

ALLEGATI

Questionario in sperimentazione

Elenco tavole più significative, grafici e piano degli incroci

Gentile allievo/a,

il sondaggio a cui le chiediamo di partecipare è di grande importanza perché ha l'obiettivo di verificare il suo gradimento sulla qualità dell'offerta formativa a cui ha partecipato e individuare cosa migliorare.

Per ciascuna delle domande che troverà nelle pagine successive barri con una X la cella che corrisponde al suo voto. Tenga presente che "1" è uguale alla MINIMA soddisfazione e "10" alla MASSIMA.

Si precisa che alcune sezioni del questionario vanno compilate solo se l'attività è stata attivata (sez 6, 7 e 8), mentre nelle altre sezioni sono indicate le domande a cui è possibile non rispondere. Per il resto, si sottolinea che la valutazione prescinde dalla condizione personale per cui, ad es., chiunque potrà valutare la "facilità di raggiungimento della sede" perché vicino alla fermata di mezzi pubblici a prescindere dal fatto di non utilizzare personalmente i mezzi pubblici.

I dati raccolti saranno trasmessi alla Regione Lazio per essere utilizzati esclusivamente per finalità statistiche e di monitoraggio.

Grazie per la preziosa collaborazione.

Sezione a cura dell'Allievo/a (le risposte riguardano la situazione dell'allievo al momento dell'iscrizione al corso)

(Cortesemente una sola risposta per ogni domanda)

Provincia di Residenza: |_|_| Età (in anni compiuti): |_|_| Genere: M F

Nazionalità: Italiana Comunitaria Non comunitaria

Condizione occupazionale: Studente Inoccupato Disoccupato /In Mobilità /In cerca di occupazione (senza indennità) Disoccupato/In mobilità (con indennità) In cassa integrazione Impegnato in lavori occasionali Occupato con contratto di apprendistato Occupato alle dipendenze con altro contratto Lavoratore autonomo/ Socio d'impresa (anche coop) Non studio e non lavoro Studio e lavoro

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

Appartenenza alle seguenti categorie: Disabile Migrante Minoranza linguistica, etnica, religiosa Ex tossicodipendente/tossicodipendente Ex detenuto/detenuto Altre categorie svantaggiate (specificare) Nessuna

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 (es. apprendistato o formazione continua) La formazione è prevista dal Piano di azione individuale stipulato presso il Centro per l'impiego Per avere più opportunità di lavoro Per avere più opportunità di carriera (se già occupato)



1. Come valuta i seguenti aspetti dell'organizzazione dell'attività formativa? *(una risposta per riga)*

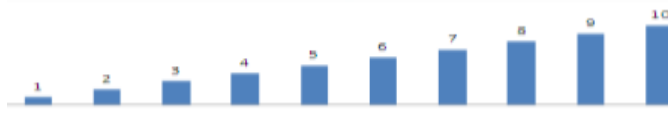
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
1.1.	Facilità di raggiungimento sede del corso (vicinanza fermata mezzi pubblici, disponibilità parcheggi, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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, gradevolezza/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 hardware e software 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 (canceleria, 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"/>
<i>La domanda successiva riguarda solo gli Enti presso cui è presente un servizio di sorveglianza (assicurato da personale di vigilanza o altro personale non docente)</i>											
1.8.	Efficienza del servizio di sorveglianza	<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. 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"/>
2.3.	Informazioni e assistenza su come valorizzare (dare importanza) al 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"/>
<i>La domanda successiva riguarda solo chi intende inserirsi/reinserirsi nel mercato del lavoro</i>											
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"/>
<i>La domanda successiva riguarda solo chi intende continuare il percorso scolastico o formativo</i>											
2.5.	Informazioni e accompagnamento per il rientro nel percorso dell'istruzione (scuola e 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"/>


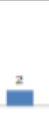
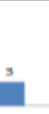






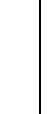


3. In relazione alle conoscenze ed alla preparazione acquisite, come valuta i seguenti aspetti? *(una risposta per riga)*

		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.	Contenuti che ritiene vadano approfonditi (specificare)	_____									



