

Direzione: FORMAZIONE, RICERCA E INNOVAZIONE, SCUOLA E UNIVERSITÀ, DIRITTO ALLO STUDIO

Area: ATTIVITÀ DI MONITORAGGIO FISICO, FINANZIARIO E DI RISULTATO

DETERMINAZIONE

N. G17144 del 20/12/2018

Proposta n. 21661 del 19/12/2018

Oggetto:

Aggiornamento Questionario per la valorizzazione dell'indicatore D2 della tabella di efficienza-efficacia. – D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. concernente Accreditamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio.

Proponente:

Estensore	ANGELELLI LUCIA	_____
Responsabile del procedimento	ANGELELLI LUCIA	_____
Responsabile dell' Area	A. PACCHIACUCCHI	_____
Direttore Regionale	E. LONGO	_____
Protocollo Invio		_____
Firma di Concerto		_____

OGGETTO: Aggiornamento Questionario per la valorizzazione dell'indicatore D2 della tabella di efficienza-efficacia. – D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. concernente Accreditamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE FORMAZIONE, RICERCA E INNOVAZIONE, SCUOLA, UNIVERSITÀ E DIRITTO ALLO STUDIO,

su proposta dell'Area Attività di Monitoraggio fisico, finanziario e di risultato

VISTI:

- › lo Statuto Regionale;
- › la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6 “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale” e successive modificazioni;
- › il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1 “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta” e s.m.i.;
- › il Regolamento regionale 28 marzo 2013 n. 2, concernente: “Modifiche al regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 (Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale), con il quale si è provveduto, tra l'altro, a rideterminare il numero e le competenze delle Direzioni regionali;
- › la Deliberazione di Giunta Regionale n. 623 del 10/11/2015 con la quale è stato conferito all'Avv. Elisabetta Longo l'incarico di Direttore della Direzione Regionale “Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio”;
- › la Determinazione n. G02251 del 14/03/2016 concernente: “Riorganizzazione delle strutture organizzative di base della Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio”;
- › la Legge Regionale 25 febbraio 1992, n. 23 “*Ordinamento della formazione professionale*”;
- › la Legge Regionale 6 agosto 1999, n. 14, e successive modificazioni “*Organizzazione delle funzioni a livello Regionale e locale per la realizzazione del decentramento amministrativo*” e in particolare gli articoli 157, 158 e 159;
- › l'Intesa tra il Ministero del Lavoro e Previdenza Sociale, il Ministero della Pubblica Istruzione, il Ministero dell'Università e Ricerca, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano per la definizione degli standard minimi del nuovo sistema di accreditamento delle strutture formative per la qualità dei servizi del 20 marzo 2008;
- › la Deliberazione della Giunta Regionale del 29 novembre 2007, n. 968 “*Revoca D.G.R. 21/11/2002, n. 1510 e D.G.R. 20/12/2002, n. 1687. Approvazione della nuova Direttiva “Accreditamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio” e s.m.i.*”;
- › le *Linee interpretative* adottate dalla Direzione regionale competente in materia di formazione professionale in merito ai criteri di accreditamento di cui alla citata Deliberazione della Giunta Regionale del 29 novembre 2007, n. 968;
- › la Deliberazione della Giunta Regionale del 30 settembre 2014, n. 620 “*D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. concernente Accreditamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio – Direttiva. Integrazioni e modifiche in attuazione dei principi di semplificazione e snellimento delle procedure.*”

CONSIDERATO CHE:

- a) con D.G.R. del 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i. è stato istituito il sistema di accreditamento dei soggetti pubblici o privati che intendono erogare a): le attività di orientamento, intese come “interventi di carattere informativo, formativo, consulenziale finalizzati a promuovere e facilitare l’orientamento professionale e l’auto-orientamento, a supportare la definizione di percorsi personali di formazione e di lavoro e il sostegno all’inserimento occupazionale, nonché al recupero della dispersione scolastica ed alla sperimentazione di attività di supporto nell’ambito dei percorsi connessi all’obbligo formativo/obbligo di istruzione e percorsi di istruzione e formazione professionale” b): le attività di formazione professionale intese come “prequalificazione, qualificazione, riqualificazione, specializzazione, perfezionamento, aggiornamento e riconversione realizzati con sistemi che utilizzano metodologia di presenza e/o a distanza” e relative macrotipologie (obbligo formativo/obbligo di istruzione e percorsi di istruzione e formazione professionale, formazione superiore e formazione continua);
- b) l’accreditamento introduce *standard* di qualità nel sistema formativo e orientativo, che garantiscono ai cittadini/utenti la qualità dei servizi erogati attraverso la verifica preventiva delle capacità tecniche, organizzative e logistiche dei soggetti attuatori, accertate sulla base di requisiti predefiniti;
- c) le attività di monitoraggio e di valutazione costituiscono un supporto indispensabile alle attività di programmazione regionale, permettendo di aumentare la conoscenza e la trasparenza delle realizzazioni e dei risultati degli interventi gestiti dal sistema dell’offerta formativa e costituiscono un riferimento utile anche per le attività di autovalutazione da parte degli Enti;
- d) ai sensi dell’art. 12 della D.G.R. del 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i la tabella D “Criterio Efficacia ed efficienza nelle attività precedentemente realizzate” ha lo scopo di garantire la capacità del soggetto di realizzare attività di formazione e/o di orientamento con buona qualità e quantità dei risultati, di ottimizzare l’uso delle risorse a disposizione e di produrre gli impatti socio-economici desiderati;
- e) la Deliberazione della Giunta Regionale n.1 del 12 gennaio 2016, ha approvato lo schema di Protocollo d’intesa per la realizzazione del progetto sperimentale “Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell’ambito dell’Istruzione e Formazione Professionale”;
- f) con Protocollo di intesa del 13 gennaio 2016 tra Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali e Regione Lazio, si è dato il via all’attuazione della sperimentazione concernente il sistema duale;
- g) la Deliberazione della Giunta Regionale n. 231 del 10/5/2016 “Accordo sul progetto sperimentale recante “Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell’ambito dell’Istruzione e Formazione Professionale” ha adottato le Linee Guida “Azione di sperimentazione del Sistema Duale nella Regione Lazio”;
- h) la Determinazione Dirigenziale n. G02029 del 02 marzo 2015 ha avviato il processo di adozione del nuovo Questionario per la valorizzazione dell’indicatore D2 della tabella di efficienza-efficacia. – D.G.R. 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i.”.

POSTO CHE

- a) l’attività di predisposizione di una nuova versione del questionario è stata avviata nell’ottica del miglioramento della valutazione qualitativa delle attività formative ed a seguito dell’introduzione del progetto sperimentale “Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell’ambito dell’Istruzione e Formazione Professionale”;

- b) l'aggiornamento del questionario è stato definito a seguito di condivisione delle modifiche e integrazioni, nel corso di una serie di incontri tra l'Area Monitoraggio Fisico, Finanziario e di risultato e l'Area "Programmazione dell'Offerta Formativa e di Orientamento".

RILEVATA la necessità di:

- a) rispondere alle previsioni della D.G.R. del 30 settembre 2014 n. 60, che ha ribadito l'esigenza di avvalersi della collaborazione degli enti accreditati per la rilevazione del grado di soddisfazione degli utenti delle attività formative e di orientamento (requisito D2 – Allegato A della Direttiva n. 968/2007 e s.m.i.);
- b) procedere, secondo quanto previsto dalla medesima D.G.R. ad "...uniformare e aggiornare le modalità di rilevazione e conferimento delle informazioni e dei dati da parte degli Enti, attraverso l'utilizzo delle procedure e della modulistica appositamente predisposte dalla Regione e rese disponibili sul sito web dedicato all'accreditamento";
- c) approvare il *Questionario* di rilevazione aggiornato, le cui modifiche e integrazioni sono state condivise nel corso di una serie di incontri tra l'Area Monitoraggio Fisico, Finanziario e di risultato e l'Area "Programmazione dell'Offerta Formativa e di Orientamento".

