**QUESTIONARIO RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI DEI DOCENTI**

**Anno scolastico 2019/20**

La scheda di rilevazione dei bisogni formativi dei docenti , proposta nell’anno scolastico in corso , oltre a sottolineare l’importanza della partecipazione dei docenti ai corsi di aggiornamento e/o formazione professionale, come definito dalla Legge 107\2015 , si propone di monitorare le esigenze formative degli stessi .

Partendo da un’analisi dell’ultima esperienza formativa a cui ogni docente ha partecipato, si intende evidenziare quali siano, attualmente, i bisogni formativi reali e più urgenti, in modo da poter proporre i temi e le modalità per l’attuazione di una futura attività formativa, anche in vista delle modifiche al POF-t.
La compilazione è richiesta ad uso interno, al fine di rilevare le competenze e i bisogni presenti, tutti i dati saranno trattati nel pieno rispetto della normativa sulla privacy (GDPR N.679/2016 ).

|  |
| --- |
| QUESTIONARIO FABBISOGNI FORMATIVI DEI DOCENTI |
| In quale ordine, grado o tipologia di scuola lavora? Infanzia Primaria |
| Qual è l’area di insegnamento? Italiano, storia, geografia, arte, Matematica, scienze , tecnologia, musica,  Inglese Religione Sostegno |
| A quale iniziativa di formazione ha partecipato nell’anno scolastico 2019\20 ? Titolo Scuola viva, CLIL. Didattica per competenze  Formazione promossa dall’istituto Formazione promossa dall’ ambito CE 8 Iniziativa autonoma |
|  Il feed-back si è avuto in relazione a Adozione di nuove metodologie organizzative Attivazione di percorsi progettuali innovativi Richieste di sussidi didattici Richieste di ulteriori aggiornamenti Adozione di nuove strategie relazionali tNessun cambiamentot |
| Ritiene che il corso frequentato sia stato utile ai fini di un’applicazione sul piano didattico?Se si, perché?..................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Se no perché?............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Altro………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Ha conseguito documento di certificazione di U. F. attestato di partecipazione |
| Tenuto conto del piano di formazione,parte integrante del PTOF, per l’annualità 2019\20,qual è l’area formativa che le interessa sviluppare? Innovazioni in campo di Metodologia didattica e didattica inclusiva Metodologie didattiche finalizzate alla gestione delle dinamiche relazionali e comportamentali all’interno dei gruppi classe (per prevenzione disagio, bullismo e dispersione) Didattica laboratoriale Utilizzo di nuovi strumenti, nuove tecnologie e multimedialità Bes e Dsa Disagio e bullismo Orientamento  Competenze in lingue straniere   Competenze di cittadinanza Progettazione e valutazione per competenze Valutazione e Miglioramento |
| Quale metodologia didattica ritiene più efficace e funzionale per le sue esigenze e disponibilità? Formazione tradizionale frontale e discussione in gruppo Formazione esperienziale con laboratori e simulazioni Peer to peer Ricerca - Azione Formazione a distanza (online) Autoformazione con certificazione delle competenze acquisite  |
| Quale organizzazione temporale preferisce per partecipare a percorsi di formazione? Seminari una tantum di mezza giornata Seminari di una giornata Formazione concentrata in un periodo di una settimana Formazione con regolarità periodica |
| Qual è la durata di un corso per il quale potrebbe dare la sua disponibilità? Minimo 12 max 20 ore Minimo 20 ore max 40 ore  Più di 40 ore  |
| Quale tipologia di riconoscimento è interessata ad avere? Certificazione di frequenza Attestazione di partecipazione Certificazione di competenze acquisite |
| Durante quale periodo dell’anno preferireste che venissero organizzati corsi di aggiornamento? Inizio Metà Fine anno scolastico   |
| Note su “il corso che vorrei” (max 1000 caratteri): |

|  |
| --- |
| QUESTIONARIO FABBISOGNI FORMATIVI PERSONALE ATA |
| In quale tipologia di lavoro svolge? assistente amministrativo collaboratore scolastico |
| Qual è l’area di lavoro per il personale di segreteria? didattica personale contabilità |
| A quale iniziativa di formazione ha partecipato nell’anno scolastico 2019\20 ? Formazione promossa dall’istituto Formazione promossa dall’ ambito CE 8 Formazione autonoma da sigle sindacali |
|  Il feed-back si è avuto in relazione a Adozione di nuove metodologie organizzative Attivazione di percorsi progettuali innovativi Richieste di sussidi didattici Richieste di ulteriori aggiornamenti Adozione di nuove strategie relazionali tNessun cambiamentot |
| Ritiene che il corso frequentato sia stato utile ai fini di un’applicazione sul piano organizzativo-gestionale?Se si, perché?..................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Se no perché?............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Altro………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Ha conseguito documento di certificazione di U. F. attestato di partecipazione |
| Tenuto conto del piano di formazione,parte integrante del PTOF, per l’annualità 2019\20,qual è l’area formativa che le interessa sviluppare? Innovazioni in campo della gestione organizzativa Applicazioni finalizzate alla gestione delle dinamiche relazionali e comportamentali nell’ambiente di lavoro Utilizzo di nuovi strumenti, nuove tecnologie e multimedialità utilizzo delle piattaforme di lavoro |
|  |
| Quale organizzazione temporale preferisce per partecipare a percorsi di formazione? Seminari una tantum di mezza giornata Seminari di una giornata Formazione concentrata  Formazione con regolarità periodica |
| Qual è la durata di un corso per il quale potrebbe dare la sua disponibilità? Minimo 12 max 20 ore Minimo 20 ore max 40 ore  Più di 40 ore  |
| Quale tipologia di riconoscimento è interessata ad avere? Certificazione di frequenza Attestazione di partecipazione Certificazione di competenze acquisite |
| Durante quale periodo dell’anno preferireste che venissero organizzati corsi di aggiornamento? Inizio Metà Fine anno scolastico   |
| Note su “il corso che vorrei” (max 1000 caratteri): |