

FORMAZIONE E RICADUTA DIDATTICA- IC VALMOREA

Questionario di Valutazione

Cognome e Nome del docente:

Grado di scuola e plesso:

Titoli corsi di formazione/aggiornamento seguiti nell'a.s. 2015/2016, precisando durata ed ente formatore

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

La valutazione è espressa in scala da 1 a 5: 1 per niente; 2 poco; 3 abbastanza; 4 molto; 5 pienamente

Titolo del corso n. 1 _____

A.- Aspetti generali e ricaduta didattica

		Per niente			Pienamente	
1	Il corso ha soddisfatto le Sue aspettative iniziali?	1	2	3	4	5
2	Ritiene di aver migliorato le Sue conoscenze e la Sua competenza professionale?	1	2	3	4	5
3	Il corso di formazione ha avuto nel corrente a.s. qualche influenza sulla Sua prassi didattica?	SI	NO			
4	Se SI specificare classi e relative attività svolte: _____ _____ _____ _____					

B- Materiali e trasferibilità nella pratica didattica

5	Ha ricevuto materiali o link di riferimento per gli stessi durante il corso?	SI	NO			
6	I materiali che ha ricevuto durante il corso le sono sembrati utili e trasferibili nella pratica didattica?	SI	NO			
7	Se NO specificare perché _____ _____ _____					

C- Condivisione e promozione dell'innovazione didattica

8	E' disponibile a condividere con i colleghi la formazione ricevuta durante il corsi?	SI	NO			
9	Se SI in che modo? Precisare _____ _____ _____					

D- Valutazione e input per il miglioramento

10	Secondo Lei quali sono stati i punti di forza del corso? Precisare
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
11	Quali sono gli aspetti che ha apprezzato meno? Precisare
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
12.	Ha altre osservazioni e suggerimenti?
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Titolo del corso n.2 _____

A.- Aspetti generali e ricaduta didattica

		Per niente				Piena-mente
		1	2	3	4	5
1	Il corso ha soddisfatto le Sue aspettative iniziali?	1	2	3	4	5
2	Ritiene di aver migliorato le Sue conoscenze e la Sua competenza professionale?	1	2	3	4	5
3	Il corso di formazione ha avuto nel corrente a.s. qualche influenza sulla Sua prassi didattica?	SI	NO			
4	Se SI specificare classi e relative attività svolte:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

B- Materiali e trasferibilità nella pratica didattica

5	Ha ricevuto materiali o link di riferimento per gli stessi durante il corso?	SI	NO			
6	I materiali che ha ricevuto durante il corso le sono sembrati utili e trasferibili nella pratica didattica?	SI	NO			
7	Se NO specificare perché	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

C- Condivisione e promozione dell' innovazione didattica

8	E' disponibile a condividere con i colleghi la formazione ricevuta durante il corsi?	SI	NO			
9	Se SI in che modo? Precisare	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

D- Valutazione e input per il miglioramento

10	Secondo Lei quali sono stati i punti di forza del corso? Precisare
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
11	Quali sono gli aspetti che ha apprezzato meno? Precisare
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
12.	Ha altre osservazioni e suggerimenti?
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Titolo del corso n. 3 _____

A.- Aspetti generali e ricaduta didattica

		Per niente				Piena-mente
		1	2	3	4	5
1	Il corso ha soddisfatto le Sue aspettative iniziali?	1	2	3	4	5
2	Ritiene di aver migliorato le Sue conoscenze e la Sua competenza professionale?	1	2	3	4	5
3	Il corso di formazione ha avuto nel corrente a.s. qualche influenza sulla Sua prassi didattica?	SI	NO			
4	Se SI specificare classi e relative attività svolte:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

B- Materiali e trasferibilità nella pratica didattica

5	Ha ricevuto materiali o link di riferimento per gli stessi durante il corso?	SI	NO
6	I materiali che ha ricevuto durante il corso le sono sembrati utili e trasferibili nella pratica didattica?	SI	NO
7	Se NO specificare perché	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

C- Condivisione e promozione dell' innovazione didattica

8	E' disponibile a condividere con i colleghi la formazione ricevuta durante il corsi?	SI	NO
9	Se SI in che modo? Precisare	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

D- Valutazione e input per il miglioramento

10	Secondo Lei quali sono stati i punti di forza del corso? Precisare
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
11	Quali sono gli aspetti che ha apprezzato meno? Precisare
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
12.	Ha altre osservazioni e suggerimenti?
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Titolo del corso n. 4 _____

A.- Aspetti generali e ricaduta didattica

		Per niente				Piena-mente
		1	2	3	4	5
1	Il corso ha soddisfatto le Sue aspettative iniziali?	1	2	3	4	5
2	Ritiene di aver migliorato le Sue conoscenze e la Sua competenza professionale?	1	2	3	4	5
3	Il corso di formazione ha avuto nel corrente a.s. qualche influenza sulla Sua prassi didattica?	SI	NO			
4	Se SI specificare classi e relative attività svolte:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

B- Materiali e trasferibilità nella pratica didattica

5	Ha ricevuto materiali o link di riferimento per gli stessi durante il corso?	SI	NO
6	I materiali che ha ricevuto durante il corso le sono sembrati utili e trasferibili nella pratica didattica?	SI	NO
7	Se NO specificare perché	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

C- Condivisione e promozione dell' innovazione didattica

8	E' disponibile a condividere con i colleghi la formazione ricevuta durante il corsi?	SI	NO
9	Se SI in che modo? Precisare	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

D- Valutazione e input per il miglioramento

10	Secondo Lei quali sono stati i punti di forza del corso? Precisare _____ _____ _____ _____
11	Quali sono gli aspetti che ha apprezzato meno? Precisare _____ _____ _____
12.	Ha altre osservazioni e suggerimenti? _____ _____ _____ _____

Data: _____ Firma del docente _____

Stampare, compilare e consegnare in Presidenza entro e non oltre il 1/09/2016.

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE