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto:

- I. di approvare il nuovo *Questionario* di valutazione della soddisfazione dell'attività di formazione, erogata con risorse pubbliche nel territorio della Regione Lazio da parte degli Enti di formazione accreditati ai sensi della D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. , nelle sue due parti, a cura dell'allievo e a cura dell'Ente (Allegati A e B, parti integranti e sostanziali della presente determinazione), che aggiorna e sostituisce il precedente questionario adottato con Determinazione Dirigenziale n. G02029 del 02 marzo 2015.


La presente determinazione con i relativi allegati, sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sui siti istituzionali dell'Amministrazione, al fine di darne la più ampia diffusione.

Il suddetto *Questionario* entrerà in vigore dalla data di pubblicazione nel S.AC. Portal, per consentire agli Enti accreditati di utilizzarlo a partire dalla rilevazione sulle attività formative concluse nel 2019.

Avverso la presente determinazione, è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al TAR del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) dalla notifica o dell'avvenuta conoscenza, ovvero, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi).

IL DIRETTORE
Elisabetta Longo

Copia

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	---

Gentile allievo/a,

il sondaggio a cui le chiediamo di partecipare è di grande importanza perché ha l'obiettivo di verificare il suo gradimento rispetto alla qualità dell'offerta formativa a cui ha partecipato permettendoci, così, di migliorarla.


Diventa, pertanto, opportuno rispondere responsabilmente alle domande che troverà nelle pagine successive seguendo le specifiche annotazioni.

Si sottolinea che, alcuni elementi, vanno valutati al di là della propria condizione soggettiva. Ad es., chiunque potrà valutare la "facilità di raggiungimento della sede" a prescindere dal fatto di utilizzare o meno i mezzi pubblici.

Nell'esprimere la sua opinione, infine, tenga presente che "1" è uguale alla MINIMA soddisfazione e "10" alla MASSIMA.

I dati raccolti saranno trasmessi alla Regione Lazio e trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy.

Grazie per la preziosa collaborazione.

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

Ultimo titolo di studio conseguito

- Licenza scuola dell'obbligo
 Qualifica professionale (*biennale*)
 Qualifica professionale (*triennale IeFP*)
 Diploma professionale (*quadriennale IsFP*)
 Diploma scuola media superiore
 Laurea triennale
 Laurea specialistica e/o vecchio ordinamento
 Master/dottorato/post-laurea

In passato ha partecipato ad altri corsi regionali e/o provinciali? Sì No











In passato ha partecipato ad altri corsi privati? Sì No


Qual è la motivazione prevalente che l'ha spinto a frequentare questo corso?

- Per interesse /crescita personale
 Perché proposto dall'azienda
 La formazione è prevista dal Piano di azione individuale stipulato presso il Centro per l'impiego
 Per avere più opportunità di lavoro
 per continuare/riprendere il percorso scolastico
 Perché rientrante nei percorsi di diritto/dovere

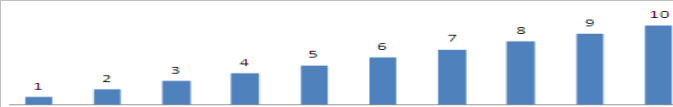
VALUTAZIONE CORSO
1. Come valuta i seguenti aspetti dell'organizzazione dell'attività formativa?


