

Questionario Corso di Formazione ReTraining – Formatori Diario della salute – Torino 29.10.2018

Gentile collega,

le proponiamo di seguito alcune domande che ci aiuteranno a migliorare la proposta formativa alla quale lei ha preso parte. Le chiediamo di rispondere in modo sincero, il questionario è anonimo.

Grazie della collaborazione.

ASL di appartenenza _____

1. Età (anni compiuti): _____

2. Sesso: Maschio Femmina

3. Professione _____

4. Partecipare alla giornata di formazione per Lei è stata un'esperienza...

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Utile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un sostegno al lavoro quotidiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Gli argomenti trattati durante la formazione, secondo lei, sono stati...

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Interessanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimolanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esaustivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. La metodologia didattica del corso secondo lei ha...

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Facilitato l'apprendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permesso l'espressione dei partecipanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimolato la discussione e il confronto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Il formatore è stato...

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Chiaro nelle spiegazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimolante e coinvolgente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aperto al confronto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Il clima creatosi durante i corsi è stato...

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
Accogliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piacevole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coinvolgente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Ritiene che il tempo dedicato alla formazione sia stato:

- Insufficiente Adeguato Eccessivo

10. Quanto crede che Diario della salute sia un buon programma per promuovere life skill nei pre adolescenti?

- Per niente Poco Abbastanza Molto

11. Di che cosa pensa di aver bisogno in futuro per svolgere efficacemente il ruolo di formatore "Diario della salute"? (sono possibili più risposte)

- Incontri tra formatori regionali
 Accompagnamento metodologico a distanza
 Affiancamento nella formazione locale agli insegnanti
 Altro _____

12. Un consiglio per migliorare la giornata di formazione a cui ha partecipato...

I dati del questionario compilato, seppur anonimi, saranno trattati secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali n.679 del 27/04/2016 di seguito GDPR.



Ministero della Salute