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"/>
<i>La domanda successiva riguarda solo i corsi in cui è disponibile un "tutor"</i>											
4.6.	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"/>



*Attività di laboratorio
Formazione a distanza
Rapporto con le imprese
(tirocini/stage – visite aziendali)*

5. Se il tuo corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche attività di laboratorio, FAD e tirocini/stage, rispondi alle seguenti domande:

5.1. Attività di laboratorio/project work/apprendimento pratico ⁽¹⁾ Si No

Se SI rispondi alla sezione 6

5.2. Formazione a distanza (FAD) Si No

Se SI rispondi alla sezione 7

5.3. Tirocini/stage, visite presso aziende, testimonianze ⁽²⁾ Si No

Se SI rispondi alla sezione 8

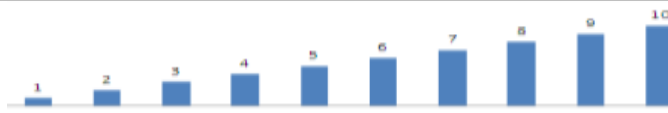
(1) Per attività di laboratorio si intendono moduli formativi strutturati per "insegnare a fare" che riproducono l'attività concreta che l'allievo/a andrà a realizzare nel concreto contesto lavorativo.

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

Gli Enti possono, in funzione delle modalità formative attivate, scegliere a quali delle sezioni successive l'allievo deve rispondere e quindi comporre opportunamente queste sezioni del questionario.


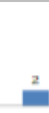
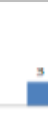









6. In relazione alle "attività di laboratorio", come valuti i seguenti aspetti? *(una risposta per riga)*

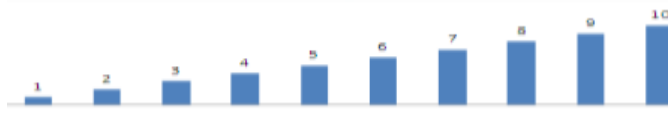
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
6.1.	Durata adeguata delle attività tecniche-operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2.	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"/>
6.3.	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"/>
6.4.	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"/>
6.5.	Varietà 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"/>
6.6.	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"/>
6.7.	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"/>
<i>La domanda successiva riguarda solo i corsi in cui è stata realizzata un'attività di "simulazione aziendale" con o senza l'ausilio di strumenti informatici</i>											
6.8	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"/>



7. In relazione alle Formazione a distanza (FAD), 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"/>

8. Sulle relazioni che l'Ente ha attivato con il mondo delle imprese attraverso tirocini/stage, visite e testimonianze, come valuta i seguenti aspetti? (una risposta per riga)

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
											
8.1.	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"/>
8.2.	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"/>
8.3.	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"/>
8.4.	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"/>
8.5.	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"/>
8.6.	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"/>
8.7.	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"/>
<i>Le domande successive riguardano solo i corsi in cui sono state realizzate visite presso aziende o Enti pubblici e/o ci sono state testimonianze in aula di imprenditori, tecnici, ecc.</i>											
8.8.	Utilità di visite presso aziende, Enti pubblici, 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"/>
8.9.	Utilità di testimonianze di imprenditori, dirigenti, manager, tecnici	<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"/>

9. Quali azioni intende intraprendere al termine di questo corso di formazione?

(Una sola risposta)

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

10. *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*

Elaborazioni degli esiti della somministrazione del questionario in fase di sperimentazione

I) TAVOLE RIFERITE AL CONTESTO VALUTATIVO:

➤ CARATTERISTICHE DELLA FORMAZIONE EROGATA (A CURA DEL'ENTE)

Caratteristiche formazione erogata	Tavole
	Titolo Intervento formativo (formato testo)
	Titolo rilasciato
	Tipologia intervento
	Durata (ore)
	Qualifica Percorsi triennali
	Autorizzato da
	Qualifica Profili professionali

Titolo rilasciato		Frequenza	Percentuale	Percentuale valida	Percentuale cumulata
Validi	Attestato di frequenza	86	16,2	16,2	16,2
	Idoneità annualità successiva	379	71,4	71,4	87,6
	Qualifica professionale	66	12,4	12,4	100
	Totale	531	100	100	

Qualifica Percorsi triennali		Frequenza	Percentuale	Percentuale valida	Percentuale cumulata
Validi	Operatore benessere (acconciatura-estetica)	318	59,9	77,4	77,4
	Operatore amministrativo	29	5,5	7,1	84,4
	Operatore riparazione veicolo a motore	53	10	12,9	97,3
	Operatore elettrico	11	2,1	2,7	100
	Totale	411	77,4	100	
Mancanti	Mancante di sistema	120	22,6		
Totale		531	100		

➤ CARATTERISTICHE DELL'ALLIEVO (A CURA DELL'ALLIEVO)

Caratteristiche allievo	Tavole
	Provincia di residenza
	Genere
	Nazionalità
	Titolo di studio
	Appartenenza categorie svantaggiate
	Precedente Partecipazione a Corsi di formazione pubblici
	Precedente Partecipazione a Corsi di formazione privati
	Motivazione Frequenza Corso
	Azioni che gli allievi intendono intraprendere successivamente alla formazione

Genere		Frequenza	Percentuale	Percentuale valida	Percentuale cumulata
Validi	Uomo	194	36,5	36,5	36,5
	Donna	337	63,5	63,5	100
	Totale	531	100	100	

Nazionalità		Frequenza	Percentuale	Percentuale valida	Percentuale cumulata
Validi	Italiana	497	93,6	94	94
	Comunitaria	29	5,5	5,5	99,4
	Non comunitaria	3	0,6	0,6	100
	Totale	529	99,6	100	
Mancanti	Mancante di sistema	2	0,4		
Totale		531	100		

Titolo di studio		Frequenza	Percentuale	Percentuale valida	Percentuale cumulata
Validi	Licenza scuola obbligo	417	78,5	78,8	78,8
	Qualifica Prof.le bienn.le	17	3,2	3,2	82
	Qualifica Prof.le trienn.le	2	0,4	0,4	82,4
	Qualifica Prof.le quadrien.le	1	0,2	0,2	82,6
	Diploma scuola media superiore	35	6,6	6,6	89,2
	Laurea triennale	23	4,3	4,3	93,6
	Laurea specialistica	29	5,5	5,5	99,1
	Master/Dottorato	5	0,9	0,9	100
	Totale	529	99,6	100	
Mancanti	Mancante di sistema	2	0,4		
Totale		531	100		

Motivazione Frequenza Corso		Frequenza	Percentuale	Percentuale valida	Percentuale cumulata
Validi	Interesse crescita personale	34	6,4	10,7	10,7
	Proposto dall'azienda (es. apprendistato)	17	3,2	5,3	16
	Prevista dal Piano azione stipulato con CPI	1	0,2	0,3	16,3
	Avere più opportunità di lavoro	257	48,4	80,6	96,9
	Avere più opportunità di carriera	10	1,9	3,1	100
	Totale	319	60,1	100	
Mancanti	Mancante di sistema	212	39,9		
Totale		531	100		

Azioni che gli allievi intendono intraprendere successivamente alla formazione		Frequenza	Percentuale	Percentuale valida	Percentuale cumulata
Validi	Cercare un'occupazione	112	21,1	21,2	21,2
	Fare un tirocinio	40	7,5	7,6	28,8
	Continuare o riprendere a studiare	101	19	19,1	47,9
	Avviare un'attività autonoma o d'impresa	43	8,1	8,1	56,1
	Proseguire l'attività lavorativa precedente	56	10,5	10,6	66,7
	Avere uno sviluppo di carriera	106	20	20,1	86,7
	Trasferirmi all'estero per un'esperienza formativa	48	9	9,1	95,8
	Trasferirmi all'estero per un'esperienza lavorativa	21	4	4	99,8
	Altro	1	0,2	0,2	100
	Totale	528	99,4	100	
Mancanti	Mancante di sistema	3	0,6		
Totale		531	100		