(una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
1.1.	Facilità di raggiungimento sede del corso (vicinanza fermata mezzi pubblici, disponibilità parcheggi, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2.	Assenza di barriere architettoniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3.	Orari delle lezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4.	Pulizia, igiene, comfort delle aule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5.	Disponibilità e funzionalità HW/SW dei PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6.	Materiale didattico fornito (cancelleria, dispense ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7.	Disponibilità di spazi oltre le aule (biblioteche, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8.	Efficienza del servizio di sorveglianza (solo se presente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

2. Come valuta i seguenti aspetti dell'attività di orientamento che ha affiancato l'attività formativa? (una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
2.1.	Informazioni sulle finalità del corso (titolo rilasciato, sbocchi occupazionali, professionali, di carriera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Informazioni sulle competenze (abilità e conoscenze) acquisibili dal corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La domanda successiva riguarda solo i corsi che non rientrano nei percorsi IeFP o in quelli Duali											
2.3.	Informazioni e assistenza su come valorizzare (dare importanza) il corso nel proprio curriculum vitae (CV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La domanda successiva riguarda solo i corsi finalizzati all'inserimento /reinserimento nel mercato del lavoro											
2.4.	Supporto per individuare canali di accesso al mercato del lavoro (es. nominativi di aziende, invio CV, partecipazione ad eventi con aziende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La domanda successiva riguarda solo i corsi finalizzati al reinserimento nel percorso scolastico o formativo											
2.5.	Informazioni e accompagnamento per il rientro nel percorso di istruzione o formazione (scuola, formazione professionale, università)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


 REGIONE LAZIO	<p style="text-align: center;">Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____</p>	<p style="text-align: center;">Inserire Logo dell'organismo di formazione</p>
--	---	---

3. In relazione alle conoscenze ed alla preparazione acquisite, come valuta i seguenti aspetti? (una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
3.1.	Completezza dei contenuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	Coerenza dei contenuti rispetto al programma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	Adeguatezza tempo dedicato alla teoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	Adeguatezza tempo dedicato alla pratica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	Competenze tecnico-professionali acquisite durante il corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	Conoscenze di cultura generale acquisite durante il corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

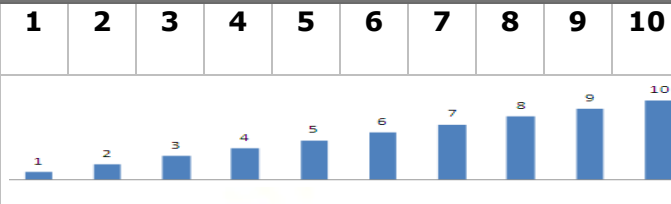
3.7. Ritiene che alcuni contenuti debbano essere approfonditi? SI NO

3.8. Quali? _____

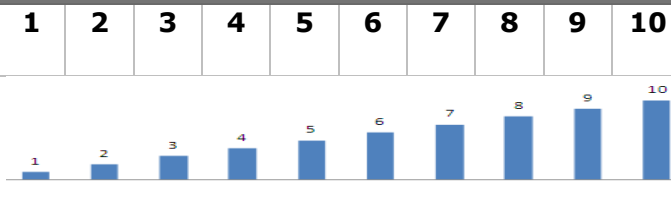
 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--


4. In relazione al gruppo dei docenti, come valuta i seguenti aspetti?

(una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
4.1.	Chiarezza espositiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.	Capacità di rendere coinvolgenti le lezioni usando metodi attivi (esercitazioni, simulazioni, dibattiti, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.	Capacità di rendere comprensibili concetti complessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.	Attenzione alle eventuali difficoltà degli allievi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5.	Disponibilità al dialogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.6. Il corso prevede la presenza di un tutor? SI NO

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
4.7.	Se SI, valuti la capacità del tutor di facilitare l'attività didattica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--











VALUTAZIONE ATTIVITÀ DI LABORATORIO, FORMAZIONE A DISTANZA, RAPPORTO CON LE IMPRESE, (TIROCINI/STAGE – VISITE AZIENDALI)


1. Il suo corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche attività di laboratorio/project work/apprendimento pratico?

(Per attività di laboratorio si intendono moduli formativi strutturati per "insegnare a fare" che riproducono l'attività concreta che l'allievo/a andrà a realizzare nel concreto contesto lavorativo).

