

Piano Formativo cod.

Titolo:

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA (per i partecipanti)

Azione formativa: Titolo: _____
 Data del corso: _____
 Azienda: _____
 Docente: _____

*Gentile partecipante,
 al termine della formazione cui ha preso parte le chiediamo una valutazione relativamente agli argomenti, ai materiali e ai metodi utilizzati, alla docenza e all'organizzazione del corso, oltre che sui risultati che ritiene di aver raggiunto.
 Ogni domanda è accompagnata da specifiche istruzioni per la compilazione.
 Il questionario è anonimo.
 Grazie per la collaborazione*

A. VALUTAZIONE DI GRADIMENTO

In questa prima sezione le chiediamo di valutare l'attività formativa a partire dalle sue aspettative e dal gradimento incontrato.

1. Quali obiettivi si è posto prima di partecipare all'attività formativa? (da 1=per nulla d'accordo, a 6=del tutto d'accordo)		Per nulla d' accordo					Del tutto d' accordo
(01)	Acquisire nuovi strumenti operativi di lavoro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(02)	Confrontarmi con esperti su problemi tecnico-professionali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(03)	Acquisire nuove conoscenze teoriche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(04)	Acquisire consapevolezza sulle mie aree di miglioramento	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(05)	Comprendere meglio alcune procedure/tecniche/modalità operative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(06)	Altro:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

2. In che misura le sue aspettative sono state soddisfatte? (da 1=per nulla, a 6=del tutto)		Per nulla					Del tutto
(01)	Aspettative soddisfatte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

3. Come valuta il suo grado di interesse verso i temi trattati? (da 1=basso interesse, a 6=alto interesse)		Basso interesse					Alto interesse
(01)	Livello di interesse verso i temi trattati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

4. Quanto considera utili i temi trattati, considerando le esigenze della sua realtà lavorativa? <i>(da 1= per nulla utili, a 6= del tutto utili)</i>		Per nulla utili					Del tutto utili
(01)	Utilità dei temi rispetto alla realtà lavorativa	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

5. Come valuta l'organizzazione del corso? <i>(da 1=per nulla adeguata, a 6=del tutto adeguata)</i>		Per nulla adeguata					Del tutto adeguata
(01)	Composizione del gruppo dei partecipanti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(02)	Durata del corso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(03)	Comunicazione diretta ai partecipanti (informazioni relative alla data, agli orari, ecc)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(04)	Aula in cui si è tenuto il corso	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(05)	Strumentazione messa a disposizione in aula	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

6. Può esprimere un giudizio complessivo sul corso: un voto globale della sua soddisfazione? <i>(da 1=per nulla soddisfatto/a, a 6=del tutto soddisfatto/a)</i>		Per nulla soddisfatto/					Del tutto soddisfatto/
(01)	Soddisfazione complessiva	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

7. Su quali competenze ritiene più importante proseguire la sua formazione? <i>(segnare al massimo 3 risposte)</i>		
(01)	Competenze tecnico-professionali (specificare quali)	<input type="checkbox"/>
(02)	Competenze sulla certificazione della qualità e del controllo di processo	<input type="checkbox"/>
(03)	Competenze sulla sicurezza	<input type="checkbox"/>
(04)	Competenze sulla certificazione della gestione energetico-ambientale	<input type="checkbox"/>
(05)	Competenze legate all'innovazione tecnologica	<input type="checkbox"/>
(06)	Competenze di organizzazione e gestione della produzione	<input type="checkbox"/>
(07)	Competenze di logistica	<input type="checkbox"/>
(08)	Competenze commerciali e di marketing	<input type="checkbox"/>
(09)	Competenze sui processi di globalizzazione e internazionalizzazione	<input type="checkbox"/>
(10)	Competenze linguistiche (a livello base)	<input type="checkbox"/>
(11)	Competenze linguistiche (a livello avanzato)	<input type="checkbox"/>
(12)	Competenze di project management	<input type="checkbox"/>
(13)	Competenze informatiche (a livello base)	<input type="checkbox"/>
(14)	Competenze informatiche (a livello avanzato)	<input type="checkbox"/>
(15)	Competenze di gestione, motivazione delle risorse umane, team building etc.	<input type="checkbox"/>
(16)	Competenze di controllo di gestione	<input type="checkbox"/>
(17)	Competenze sulla gestione delle tematiche della sostenibilità (pari opportunità e politiche family friendly, Bilancio Sociale, clima aziendale, mentoring e trasmissione del sapere, ambiente fisico di	<input type="checkbox"/>