2) AMBITI SPECIFICI DI VALUTAZIONE

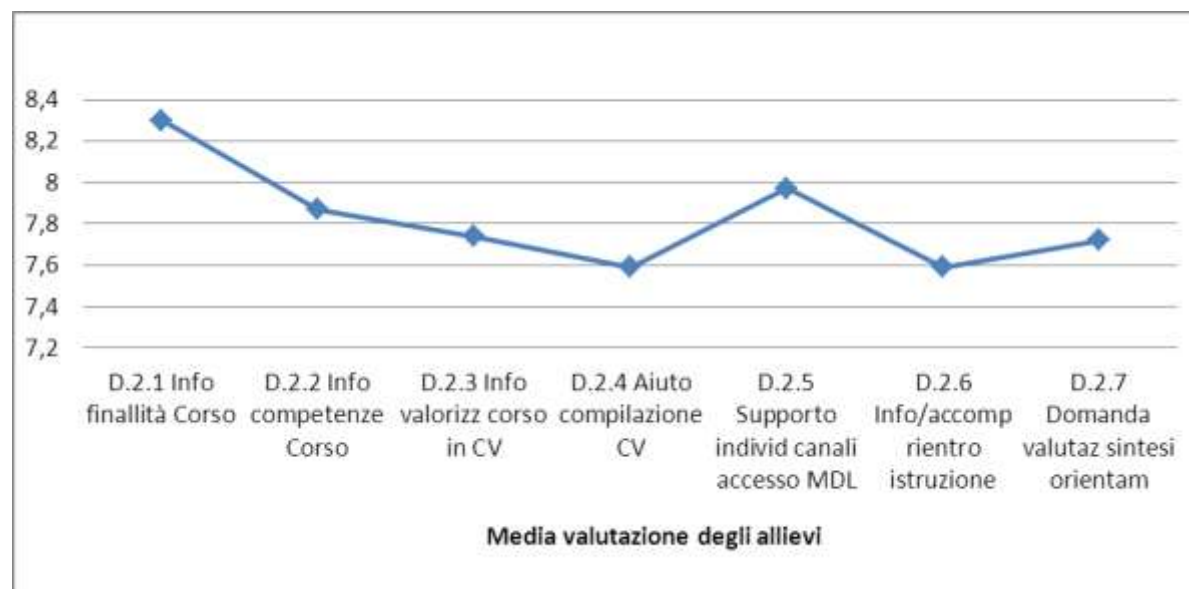
Per ogni Ambito specifico, si riportano alcuni esempi di raffigurazione grafica delle elaborazioni.

➤ D. I – Valutazione dell'organizzazione dell'attività formativa

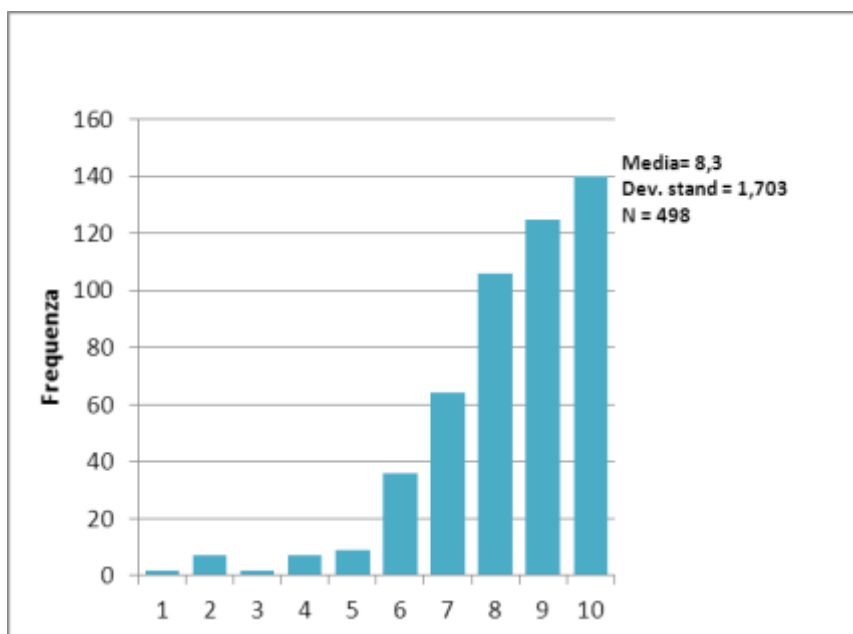
Tavola esemplificativa Domande D.1	N. rispondenti	Val. Minimo	Val. Massimo	Media	Varianza
D1.1: Vicinanza Fermata Mezzi pubblici/Parcheeggi	526	1	10	7,40	2,225
D1.2: No Barriere Architettoniche	512	1	10	7,93	2,260
D1.3: Orari Lezioni	529	1	10	8,43	2,946
D1.4: Pulizia Igiene Aule	528	1	10	7,66	4,717
D1.5: Comfort Aule	529	1	10	7,43	3,203
D1.6: Disponibilità PC	505	1	10	8,03	2,537
D1.7: funzionalità hardware Software	481	1	10	7,98	2,748
D1.8: Materiale Didattico Fornito	498	1	10	7,75	3,492
D1.9: Valutazione Sintesi Organizzazione	506	1	10	7,89	2,708
Validi (listwise)	462				

