęć indywidualnych**

1. Jakie były powody, dla których wziąłeś udział w zajęciach indywidualnych

 z matematyki w tym roku szkolnym? – *zaznacz najważniejszy dla Ciebie powód*.

1. Lepiej rozumieć treści przekazywane i wymagane w szkole.
2. Umieć matematykę na poziomie wyższym niż wymagania w szkole.
3. Uzyskać lepszą ocenę końcową na świadectwie.
4. Uzyskać maksimum punktów na egzaminie z matematyki w przyszłości.
5. Inne – jakie?......................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Czy zajęcia spełniły Twoje oczekiwania? – *odpowiedz w odniesieniu do Twojego wyboru w punkcie 1.*

**TAK / NIE**

1. Jak oceniasz atmosferę na zajęciach? Czy była:
2. Przyjazna, przyjemna**. TAK / NIE**
3. Napięta, stresująca**. TAK / NIE**
4. Bezpieczna, wspierająca, można było zapytać prowadzącego i rozwiać swoje wątpliwości. **TAK / NIE**
5. Inna – jaka?.......................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Jak oceniasz swoją aktywność w ramach zajęć?
2. Byłem/byłam obecny/a na wszystkich zajęciach**. TAK / NIE**
3. Rozwiązywałem/rozwiązywałam systematycznie zadania i ćwiczenia zadawane do zrobienia w domu. **TAK / NIE**
4. Na zajęciach byłem/byłam uważny/uważna i skupiony/skupiona. **TAK / NIE**
5. Na zajęciach samodzielnie rozwiązywałem/ rozwiązywałam zadania.

**TAK / NIE**

1. Czy jeśli miałem/miałam wątpliwości – czegoś nie rozumiałem/rozumiałam – pytałem/pytałam prowadzącą/prowadzącego**. TAK / NIE**
2. Jak oceniasz sposób prowadzenia zajęć?
3. Prace domowe zadawane do samodzielnego ćwiczenia były potrzebne.

**TAK / NIE**

1. Czy ilość zadań przekazywana do zrobienia w domu była wystarczająca? **TAK / NIE**
2. Otrzymywałem/otrzymywałam jasną informację zwrotną na temat tego co robię dobrze, a gdzie popełniam błędy rozwiązując zadania. **TAK / NIE**
3. Prowadzący jasno i zrozumiale tłumaczył materiał. **TAK / NIE**
4. Zakres materiału był odpowiedni do moich potrzeb. **TAK / NIE**
5. Jeśli masz jakieś pomysły, co mogłoby spowodować, że te zajęcia byłyby jeszcze lepsze, podziel się proszę nimi.

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Jak oceniasz jakość proponowanych materiałów dodatkowych (zbiór zadań, tablice, opracowania własne prowadzącego/prowadzącej). **DOBRZE / ŹLE**
2. Czy widzisz różnicę między jakością zajęć prowadzonych zdalnie, a stacjonarnie? **TAK / NIE**
3. Czy poleciłbyś te zajęcia znajomym i z jakiego powodu? **TAK / NIE**

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………