	lavoro)	
(18)	Altro:	<input type="checkbox"/>

B. VALUTAZIONE DI APPRENDIMENTO

In questa seconda sezione le chiediamo di valutare l'apprendimento maturato attraverso l'attività formativa, ovvero cosa ritiene di aver acquisito e sviluppato.

8. Pensando agli apprendimenti che sente di aver conseguito al termine dell'attività formativa, le chiediamo di indicare il suo livello di accordo/disaccordo con le seguenti affermazioni <i>(da 1=per nulla d'accordo, a 6=del tutto d'accordo)</i>		Per nulla d' accordo					Del tutto d' accordo
(01)	Ho avuto l'opportunità di confrontarmi con esperti del settore	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(02)	Sono stato guidato attraverso un percorso di conoscenza sistematico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(03)	Ho avuto modo di mettermi alla prova ricevendo feed-back utili	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(04)	Sono stato coinvolto in un clima di apprendimento stimolante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(05)	Ho appreso da casi e situazioni concrete di lavoro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(06)	Altro:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

9. Pensando alla docenza le chiediamo di formulare la sua valutazione esprimendo il suo accordo/disaccordo con le seguenti affermazioni <i>(da 1=per nulla d'accordo, a 6=del tutto d'accordo)</i>		Per nulla d' accordo					Del tutto d' accordo
(01)	Ha saputo costruire un buon clima nel gruppo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(02)	È stato chiaro ed esaustivo nelle sue spiegazioni	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(03)	Ha saputo stimolare la partecipazione di tutti i partecipanti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(04)	Mi ha/ fatto sentire sufficientemente libero/a di esprimere ciò che pensavo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(05)	Ha tenuto nel dovuto conto le esigenze di tutti i partecipanti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(06)	Ha dimostrato la propria competenza rispetto ai temi trattati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

10. In che misura le differenti modalità di lavoro hanno favorito il suo apprendimento? <i>(da 1=per nulla, a 6=del tutto)</i>		Per nulla					Del tutto
(01)	Lezioni con slide	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(02)	Giochi di ruolo (simulazioni)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(03)	Esercitazione pratiche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(04)	Film e/o filmati	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(05)	Sintesi/sistematizzazioni teoriche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(06)	Autocasi basati su situazioni di lavoro dei partecipanti	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

(07)	Spazio per la discussione e il confronto	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(08)	Questionari e schede da compilare	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(09)	Letture di approfondimento e dispense teoriche	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(10)	Altro :	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

11. Come valuta la qualità dei materiali didattici utilizzati dal/i docente/i? (da 1=scadente, a 6 =eccellente)		Scadente					Eccellente
(01)	Qualità dei materiali didattici	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

12. Provando a fare un bilancio finale come valuta il suo livello di apprendimento a fine corso? (da 1 =poco, a 6=molto)		Poco					Molto
(01)	Cresciuto rispetto all'inizio	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(02)	Rilevante per il mio lavoro	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(03)	Corrispondente alle attese iniziali	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

13. Pensa che utilizzerà le conoscenze e le capacità professionali sviluppate nel corso dell'attività formativa? (da 1 =poco, a 6=molto)		Poco					Molto
(01)	Utilizzo futuro delle conoscenze e capacità riferite all'attività formativa seguita	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

Di seguito può esprimere ulteriori commenti, osservazioni e suggerimenti

