

NOME .....

COGNOME .....

CLASSE .....

DATA .....

## QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE METACOGNITIVA

PENSA AL COMPITO UNITARIO, EFFETTUATO IN DATA ....., CHE HAI SVOLTO INDIVIDUALMENTE RIPERCORRENDO LE ATTIVITÀ E GLI ARGOMENTI AFFRONTATI DURANTE LA SETTIMANA DELLA SCIENZA. CON SINCERITÀ RISPONDI ALLE DOMANDE SEGUENTI CON LE TUE PAROLE, OPPURE SCEGLIENDO CON UNA CROCETTA LA RISPOSTA PIÙ ADATTA PER TE.

1. SPIEGA QUAL ERA LA CONSEGNA DEL LAVORO CHE HAI EFFETTUATO

.....  
.....  
.....

2. COME TI SEI SENTITO DURANTE IL LAVORO?

- ERO
- TRANQUILLO
- ERO ANNOIATO
- ERO AGITATO
- ERO CONCENTRATO
- ERO FELICE
- ERO EMOZIONATO
- ERO IMPAURITO
- ALTRO .....

3. TI È PIACIUTA QUESTA ATTIVITÀ?

- TANTO
- ABBASTANZA
- POCO

4. COME TI È SEMBRATA QUESTA ATTIVITÀ?

- MOLTO FACILE
- FACILE
- COSÌ COSÌ
- DIFFICILE
- MOLTO DIFFICILE

5. SE NON HAI RISPOSTO “FACILE” O “MOLTO FACILE”, COSA AVREBBE RESO PIÙ SEMPLICE IL LAVORO SECONDO TE? (puoi scegliere più di una risposta)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AVERE PIÙ TEMPO                         | <input type="checkbox"/> AVER GIÀ FATTO IN PRECEDENZA UN LAVORO SIMILE  |
| <input type="checkbox"/> LAVORARE IN COPPIA                      | <input type="checkbox"/> AVERE PIÙ MATERIALE A DISPOSIZIONE             |
| <input type="checkbox"/> LAVORARE IN GRUPPO                      | <input type="checkbox"/> VEDERE UN ESEMPIO DI CIÒ CHE DOVEVO REALIZZARE |
| <input type="checkbox"/> AVERE ALTRE INDICAZIONI DALL'INSEGNANTE |   |

6. COSA HAI IMPARATO? (puoi scegliere più di una risposta)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A SCRIVERE TESTI INFORMATIVI                 | <input type="checkbox"/> AD ORGANIZZARE LE INFORMAZIONI CHE CONOSCO |
| <input type="checkbox"/> A SCEGLIERE LE INFORMAZIONI PIÙ IMPORTANTI   | <input type="checkbox"/> A LAVORARE DA SOLO                         |
| <input type="checkbox"/> A CONOSCERE PIÙ ADEGUATAMENTE IL CORPO UMANO | <input type="checkbox"/> A LAVORARE IN GRUPPO                       |
|   | <input type="checkbox"/> A RISPETTARE LE REGOLE DI LAVORO           |

7. PENSI DI AVER RISPETTATO LE REGOLE DI LAVORO?

- SEMPRE
- QUASI SEMPRE
- QUASI MAI
- MAI