

**ISTITUTO
PER LA COOPERAZIONE
ALLO SVILUPPO**

ALESSANDRIA



QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL CORSO

I dati ricavati dal questionario serviranno a rendere i corsi di formazione sempre più aderenti alle esigenze degli utenti. Si prega pertanto di rispondere con estrema sincerità alle domande e di utilizzare lo spazio a disposizione in fondo per far pervenire all'Istituto ogni altra valutazione rilevante non contemplata dal questionario stesso.

- Il questionario va compilato con la massima attenzione, rispondendo in maniera completa a **tutte** le domande.
- **I numeri** a fianco dei quadratini servono esclusivamente per l'elaborazione dei dati, pertanto **vanno ignorati**.
- Il questionario, debitamente compilato, in **forma anonima**, dovrà essere restituito a chi lo ha distribuito.
- Può accadere che le risposte previste non esprimano in pieno la propria posizione: in tal caso, **scegliere la risposta più vicina** alle proprie opinioni.

Le informazioni raccolte verranno utilizzate solo ed esclusivamente per gli scopi suddetti e, in ogni caso, verranno elaborate complessivamente, senza prendere in considerazione i casi individuali.

Si ringrazia sentitamente per la collaborazione.

Non scrivere in questo riquadro
CORSO _____ 00

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 1. Come hai saputo del corso? <i>(una sola risposta)</i> | | | |
| - attraverso conoscenze | <input type="checkbox"/> | 1 | 01 |
| - attraverso colleghi di lavoro | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - attraverso dirigenti sul luogo di lavoro | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - attraverso materiale pubblicitario | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - attraverso organi di stampa | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| - attraverso l'informazione ufficiale, istituzionale (Provveditorato, Enti locali, ecc...) | <input type="checkbox"/> | 6 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 2. Hai deciso tu, di tua iniziativa, di partecipare al corso, o sei stato/a indicato/a dai tuoi superiori? <i>(una sola risposta)</i> | | | |
| - ho deciso io di mia iniziativa e non ho avuto ostacoli dai miei superiori | <input type="checkbox"/> | 1 | 02 |
| - ho deciso io di mia iniziativa, ma ho avuto qualche ostacolo dai miei superiori | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - sono stato indicato dai miei superiori, contro la mia volontà | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - sono stato indicato dai miei superiori con la mia disponibilità | <input type="checkbox"/> | 4 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 3. A che tipo di bisogno corrisponde la tua partecipazione al corso? <i>(una sola risposta)</i> | | | |
| - soprattutto a un bisogno mio personale | <input type="checkbox"/> | 1 | 03 |
| - soprattutto a un bisogno sentito nella mia organizzazione | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - sia a un bisogno mio personale, sia a un bisogno sentito nella mia organizzazione | <input type="checkbox"/> | 3 | |

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 4. Quanto ha inciso sulla tua decisione di partecipare al corso la possibilità di ottenere avanzamenti di carriera o di stipendio ? <i>(una sola risposta)</i> | | | |
| - per niente | <input type="checkbox"/> | 1 | 04 |
| - un po' | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - molto | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - moltissimo | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - non ho diritto ad avanzamenti di carriera o stipendio | <input type="checkbox"/> | 5 | |

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 5. Come valuti il calendario che è stato definito per il corso? <i>(una sola risposta)</i> | | | |
| - troppo concentrato nel tempo | <input type="checkbox"/> | 1 | 05 |
| - adeguato | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - troppo diluito nel tempo | <input type="checkbox"/> | 3 | |

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 6. Come valuti l'orario che è stato definito per il corso? (una sola risposta) | | | |
| - è stato pienamente rispondente alle mie esigenze | <input type="checkbox"/> | 1 | 06 |
| - è stato abbastanza rispondente alle mie esigenze | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - non è stato rispondente alle mie esigenze (perché:) | <input type="checkbox"/> | 3 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 7. Come valuti il materiale informativo che è stato utilizzato e distribuito durante il corso? (una sola risposta) | | | |
| - insoddisfacente | <input type="checkbox"/> | 1 | 07 |
| - sufficiente | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - discreto | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - buono | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - ottimo | <input type="checkbox"/> | 5 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 8. Come valuti complessivamente il contributo degli esperti che sono intervenuti nell'ambito del corso? (una sola risposta) | | | |
| - insoddisfacente | <input type="checkbox"/> | 1 | 08 |
| - sufficiente | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - discreto | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - buono | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - ottimo | <input type="checkbox"/> | 5 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 9. Il livello generale degli interventi degli esperti ti è risultato facile o difficile? (una sola risposta) | | | |
| - piuttosto difficile | <input type="checkbox"/> | 1 | 09 |
| - abbastanza difficile | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - adeguato | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - abbastanza facile | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - piuttosto facile | <input type="checkbox"/> | 5 | |

