**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 cambiamento  t |
| 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 cambiamento  t |
| 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): |