



## L'esperienza dei **minori** durante il Covid-19

Scansiona il codice QR  
per compilare questo  
modulo online!



- ◆ Hai riscontrato problemi legati all'emergenza al di fuori della scuola?      Sì        No
- ◆ Nella tua classe/sezione hai riscontrato problemi legati all'emergenza Covid?      Sì        No
- ◆ Hai notato cambiamenti nei tuoi comportamenti?      Sì        No
- ◆ Ritieni utile o ti farebbe piacere avere un supporto psicologico?      Sì        No
- ◆ Quale forma di didattica preferisci?      Distanza        Presenza
- ◆ Valuti POSITIVAMENTE l'esperienza con la Didattica a Distanza (DaD)?      Poco           Molto
- ◆ Quanto è stato DIFFICILE gestire la relazione in famiglia?      Poco           Molto
- ◆ Temi ci sia un rischio SANITARIO per te e la tua famiglia?      Poco           Molto
- ◆ Temi ci sia un rischio PSICOLOGICO per te e la tua famiglia?      Poco           Molto
  
- ◆ Hai proposte e suggerimenti? Se sì, quali?