

QUESTIONARIO bambini e ragazzi

1. Come ti è sembrata la settimana?

- lunga noiosa normale
 interessante divertente bella

2. Ti è mancata la TV?

- molto un po' per nulla

3. Hai ceduto alla tentazione di riaccenderla? sì no

Per vedere quali programmi?

4. In questa settimana hai sentito più vicini i tuoi genitori e i tuoi fratelli?

- sì no un po'

5. Le nostre proposte ti sono state utili? sì no

Quale ti è piaciuta di più?

Quale ti è piaciuta di meno?

Avresti qualche suggerimento da darci?

6. Cambierà qualcosa nel tuo modo di guardare la tivù? sì no

Cosa pensi di fare in particolare?

7. Faresti un'altra volta quest'esperienza ? sì no

8. Età:

Il questionario può essere compilato singolarmente (fotocopiandolo), oppure insieme con i fratelli se le risposte sono condivise.



QUESTIONARIO
genitori

1. Come valutate l'esperienza? positiva negativa inutile
Perché?
.....
.....

2. Siete riusciti a non guardare la TV per una settimana?
 sì no parzialmente

3. Cosa o quale programma vi è mancato in modo particolare?
.....
.....

4. Quali sono state le difficoltà maggiori in questa settimana?
.....
.....

5. È stato difficile convincere i figli a fare questa esperienza?
 sì no abbastanza

6. In questa settimana è cambiato qualcosa nelle relazioni familiari?
.....
.....
.....

7. Avete notato qualche cambiamento negli interessi dei vostri figli e nel modo di gestire il loro tempo libero?
.....
.....

8. Giudicate ripetibile l'esperienza in altre occasioni?
.....
Se sì, avete qualche suggerimento da darci?
.....
.....
.....

9. Come giudicate le 10 regole per l'uso della TV in famiglia?
.....
.....
.....

