

Direzione: ISTRUZIONE, FORMAZIONE E POLITICHE PER L'OCCUPAZIONE

Area: ATTIVITA' DI MONITORAGGIO FISICO, FINANZIARIO E DI RISULTATO

DETERMINAZIONE *(con firma digitale)*

N. G17579 del 12/12/2022

Proposta n. 49872 del 28/11/2022

Oggetto:

Aggiornamento Questionario per la valorizzazione dell'indicatore D2 della tabella di efficienza-efficacia. - D.G.R. 1 ottobre 2019, n. 682 e s.m.i. concernente Accreditamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio.

OGGETTO: Aggiornamento Questionario per la valorizzazione dell'indicatore D2 della tabella di efficienza-efficacia. – D.G.R. 1°ottobre 2019, n. 682 e s.m.i. concernente Accreditamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio.

**LA DIRETTRICE DELLA DIREZIONE REGIONALE ISTRUZIONE, FORMAZIONE E POLITICHE
PER L'OCCUPAZIONE**

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 D.G.R. 04 febbraio 2020, n. 26 con la quale è stato conferito all'Avv. Elisabetta Longo l'incarico di Direttrice della Direzione Regionale “Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro”;
- › la determinazione G07939 17/06/2022 “Riorganizzazione delle strutture organizzative della Direzione regionale "Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione". Attuazione direttiva del Direttore generale prot. n. n. 583446 del 14 giugno 2022”;
- › 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 D.G.R. n.1 del 12 gennaio 2016, che 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”;
- › la D.G.R. n. 231 del 10 maggio 2016 “Accordo sul progetto sperimentale recante “Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell'ambito dell'Istruzione e Formazione Professionale” che ha adottato le Linee Guida “Azione di sperimentazione del Sistema Duale nella Regione Lazio”;

- › D.G.R. del 29 novembre 2007, n. 968 e s.m.i. che ha istituito il sistema di accreditamento dei soggetti pubblici o privati che intendono erogare le attività di orientamento;
- › la Determinazione Dirigenziale n. G02029 del 02 marzo 2015 che 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.”;
- › la D.G.R. 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”*;
- › la D.G.R. del 1° ottobre 2019, n. 682 *“Revoca della D.G.R. 29 novembre 2007, n.968 e s.m.i. “Approvazione nuova Direttiva concernente l'accREDITamento dei soggetti che erogano attività di formazione e di orientamento nella Regione Lazio” e le Linee interpretative adottate dalla Direzione regionale competente in materia di formazione professionale in merito ai criteri di accreditamento di cui alla citata D.G.R. del 1° ottobre 2019, n. 682;*
- › la Determinazione Dirigenziale n. G17144 20/12/2018 - 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;

CONSIDERATO CHE:

- › 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;
- › con D.G.R. del 1° ottobre 2019, n. 682, tenuto conto dei cambiamenti del quadro di riferimento normativo europeo, nazionale e regionale in materia di apprendimento permanente e di certificazione delle competenze, dei mutamenti del contesto istituzionale e socioeconomico, della diversificazione dell'offerta formativa e della diffusione di misure di politica attiva del lavoro, unitamente all'esperienza concreta di applicazione del dispositivo dell'accREDITamento, si è voluto revisionare i dispositivi esistenti, al fine di coniugare obiettivi di efficacia e di innovazione qualitativa, con esigenze di snellimento e di semplificazione delle procedure;
- › la medesima direttiva ha previsto un nuovo modello di gestione e verifica dell'accREDITamento che: a) valorizzi maggiormente le caratteristiche e i comportamenti del soggetto accREDITato, oltre che i requisiti infrastrutturali e logistici della sede operativa, al fine di prendere in adeguata considerazione la dimensione qualitativa; b) individui i requisiti necessari per l'accREDITamento distinguendoli da quelli obbligatori per fasi diverse di procedimento, ancorché logicamente connessi; c) sia basato su un sempre più stretto legame e maggiore influenza reciproca fra le procedure di ingresso e permanenza nell'elenco dei soggetti accREDITati per l'erogazione di attività di formazione professionale e le procedure di autorizzazione allo svolgimento di attività formative autofinanziate e/o di concessione di finanziamenti pubblici per la realizzazione di percorsi di formazione, le loro regole di gestione e gli esiti formativi e occupazionali degli stessi;
- › con tale direttiva si approva la tabella D di valutazione dell'“efficacia ed efficienza nelle attività precedentemente realizzate finanziate da fondi pubblici” ed in particolare i criteri D1 “Procedure strutturate di rilevazione del grado di

soddisfazione degli utenti, per il calcolo del valore medio annuale degli utenti soddisfatti”; D2 “Livello di soddisfazione espresso dagli utenti, attraverso le procedure di cui al precedente punto D1”;