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 10. Dal punto di vista del carattere teorico o pratico, come valuti il corso? (una sola risposta) | | | |
| - troppo teorico | <input type="checkbox"/> | 1 | 10 |
| - un po' troppo teorico | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - adeguato alle esigenze | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - un po' troppo pratico | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - troppo pratico | <input type="checkbox"/> | 5 | |

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 11. Gli obiettivi del corso ti erano chiari fin dall'inizio? (una sola risposta) | | | |
| - sì mi erano del tutto chiari | <input type="checkbox"/> | 1 | 11 |
| - sì, mi erano abbastanza chiari | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - no, non mi erano del tutto chiari | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - no, non mi erano chiari per nulla | <input type="checkbox"/> | 4 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 12. Fino a che punto pensi che il corso sia venuto incontro ai tuoi bisogni? (una sola risposta) | | | |
| - molto | <input type="checkbox"/> | 1 | 12 |
| - abbastanza | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - un po' | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - per niente | <input type="checkbox"/> | 4 | |

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 13. Quello che hai imparato al corso è applicabile nel tuo lavoro? (una sola risposta) | | | |
| - molto | <input type="checkbox"/> | 1 | 13 |
| - abbastanza | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - un po' | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - per niente | <input type="checkbox"/> | 4 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 14. Ritieni opportuno un proseguimento del corso? (una sola risposta) | | | |
| - sì, per estendere la trattazione ad altri temi (specificare:) | <input type="checkbox"/> | 1 | 14 |
| - sì, per un ulteriore approfondimento dei temi trattati | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - sì, per attuare il passaggio a una fase pratica assistita da esperti | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - non so | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - no | <input type="checkbox"/> | 5 | |

| | | | |
|--|--|--|-----------|
| 15. In quale settore lavori? (una sola risposta) | | | |
| - | | | 15 |

| | | | |
|--|--------------------------|---|-----------|
| 16. Qual è la tua qualifica? (una sola risposta) | | | |
| - dirigente scolastico | <input type="checkbox"/> | 1 | 16 |
| - insegnante | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - assistente sociale | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - educatore | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| - altro (.....) | <input type="checkbox"/> | 5 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 17. Se sei insegnante, a quale ordine di scuola appartieni? (una sola risposta) | | | |
| - materna | <input type="checkbox"/> | 1 | 17 |
| - elementare | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| - secondaria di 1° grado | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| - secondaria di 2° grado | <input type="checkbox"/> | 4 | |

| | | | |
|---|--------------------------|---|-----------|
| 18. Se sei insegnante, hai in classe alunni stranieri? (una sola risposta) | | | |
| - sì | <input type="checkbox"/> | 1 | 18 |
| - no | <input type="checkbox"/> | 2 | |

| 19. Ti presentiamo ora alcune valutazioni riguardanti il tuo rapporto con il corso. Quanto condividi o respingi queste affermazioni? <i>(leggi attentamente ciascuna delle frasi che si trovano nella tabella sottostante e indica con una crocetta, per ciascuna frase, il tuo grado di accordo o disaccordo)</i> | | | | | | | |
|--|---|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------|
| | | molto d'accordo | abbastanza d'accordo | abbastanza contrario | molto contrario | non so | |
| A | il corso ha aumentato le mie conoscenze | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 18 |
| B | alla fine del corso sento di avere le idee più confuse di prima | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 19 |
| C | il corso mi ha offerto spunti e strumenti operativi | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 21 |
| D | il corso mi ha spinto a compiere approfondimenti personali | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 22 |
| E | il corso mi ha offerto l'occasione per uno scambio di esperienze con altri colleghi | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 23 |
| F | i contenuti del corso erano ovvi e scontati | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 24 |
| G | il corso ha suscitato il mio interesse | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 25 |
| H | per effetto del corso ho modificato il mio atteggiamento nei confronti delle problematiche trattate | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 26 |
| I | il corso mi ha fornito utili strumenti metodologici | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 27 |
| L | questo corso non mi è servito a niente | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 28 |
| M | il corso mi ha messo un po' in crisi dal punto di vista professionale | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | 29 |

20. Per favore, indica alcuni aspetti positivi del corso

30

21. Per favore, indica alcuni aspetti negativi del corso

31

Per favore, prima di consegnare il questionario controlla di avere risposto a tutte le domande.

Grazie per la collaborazione.