Si No

2. Se SI, come valuta i seguenti aspetti? (una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
2.1.	Durata adeguata delle attività tecniche-operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Attrattività delle attività / capacità di suscitare interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Utilità delle attività di laboratorio o project work per "imparare a fare"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Disponibilità delle attrezzature rispetto al numero dei partecipanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Adeguatezza e qualità della tipologia di attrezzature disponibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Stato di manutenzione delle attrezzature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Misure di sicurezza adottate nell'uso delle attrezzature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	Coerenza con quanto previsto nel programma formativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

2.9. è stata realizzata un'attività di "simulazione aziendale" con o senza l'ausilio di strumenti informatici? Si No

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.10	Se SI, valuti l'attività di "simulazione della gestione aziendale"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Il suo corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche attività di tirocinio/stage?


Si No

4. Se SI, tali attività sono state?:

attività individuali attività collettive

5. Se SI, come valuta i seguenti aspetti? (una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.1.	Informazioni iniziali sul tirocinio/stage (regole, obiettivi, ruoli, compiti, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Informazioni iniziali sull'azienda (contesto produttivo, attività da svolgere, ruoli aziendali e ruolo del tutor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.	Rispondenza delle attività realmente svolte con quelle previste nel progetto di stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4.	Integrazione con il personale dell'azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5.	Accesso agli strumenti di lavoro e loro uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6.	Disponibilità del tutor aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.	Disponibilità del tutor dell'Ente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

6. Il suo corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche visite presso aziende, testimonianze?

(Riguarda, visite brevi in aziende, testimonianze di imprenditori, manager e tecnici provenienti dal mondo delle imprese, altre attività svolte in collaborazione con aziende, enti pubblici, ecc.).

Si No


		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.1.	Se SI, valuti l'utilità di tali attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Il suo corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche la formazione a distanza (FAD)?

Si No

7. Se SI, come valuta i seguenti aspetti? (una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.1.	Facilità di accesso e di "navigazione" al Sito/Portale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.	Design grafico e/o video del corso FAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.	Esaustività dei contenuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4.	Durata adeguata dell'attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5.	Assistenza on line (tempi di risposta e pertinenza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6.	Comprensibilità dei contenuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

CONSIDERAZIONI GENERALI.

1. Quali azioni intende intraprendere al termine di questo corso di formazione? *(Una sola risposta)*

- Cercare un'occupazione Fare un tirocinio Continuare l'attuale
 percorso formativo fino al raggiungimento della qualifica finale riprendere a
 studiare Avviare un'attività in proprio (da solo o con altri) Mantenere la
 attuale situazione lavorativa Migliorare le condizioni lavorative e/o avere uno
 sviluppo di carriera Trasferirsi all'estero per un' esperienza formativa/lavorativa
 Avviare una collaborazione con l'azienda in cui ha svolto il tirocinio
 Altro - specificare _____


2. Ha dei suggerimenti generali, basati sulla sua esperienza, che ci consentano di far funzionare meglio l'attività di formazione professionale?

Grazie per il suo contributo.

Qualunque siano le sue valutazioni, per noi sono preziose.

L'Ente di formazione

La Regione Lazio

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Annualità _____	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

All. 1 (IFP) | _____ | o All. 2 (Repertorio) | _____ |

Durata intervento formativo (in ore per singolo intervento/corso) |__|__|__|__|

Data inizio attività intervento/corso |__|__|__|__|__|__|

Data fine attività intervento/corso |__|__|__|__|__|__|

Numero totale allievi:

ammessi agli anni successivi: |__|__| M |__|__| F

ottengono una qualifica: |__|__| M |__|__| F

L'intervento formativo prevede le seguenti attività:

Attività di laboratorio: |__| SI |__| NO

Formazione a distanza: |__| SI |__| NO

Rapporto con le imprese (tirocini/stage, visite aziendali): |__| SI |__| NO

Alternanza scuola/lavoro: |__| SI |__| NO

Apprendistato: |__| SI |__| NO