(Tavola di sintesi delle statistiche descrittive)

➤ D.2 Valutazione dell'attività di orientamento affiancata all'attività formativa

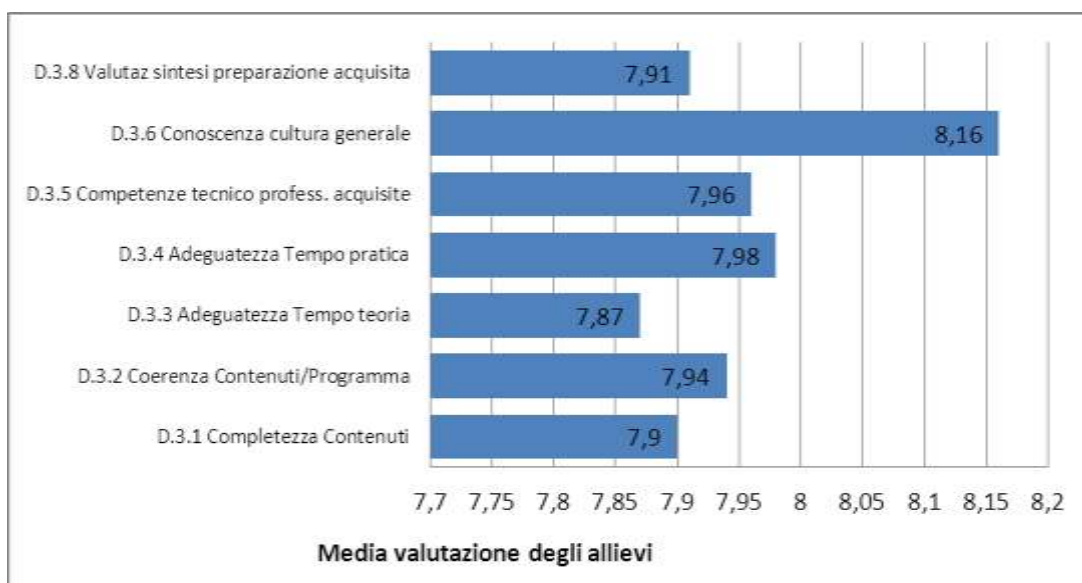


Esempio di elaborazione statistica descrittiva risposta D2.I “Info sulle finalità del corso”

