



## **QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE**

- 1. Dia un voto all'esperienza che si è appena conclusa.  
(1 = pessima... 10 = perfetta)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 2. In che misura si è impegnata/o per la riuscita dell'esperienza?  
(1 = per niente... 10 = completamente)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 3. Consiglierebbe ad un amico di partecipare ad un'esperienza come questa?**

SI NO

- 4. Le sembra che il metodo utilizzato sia stato efficace in relazione agli obiettivi dichiarati?  
(1 = per niente efficace... 10 = totalmente efficace)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 5. Quanto di ciò che ha sperimentato Le potrà servire nella Sua vita personale?  
(1 = niente.... 10 = tutto)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

- 6. Quanto di ciò che ha sperimentato Le potrà servire nel Suo lavoro?  
(1 = niente.... 10 = tutto)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10