

Valutazione del tappeto interattivo

Al fine di valutare l'usabilità e utilità del tappeto interattivo, ti preghiamo di rispondere alle seguenti domande. Le domande in forma chiusa usano una scala da 1 (completamente in disaccordo) a 5 (completamente d'accordo). Per ciascuna domanda in forma chiusa è presente anche un campo dove inserire eventuali commenti e precisazioni – ogni commento è prezioso per capire e migliorare l'uso e l'efficacia del tappeto interattivo!

***Campo obbligatorio**

1. Trovo difficile capire le istruzioni di gioco *

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

2. Commenti? – Trovo difficile capire le istruzioni di gioco

3. I giochi mi offrono spunti per migliorare il mio lavoro di terapia *

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

4. Commenti? – I giochi mi offrono spunti per migliorare il mio lavoro di terapia

5. I giochi creano una barriera tra me e il bambino *

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

6. Commenti? – I giochi creano una barriera tra me e il bambino

7. Trovo utile la presenza di un collega terapeuta durante l'uso del tappeto interattivo *

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

8. Commenti? – Trovo utile la presenza di un collega terapeuta durante l'uso del tappeto interattivo

9. Il sistema mi aiuta nel lavoro di terapia *

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

10. Commenti? – Il sistema mi aiuta nel lavoro di terapia

11. Le istruzioni di gioco sono facili da spiegare *

Contrassegna solo un ovale.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

12. Commenti? – Le istruzioni di gioco sono facili da spiegare

13. I giochi mi impediscono di valutare aspetti nuovi nel lavoro di terapia *

Contrassegna solo un ovale.

1 2 3 4 5

<input type="radio"/>				
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

14. Commenti? – I giochi mi impediscono di valutare aspetti nuovi nel lavoro di terapia

15. I giochi mi aiutano a creare un rapporto con il/la bambino/e

Contrassegna solo un ovale.

1 2 3 4 5

<input type="radio"/>				
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

16. Commenti? – I giochi mi aiutano a creare un rapporto con il/le bambine

17. Mi sento in grado di usare il tappeto interattivo in autonomia *

Contrassegna solo un ovale.

1 2 3 4 5

18. Commenti? – Mi sento in grado di usare il tappeto interattivo in autonomia

Esperienza d'uso del tappeto interattivo

19. Valuta le seguenti affermazioni in relazione al tuo uso del tappeto interattivo e dei giochi a disposizione. *

Contrassegna solo un ovale per riga.

	1	2	3	4	5
Penso che mi piacerebbe usare il tappeto interattivo frequentemente.	<input type="radio"/>				
Trovo il tappeto interattivo inutilmente complesso	<input type="radio"/>				
Ho trovato il tappeto interattivo molto semplice da usare	<input type="radio"/>				
Penso che avrei bisogno del supporto di una persona già in grado di utilizzare il tappeto interattivo	<input type="radio"/>				
Ho trovato le varie funzionalità del tappeto interattivo bene integrate	<input type="radio"/>				
Ho trovato incoerenza tra le varie funzionalità del sistema	<input type="radio"/>				
Penso che la maggior parte delle persone potrebbero imparare a utilizzare il tappeto interattivo facilmente	<input type="radio"/>				
Ho trovato il tappeto interattivo molto macchinoso da utilizzare	<input type="radio"/>				
Mi sono trovata a mio agio con il tappeto interattivo durante l'uso	<input type="radio"/>				
Ho dovuto imparare molte cose prima di poter usare al meglio il tappeto interattivo	<input type="radio"/>				

20. Hai ulteriori commenti sull'esperienza d'uso del tappeto interattivo, anche in relazione all'attività di terapia? Qualunque informazione o commento può esserci d'aiuto.

Qualche informazione su di te (opzionale)

21. Età

Contrassegna solo un ovale.

20-29

30-39

40-49

50-59

60+

22. Genere

Contrassegna solo un ovale.

Maschio

Femmina

Preferisco non specificarlo

Altro: _____

23. Professione