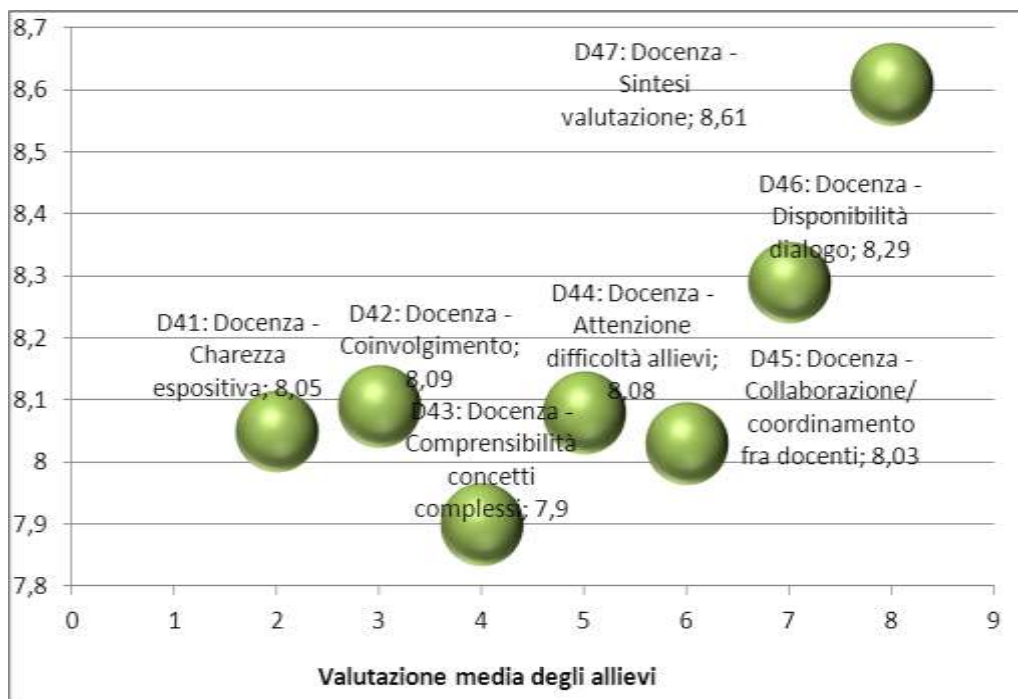


(Grafico con frequenza di allievi rispondenti per valore di gradimento espresso)