- › al fine di rispondere più efficacemente alle previsioni della D.G.R. del 1° ottobre 2019, n. 682 è stato ritenuto opportuno aggiornare gli strumenti di rilevazione dei requisiti D1 e D2, sopra menzionati;
- › l'attività di predisposizione di una nuova versione del questionario è stata avviata nell'ottica del miglioramento della valutazione qualitativa delle attività formative e a seguito dell'introduzione del progetto sperimentale “Azioni di accompagnamento, sviluppo e rafforzamento del sistema duale nell'ambito dell'Istruzione e Formazione Professionale”;
- › 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”.

RITENUTO NECESSARIO

- › aggiornare i questionari di rilevazione 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. 1° ottobre 2019, n.682 e s.m.i., destinati agli enti di formazione e agli allievi delle attività formative (Allegati A e B, parti integranti e sostanziali della presente determinazione), che sostituiscono integralmente i precedenti questionari adottati con Determinazione Dirigenziale n. G17144 20/12/2018.

DETERMINA

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


- › di approvare i questionari di rilevazione 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. 1° ottobre 2019, n.682 e s.m.i., destinati agli enti di formazione e agli allievi delle attività formative (Allegati A e B, parti integranti e sostanziali della presente determinazione), che sostituiscono integralmente i precedenti questionari adottati con Determinazione Dirigenziale n. G17144 20/12/2018.

I suddetti Questionari entreranno in vigore dalla data di pubblicazione nel S.AC. Portal, per consentire agli Enti accreditati di utilizzarli a partire dalla rilevazione sulle attività formative concluse nel 2023.

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

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).

La Direttrice
Avv. Elisabetta Longo

 REGIONE LAZIO	<p>Questionario di valutazione dell'attività formativa Corsi conclusi dal 2023</p>	<p>Inserire Logo dell'organismo di formazione</p>
--	--	---

Questionario esemplificativo da utilizzare solo in visualizzazione

Rispondere esclusivamente on line cliccando sul link

<https://questionari.regione.lazio.it/index.php/939793?newtest=Y&lang=it>

*Rilevazione della qualità percepita
inerente l'attività formativa finanziata ed autorizzata,
corsi conclusi dal 2023*

ANAGRAFICA ENTE

***Denominazione Ente A-F:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Menù a tendina

***Denominazione Ente G-Z:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Menù a tendina

***Provincia:**

Sede operativa attività corsuale

Scegliere solo una delle seguenti voci


Menù a tendina

***Comune:**

Sede operativa attività corsuale

Scegliere solo una delle seguenti voci

Menù a tendina

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

***L'Ente ha rapporti con il sistema scolastico?**

SI NO

DATI INTERVENTO

***Tipologia Accreditamento:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

Attività formativa Autorizzata e Finanziata

Attività formativa Autorizzata

***Fonte di Finanziamento:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

FSE

Fondo nazionale

Fondo regionale

Programma di riforma Garanzia per l'Occupabilità dei Lavoratori (GOL)

PNRR Sistema Duale (SD)

Altro

***Tipologia:**

Scegliere solo una delle seguenti voci


Percorsi di istruzione e formazione professionale per l'assolvimento del diritto/dovere all'istruzione e formazione (macrotipologia "diritto/dovere")

Formazione post diritto/dovere e formazione superiore

Formazione continua: comprende la formazione destinata a soggetti occupati, in Cassa Integrazione Guadagni e Mobilità, e nuovi ammortizzatori sociali (NASPI, DIS.COLL, RdC)

Formazione dedicata ad utenze speciali, ricomprese nell'area di svantaggio

Altro

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

***Autorizzato da:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Regione
- Città Metropolitana di Roma Capitale
- Provincia
- Amministrazioni centrali Altro

***Titolo intervento formativo:**

***Altre caratteristiche del corso/intervento:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Qualifica
- Post qualifica
- Post diploma

