

Анкета для участников проекта “SHINE” (Russian)

Место проведения занятий: _____ Город: _____
 Дата: _____

Благодарим Вас за то, что Вы нашли время для ответа на вопросы анкеты. Ваши ответы помогут нам узнать, какие знания Вы получили в процессе работы с репетитором проекта “SHINE”, а также понять, каким образом мы можем улучшить нашу программу.

1. Мой репетитор (поставьте один ответ):

- Помог многим учащимся в моем классе. Занимался с небольшой группой учащихся.
 Занимался со мной индивидуально.

2. Ниже оцените, пожалуйста, свой уровень знаний до занятий с репетитором и в настоящее время:

	До работы с репетитором:			В настоящее время:		
	Мало 1	Немного 2	Хорошо 3	Мало 1	Немного 2	Хорошо 3
a. Я понимаю английский язык.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Я уверенно говорю по-английски.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Я могу выражать свои мысли на английском языке.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Я знаю историю США.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. У меня есть знания об американском обществе.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Я люблю учиться.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Я знаю молодежь США.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Я считаю, что я готов(а) к экзамену на гражданство.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Я считаю, что я готов(а) участвовать в выборах США.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Укажите, пожалуйста, насколько легче Вам стало выполнять следующие виды деятельности после занятий с репетитором:

	Намного легче	Немного легче	Совсем не легче
a. Участвовать в занятиях по английскому языку/гражданству.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Пользоваться общественным транспортом.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Обращаться к посторонним людям за помощью.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Отвечать на телефонные звонки.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Помогать людям в моем районе.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Пользоваться общественными услугами без помощи переводчика.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Найти работу.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Читать газеты.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Спасибо!

Project SHINE Learner Survey

Tutoring Site: _____ City: _____

Date: _____

Thank you for taking the time to complete this survey. Your answers will help us to know what you learned as you worked with your SHINE tutor and how to improve our program.

1. My tutor (check one answer):

- Helped many learners in my class. Worked with a small group of learners.
- Tutored me individually.

2. For the following questions, please rate how you felt before you worked with your tutor and how you feel now:

	<i>Before I worked with my tutor:</i>			<i>Now:</i>		
	A little 1	Some 2	A lot 3	A little 1	Some 2	A lot 3
a. I understand English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. I feel confident speaking English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. I can express myself in English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. I know about U.S. history.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. I know about American society.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. I enjoy learning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. I know about young people in the U.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. I feel prepared to take the citizenship exam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. I feel prepared to vote in U.S. elections.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Please tell us whether you got a lot better, a little better, or not at all better at the following skills after working with your tutor:

	A lot better	A little better	Not at all better
a. Participating in my English/citizenship class.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Taking public transportation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Asking for directions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Answering the phone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Helping people in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Using community services without translation help.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Getting a job.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Reading the newspaper.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Thank You!