➤ **D.3 Valutazione delle conoscenze acquisite**

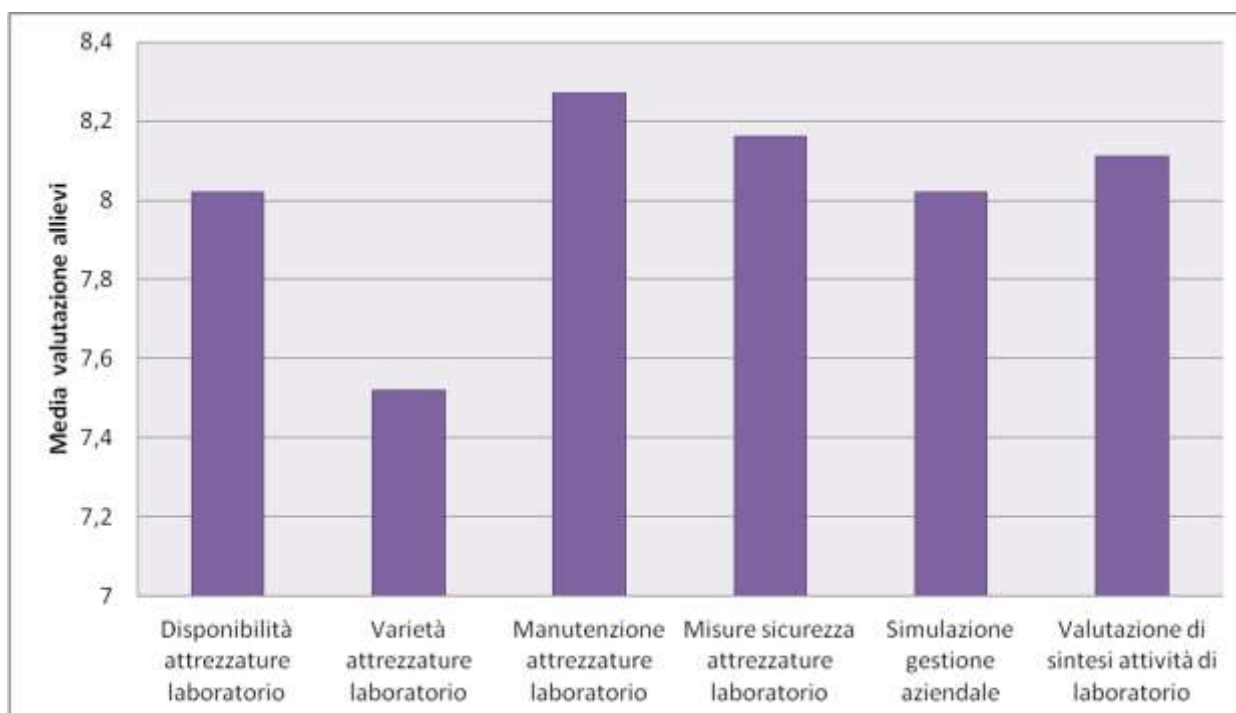


➤ D.4 Valutazione gruppo docenti



ATTIVITA FORMATIVE CONDIZIONATE

➤ D.6 Valutazione dell'attività di Laboratorio



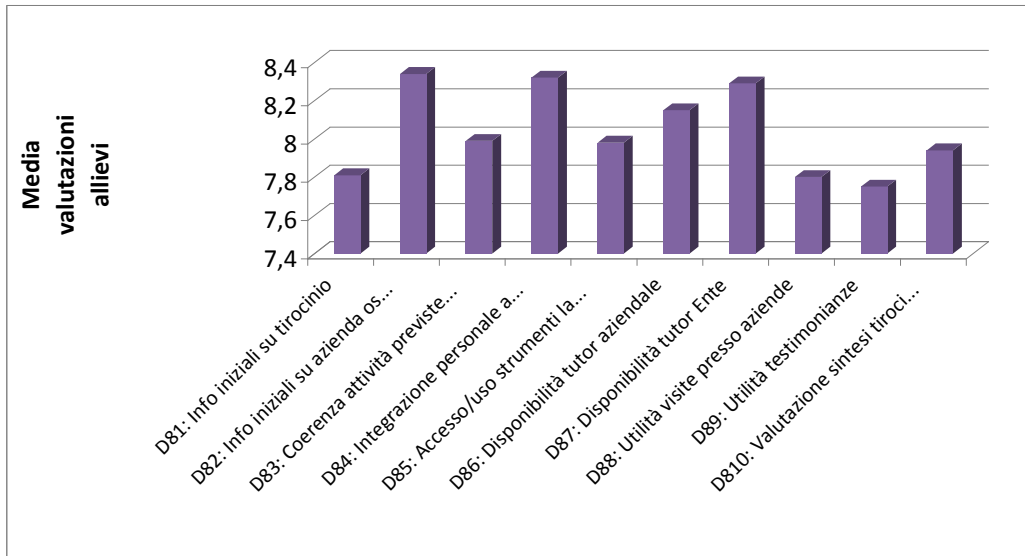
Esempio di elaborazione statistica descrittiva risposta D.6.7 “Disponibilità attrezzature da laboratorio”



➤ D.7 Valutazione della Formazione a distanza



- D.8. Valutazione delle relazioni tra Enti e mondo delle imprese attraverso tirocini/stage, visite e testimonianze



IV PARTE

 ➤ **PIANO DEGLI INCROCI DELLE VARIABILI RILEVATE**

Tipologia intervento formativo per	Variabili da incrociare
	Ente che ha autorizzato
	Durata
	Titolo rilasciato
	Qualifica
	Residenza allievo
	Età
	Genere
	Nazionalità
	Titolo di studio
	Appartenenza categorie protette
	Precedente partecipazione a corsi pubblici/privati
	Motivazione frequenza
Valutazioni (medie) per ambiti e singole risposte	
Azioni che l'allievo intende intraprendere al termine dell'attività formativa	

Residenza	Età	Titolo di studio	Genere	Variabili da incrociare
				Durata attività formativa
				Titolo rilasciato
				Qualifica
				Precedente partecipazione a corsi pubblici/privati
				Motivazione frequenza
				Valutazioni (medie) per ambiti e singole risposte
				Azioni che l'allievo/a intende intraprendere al termine dell'attività formativa

Azioni che l'allievo/a intende intraprendere al termine dell'attività	Variabili da incrociare
	Durata attività formativa
	Titolo rilasciato
	Residenza allievo
	Qualifica
	Età
	Genere
	Nazionalità
	Titolo di studio
	Appartenenza categorie protette
	Motivazione frequenza
	Valutazioni (medie) per ambiti e singole risposte