

## **ALLEGATO 1 - STRUMENTI PER IL MONITORAGGIO**

	<b>STRUMENTI</b>	<b>SOGGETTI</b>	<b>FASI</b>
01	GRADIMENTO UTENTI	Allievi	Finale
02	GRADIMENTO FORMATORI	Formatori	Finale
03	GRADIMENTO FAMIGLIE	Genitori degli allievi	Finale

Al centro di elaborazione dati, andranno consegnati direttamente i questionari compilati dai ragazzi (cfr. pagine seguenti).

Ai formatori viene richiesto di compilare solo la parte sottostante.

CFP: \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_

Denominazione corso: \_\_\_\_\_

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

### ***Istruzioni per la compilazione***

*La scheda ha lo scopo di raccogliere le tue impressioni sull'esperienza formativa a cui hai partecipato.*

*Ti chiediamo di esprimere la tua valutazione mettendo una croce (X) nel riquadro relativo al punteggio (da 1 a 4) che desideri esprimere.*

*Ricorda che il valore più alto corrisponde al numero 4, e il valore più basso al numero 1:*

***1 = per nulla    2 = in parte    3 = abbastanza    4 = molto***

***Esempio - Domanda: "La giornata trascorsa al centro è piacevole?"***

*Se questo corrisponde in pieno a quello che pensi, attribuirai valore 4:*

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
Valore più basso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Valore più alto

*Se invece non trovi che la giornata al centro sia piacevole, attribuirai valore 1:*

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	
Valore più basso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valore più alto

*Al termine di ciascuna domanda, troverai un breve spazio che potrai utilizzare per esprimere le tue osservazioni e offrire dei suggerimenti.*

*Ti chiediamo di scrivere in modo leggibile; il tuo contributo è molto importante per la qualità del nostro servizio.*

***BUON LAVORO***

**1. In che modo i contenuti hanno risposto alle tue attese**

	1	2	3	4
1.1. – In termini di <i>chiarezza</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. – In termini di <i>irilevanza</i> per la tua professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In termini di <i>interesse personale</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

**2. Come valuti il lavoro svolto dai tuoi formatori**

	1	2	3	4
- Pensi che siano <i>competenti</i> sui temi affrontati ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensi che si esprimano in modo <i>chiaro</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensi che ti <i>sostengano</i> nel tuo percorso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

**3. Come valuti i metodi e gli ambienti utilizzati per il corso**

	1	2	3	4
- L' <i>equilibrio</i> tra il lavoro individuale e di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Il <i>coinvolgimento</i> durante le lezioni (aula e laboratorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Gli <i>strumenti e gli ambienti</i> a disposizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

**4. Come valuti la suddivisione del tempo**

	Eccessivo	Adeguito	Insufficiente
4.1. Teoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2. Laboratorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3. Stage/Project Work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

**5. Come valuti gli apprendimenti**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
- Rispetto alle competenze di base (italiano, inglese, matematica, tecnologia, storia, economia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto alle competenze <i>tecnico-professionali</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rispetto alla capacità di lavorare in autonomia e responsabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rispetto alle competenze ulteriori acquisite rispetto al percorso di qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

**6. Come valuti lo stage/project work**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
- Rispetto alla soddisfazione per l'azienda in cui sei stato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ritieni adeguato il supporto ricevuto dall'Ente di formazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rispetto alla soddisfazione per il tuo project work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

**7. Cosa pensi del tuo inserimento nel mondo del lavoro**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
- Ritieni che ottenere il diploma di tecnico professionale possa garantirti maggiori opportunità lavorative rispetto alla qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Quello che hai imparato durante il corso ti fa sentire pronto/a ad affrontare le richieste del mercato del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

**8. Come valuti complessivamente il corso**

	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
- Sei <i>soddisfatto</i> della tua esperienza di quest'anno formativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:

---

---

---

CFP: \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_

Denominazione corso: \_\_\_\_\_

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

**Area di insegnamento:**

1) Competenze di base/orientamento (1)

2) Competenze tecnico professionali (2)

*Gentile formatrice / formatore,*

*a conclusione dell'anno di sperimentazione del progetto per il conseguimento del Diploma Tecnico Professionale, Le chiediamo di esprimere un parere sull'esperienza realizzata.*

*Nelle pagine che seguono, troverà una serie di domande alle quali Le chiediamo di rispondere indicando l'informazione richiesta, o esprimendo una valutazione (mettendo una X nel riquadro relativo al punteggio da 1 a 4 che desidera esprimere). Si ricorda che il valore più alto corrisponde al numero 4, e il valore più basso al numero 1:*

**1 = per nulla    2 = in parte    3 = abbastanza    4 = molto**

*E' importante che risponda a tutte le domande.*

*In coda a ciascuna area di indagine, abbiamo inserito uno spazio ("Annotazioni") in cui Le chiediamo di esprimere liberamente il Suo parere in merito all'area in oggetto.*

*Grazie per la Sua preziosa collaborazione.*

**1. INFORMAZIONI GENERALI E MOTIVAZIONI**

1.1. Anno di nascita

1.2. Sesso  F  M

1.3. Titolo di studio

1.3.1.	Licenza media	
1.3.2.	Qualifica professionale	
1.3.3.	Diploma	
1.3.4.	Laurea	
1.3.5.	Altro ( <i>specificare</i> ) _____	

1.4. E' iscritto ad un albo professionale?  NO  SI

1.5. Se sì, indichi quale  
\_\_\_\_\_

1.6. Qual è il suo incarico nel corso? (Può contrassegnare più risposte)

1.6.1.	Formatore - docente delle competenze di base	
1.6.2.	Formatore - docente delle competenze tecnico professionali	
1.6.3.	Orientatore	
1.6.4.	Tutor	
1.6.5.	Coordinatore	
1.6.6.	Docente di sostegno	
1.6.7.	Altro ( <i>specificare</i> ) _____	