***Percorso con modalità duale:** SI NO

SE SI:

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Percorsi formativi modulari per la qualificazione e riqualificazione di giovani NEET aderenti al programma Garanzia Giovani
- Percorsi formativi di quarto anno per il conseguimento del diploma professionale
- Percorsi di primo anno di istruzione e formazione professionale triennale
- Percorsi di secondo e terzo anno di istruzione e formazione professionale triennale

***Se Duale, con che modalità si svolge la formazione?**

Scegliere solo una delle seguenti voci

- in Alternanza simulata
- in Alternanza scuola lavoro



in Apprendistato

Altro

***Il corso prevede oltre alle lezioni in aula anche attività di laboratorio/project work/esercitazioni pratiche?**

SI NO

***Il corso prevede oltre alla formazione duale presso le aziende anche visite presso aziende, testimonianze?**

SI NO

***Il corso prevede oltre alle lezioni in presenza anche la formazione a distanza?**

SI NO

***Target destinatari corso:**

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

Disoccupati/mobilità/CIG


Beneficiari della nuova prestazione di assicurazione sociale per l'impiego (NASPI)

Beneficiari del Reddito di cittadinanza indirizzati ai centri per l'impiego ai sensi dell'articolo 4, comma 5, del decreto-legge n. 4 del 2019

Lavoratori in CIGS, beneficiari di trattamenti di integrazione salariale per i quali è programmata una riduzione dell'orario di lavoro superiore al 30 per cento

Soggetti con disabilità

Utenze ricomprese nell'area di svantaggio

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

Neet (15/17anni + 364 giorni)

Neet (18/25 anni)

IeFP

Imprenditori e manager

Lavoratori formazione continua

Altro:

***Titolo rilasciato:**

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

Attestato di frequenza

Idoneità all'annualità successiva

Certificazione competenze

Qualifica professionale

Diploma

Specializzazione

Abilitazione

***Durata intervento formativo** (in ore per singolo intervento/corso)

Scegliere solo una delle seguenti voci

Fino a 30 ore

da 31 a 60 ore

da 61 a 100 ore

da 101 a 300

da 301 a 900



REGIONE
LAZIO

Questionario di
valutazione dell'attività
formativa
Corsi conclusi dal 2023

Inserire Logo
dell'organismo
di formazione

|__| Oltre 900

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

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

***Totale Allievi Iscritti:**

|__|

Femmine:

|__|

Maschi

|__|

***Totale Allievi Inizio Attività:**

|__|

Femmine:

|__|

Maschi

|__|

***Totale Allievi Fine Attività:**

|__|

Femmine:

|__|

Maschi

|__|

***In caso di corso pluriennale**


Allievi ammessi agli anni successivi |__| SI |__| NO

SE SI

***Totale Allievi ammessi agli anni successivi:**

|__|

Femmine:

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

|__|

Maschi

|__|

SE NO

***Totale Allievi che ottengono una qualifica o altro titolo finale rilasciato**

|__|

Femmine:

|__|

Maschi

|__|

FAD - FORMAZIONE A DISTANZA

***A seguito dell'emergenza COVID19, e la ripresa delle attività formative il vostro Ente ha:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

|__| Ripreso le attività formative esclusivamente a distanza

|__| Ripreso le attività formative sia a distanza che in presenza

***In caso di utilizzo della formazione a distanza, ha:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

|__| Utilizzato una propria piattaforma

|__| Utilizzato una piattaforma funzionale alle attività formative (es. Zoom, GSuite, ecc.)


***I costi per l'acquisizione e/o l'utilizzo di tale piattaforma ed altri supporti per la gestione della DAD sono stati:**

Scegliere solo una delle seguenti voci

|__| A carico dell'Ente

|__| Finanziati con risorse pubbliche

|__| Finanziati con risorse private

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

Altro

***Quali sono state le maggiori criticità:**

Punteggio da 1 a 5

(1 poco critico - 5 molto critico)

Disponibilità/adequazione dei pacchetti didattici	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Competenze digitali del personale docente	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Competenze digitali degli allievi	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Adeguatezza della connessione web da parte dell'Ente	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Adeguatezza della connessione web da parte degli allievi	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_
Disponibilità di dispositivi (PC, tablet, ecc) da parte degli allievi	_1_ _ _2_ _ _3_ _ _4_ _ _5_

