



## Guió d'observació i avaluació de l'estructura del taller

Denominació del taller: .....

Lloc: ..... Dates: del ..... al .....

### Guió d'observació

|                                                                                           |                                                         |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|--|
| Número de sessió                                                                          |                                                         | Data (DD/MM/AAAA) |  |
| Nom i llinatges de l'observador                                                           |                                                         |                   |  |
| S'han duit a terme les activitats en la forma i en el temps prevists?                     | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                   |  |
| Han estat útils les tècniques emprades?                                                   | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                   |  |
| S'han adequat al grup?                                                                    | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                   |  |
| S'ha presentat i gestionat adequadament la sessió?                                        | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                   |  |
| Com ha estat el clima de la sessió? (tipus de comunicació, estil, tècniques de gestió...) |                                                         |                   |  |
|                                                                                           |                                                         |                   |  |
| Com hi han participat els assistents?                                                     |                                                         |                   |  |
|                                                                                           |                                                         |                   |  |
| Quin ha estat el perfil del grup?                                                         |                                                         |                   |  |
|                                                                                           |                                                         |                   |  |
| Hi han sorgit problemes? Quins?                                                           |                                                         |                   |  |
|                                                                                           |                                                         |                   |  |
| Altres observacions                                                                       |                                                         |                   |  |
|                                                                                           |                                                         |                   |  |

## Avaluació de l'estructura del taller

|                                                                   |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Ha estat adequat el lloc on s'ha impartit el taller?              | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| És un lloc sense barreres arquitectòniques?                       | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| És un lloc amb accessibilitat adequada? (aparcament, autobús...)? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Han estat adequats l'horari i la durada del taller?               | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Han estat adequats els recursos didàctics?                        | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Observacions                                                      |                                                         |
| <div></div>                                                       |                                                         |