Annotazioni:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. PERSONALE FORMATIVO COINVOLTO NEL CORSO DIPLOMA TECNICO PROFESSIONALE**

	1	2	3	4
- Pensa che sia <i>preparato sul piano dei contenuti</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che sia preparato sul piano tecnico-professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che sia in grado di sviluppare una relazione amichevole e promozionale con gli allievi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che sia in grado di sviluppare una didattica attiva e coinvolgente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annotazioni:  
\_\_\_\_\_

**3. PROGETTO FORMATIVO DEL DIPLOMA TECNICO PROFESSIONALE**

	1	2	3	4
- Pensa che sia <i>adeguato sul piano professionale</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che sia <i>adeguato sul piano contenutistico</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che sia <i>adeguato in rapporto agli allievi del corso</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Annotazioni:*

---

**4. ORGANIZZAZIONE DEL CORSO DEL DIPLOMA TECNICO PROFESSIONALE**

	1	2	3	4
Pensa che gli spazi adottati siano adeguati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che gli strumenti adottati siano adeguati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che l'organizzazione dello stage/project work sia stata efficace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Annotazioni:*

---

**5. SUDDIVISIONE DEI TEMPI ALL'INTERNO DEL CORSO DEL DIPLOMA TECNICO PROFESSIONALE**

5.1. Come trova il tempo dedicato a:

	Insufficiente	Eccessivo	Adeguito	Ottimale
5.1.1. Teoria	1	2	3	4
5.1.2. Laboratorio	1	2	3	4
5.1.3. Stage/ Project Work	1	2	3	4
5.1.4. Orientamento	1	2	3	4
5.1.5. Accoglienza	1	2	3	4
5.1.6. Accompagnamento	1	2	3	4

*Annotazioni:*

---

---

**6. APPRENDIMENTO RAGGIUNTO DAGLI/LLE ALLIEVI /E NEL CORSO DEL DIPLOMA TECNICO PROFESSIONALE**

	1	2	3	4
- Rispetto alle competenze di base	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto alle competenze tecnico-professionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto alla capacità di lavorare in autonomia e responsabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto alle competenze ulteriori acquisite rispetto al percorso di qualifica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Annotazioni:*

---

**7. SODDISFAZIONE E FUTURO**

	1	2	3	4
- Si ritiene <i>soddisfatto</i> della sua esperienza nel corso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nel prossimo futuro</i> le piacerebbe continuare con questa esperienza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Annotazioni:*

---

---

***Annotazioni ulteriori***

Scriva di seguito le sue osservazioni e i suoi suggerimenti

---

---

---

**Grazie per la collaborazione!**



La compilazione della prima pagina è a cura del centro di formazione

**CFP:** \_\_\_\_\_

**Sede operativa:** \_\_\_\_\_

**Denominazione corso:** \_\_\_\_\_

**Data di consegna:** \_\_\_\_\_

***Istruzioni per la compilazione***

*Il questionario ha lo scopo di raccogliere le impressioni delle famiglie (genitori o chi ne fa le veci) sull'esperienza vissuta dagli allievi che hanno frequentato il corso per il conseguimento del Diploma Tecnico Professionale durante questo anno.*

*Dopo ogni domanda, troverete un breve spazio che potrete utilizzare per commentare le risposte date.*

*In fondo al questionario è stato inoltre riservato uno spazio per ulteriori osservazioni e suggerimenti su qualsiasi aspetto del corso.*

*I suggerimenti e le valutazioni espresse saranno preziosi contributi per il miglioramento della proposta formativa.*

**GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE**

1. – **Ritiene che il/la ragazzo/aabbia frequentato volentieri il corso?**

Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Commenti:*

---

2. – **Ritiene che gli argomenti affrontati e le attività svolte siano importanti e utili per il futuro professionale del/la ragazzo/a?**

Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Commenti:*

---

3. – **Ritiene soddisfacenti i risultati raggiunti dal/la ragazzo/a rispetto alla sua preparazione all’inizio del corso?**

Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Commenti:*

---

4. – **Ritiene che il/la ragazzo/aabbia maturato la capacità di socializzare e collaborare con gli altri?**

Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Commenti:*

---

5. – **Ritiene utile ed efficace la presenza di una persona di riferimento all’interno del corso? (Coordinatore del corso oppure tutor oppure responsabile del corso)**

Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Commenti:*

---

6. – **Ritiene sufficienti i momenti di incontro preposti per favorire la collaborazione e lo scambio fra il centro di formazione e le famiglie?**

Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Commenti:*

---

7. – **Ritiene che gli ambienti a disposizione dei/le ragazzi/e nel centro di formazione siano adeguati alle attività svolte? (aule, laboratori, aule informatiche, ecc...)**

Per nulla	Poco	Abbastanza	Molto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Commenti:*

---

---

8. – **Ritiene soddisfacente il tempo dedicato alle varie attività del corso?**

Per nulla      Poco      Abbastanza      Molto

                

*Commenti:*

---

---

9. – **Ritiene adeguati gli strumenti messi a disposizione dal centro di formazione per supportare le attività che i/le ragazzi/e devono svolgere? (libri, dispense, materiali per le esercitazioni, ecc...)**

Per nulla      Poco      Abbastanza      Molto

                

*Commenti:*

---

---

10. – **Ritiene soddisfacente l'esperienza di stage/project work?**

Per nulla      Poco      Abbastanza      Molto

                

*Commenti:*

---

---

11. – **Consiglierebbe ad altri il corso frequentato quest'anno dal/lla ragazzo/a**

Per nulla      Poco      Abbastanza      Molto

                

*Commenti:*

---

---

**OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI**

---

---