***La piattaforma utilizzata consente il tracciamento delle attività formative relativamente agli:**

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

Allievi (compreso orario di entrata/uscita)

Docenti (compreso orario di entrata/uscita)

***Oltre a quelle necessarie per la verifica dei requisiti di accesso al corso, il vostro Ente ha organizzato (ad es. per le procedure FSE), la raccolta di informazioni/documentazione di dettaglio sugli allievi, come il titolo di studio, condizione occupazionale, nazionalità, ecc. e nel caso con quale modalità:**


SI | NO

SE SI:

Scegliere solo una delle seguenti voci dal menù a tendina

- Accesso web da parte degli allievi a moduli online
- Invio/ricezione mail
- Intervista telefonica
- Altro

***Sono state effettuate indagini, anche informali, sul grado di soddisfazione degli allievi nell'ambito della Didattica a distanza?**

 REGIONE LAZIO	Questionario di valutazione dell'attività formativa Corsi conclusi dal 2023	Inserire Logo dell'organismo di formazione
--	---	--

SI NO

***Riavviata la formazione in presenza, ritiene che la Formazione a distanza:**
Scegliere solo una delle seguenti voci

Sarà esclusa


Diventerà una parte limitata del processo formativo

Diventerà importante nell'ambito del processo formativo

Altro

premere

INVIA

 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>
--	--	---

*Rilevazione della qualità percepita
inerente l'Attività Formativa Finanziata ed Autorizzata*

ANAGRAFICA INTERVENTO FORMATIVO (a cura dell'Ente)

Denominazione Ente

Titolo intervento formativo

Titolo per esteso – no abbreviazioni


Codice intervento formativo

(come da inserimento su dati intervento questionario enti online)

Fonte di Finanziamento:

Scegliere solo una delle seguenti voci

FSE
 Fondo nazionale
 Fondo regionale
 Programma di riforma
 Garanzia per l'Occupabilità dei Lavoratori (GOL)
 PNRR Sistema Duale (SD)
 Altro

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

QUESTIONARIO ALLIEVI

(a cura dell'allieva/o)


Gentile allieva/o,

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.

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

Il questionario è anonimo.

Grazie per la collaborazione.

 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>
--	---	---

ANAGRAFICA ALLIEVA/O

Provincia di Residenza: |__|__| **Età (anni compiuti):** |__|__| **Genere:** M F

Nazionalità: Italiana Comunitaria Non comunitaria

Condizione occupazionale:

Scegliere solo una delle seguenti opzioni

Studente Inoccupato Disoccupato/In mobilità in deroga/In cerca di occupazione (senza indennità) Disoccupato/Perceptor di indennità di mobilità in deroga nelle aree di crisi Perceptor di trattamenti di integrazione salariale per transizione digitale ed ecologica 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) Studio e lavoro

Ultimo titolo di studio conseguito

Scegliere solo una delle seguenti opzioni

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 Diploma tecnico superiore (ITS) Diploma professionale (percorso duale)

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?

Scegliere solo una delle seguenti opzioni

Perché proposto dall'azienda in cui lavoro La formazione è prevista dal Piano di azione individuale (PSP) 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 Per interesse /crescita personale

La Regione rende possibile l'attivazione del procedimento di riconoscimento di crediti formativi in tutti i casi in cui ha approvato lo standard formativo del corso. In questi casi:


L'Ente l'ha informata dell'opportunità che aveva di richiedere l'attivazione del procedimento di riconoscimento di crediti formativi? Sì No

Lei ha richiesto di partecipare al procedimento di riconoscimento di crediti formativi?

Sì No -


Se SI quali? *Scegliere una o più delle seguenti opzioni*

Crediti di ammissione Crediti di frequenza

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

Come valuta il servizio di riconoscimento dei crediti?

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
0.1.	Completezza delle informazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.2.	Facilità e tempistica della procedura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0.3.	Punteggio dei crediti formativi ricevuti	<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 CORSO

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

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
1.1.	Completezza e coerenza dei contenuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2.	Adeguatezza tempo dedicato alla teoria e alla pratica (se presente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3.	Adeguatezza conoscenze e competenze acquisite durante il corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. In relazione al gruppo dei docenti, come valuta i seguenti aspetti? (indicare solo una risposta per riga)

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
2.1.	Chiarezza espositiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	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"/>
2.3.	Disponibilità al dialogo	<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
--	---	--

2.4. Il corso prevede la presenza di un tutor? Sì No

(indicare solo una risposta per riga)

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
2.5.	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"/>


3. Come valuta i seguenti aspetti organizzativi/logistici dell'attività formativa? (indicare solo una risposta per riga)

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
3.1.	Disponibilità e funzionalità HW/SW dei PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	Qualità materiale didattico (cancelleria, dispense ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	Adeguatezza del calendario delle attività e degli orari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	Disponibilità di spazi oltre le aule (biblioteche, laboratori, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5.	Adeguatezza degli spazi (pulizia, igiene, comfort delle aule, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6.	Assenza di barriere architettoniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7.	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"/>

4. Il corso ha previsto un'attività di orientamento? Sì No

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

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
4.1.	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"/>

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

4.2.	Informazioni sulle competenze (abilità e conoscenze) acquisibili dal corso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.	Informazioni e assistenza per la valorizzazione del corso frequentato nella redazione e lettura del CV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.	Supporto per individuare canali di accesso al mercato del lavoro (es. nominativi di aziende, siti domanda incontro/offerta di lavoro, invio CV, partecipazione ad eventi con aziende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5.	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"/>


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

5. Il corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche attività di laboratorio/project work/esercitazioni pratiche?

Si No

5.0 Se SI, come valuta i seguenti aspetti? (indicare solo una risposta per riga)

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
5.1.	Coerenza con quanto previsto nel programma formativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Grado di coinvolgimento nelle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.	Durata adeguata delle attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4.	Disponibilità, adeguatezza e qualità delle attrezzature rispetto al numero dei partecipanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5.	Misure di sicurezza nell'uso delle attrezzature	<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
--	---	--

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

(indicare solo una risposta per riga)

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
5.7.	Se SI, valuti l'attività di "simulazione aziendale"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


6. Il corso ha previsto, oltre alle lezioni in aula anche attività di tirocinio/stage/work experience? Scegliere una delle seguenti opzioni

Si No

6.0. Se SI, come valuta i seguenti aspetti?

(indicare solo una risposta per riga)

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
6.1.	Informazioni sul tirocinio/stage (regole, obiettivi, ruoli, compiti, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2.	Informazioni sull'azienda/ente/studio professionale (contesto produttivo, attività da svolgere, tutor e ruoli professionali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3.	Rispondenza delle attività realmente svolte in azienda/ente/studio professionale con quelle previste nel programma formativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4.	Integrazione con il personale dell'azienda/ente/studio professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5.	Accesso agli strumenti di lavoro e loro uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.6.	Disponibilità del tutor aziendale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.	Disponibilità del tutor dell'Ente di formazione	<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>
--	---	---

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

Si No

(indicare solo una risposta per riga)

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
6.9.	Se SI, valuti tali attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VALUTAZIONE FORMAZIONE A DISTANZA

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

Si No


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

		1	2	3	4	5
		Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
7.1.	Adeguatezza della connessione internet e di attrezzature (pc da tavolo, pc portatile, tablet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.	Facilità di accesso e di "navigazione" al Sito/Portale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.	Comprensibilità ed esaustività dei contenuti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.4. In quale modalità è stata svolta la formazione a distanza (FAD)?

Scegliere una o più delle seguenti opzioni

- Video lezioni in streaming
- Video lezioni registrate, audiolezioni e podcast
- Visione di filmati, interviste e altre risorse online
- Questionari e verifiche online
- Tecniche di gioco nell'apprendimento

 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>
--	---	---

7.5. Come valuta l'apporto della didattica online al processo formativo?

Scegliere una delle seguenti opzioni

1	2	3	4	5
Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONSIDERAZIONI GENERALI


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

Scegliere una delle seguenti opzioni

Cercare un'occupazione
 Svolgere 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

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

(Risposta libera)

 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>
--	--	---

9. Qual è il giudizio complessivo rispetto alla partecipazione al corso?

(indicare solo una risposta per riga)

1	2	3	4	5
Molto insoddisfatto/a	Insoddisfatto/a	Né soddisfatto/a Né insoddisfatto/a	Soddisfatto/a	Molto soddisfatto/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grazie per il contributo