

TITOLO CORSO: INVESTIRE NELLA FORMAZIONE DELL'OPERATORE SANITARIO CON IL TEATRO SOCIALE E DI COMUNITA'  
NELL'AMBITO DEL 1° FORUM TEATRO SALUTE E BENESSERE 2013

ED: 1

DATA FINE EDIZIONE: 10-10-2013 SEDE: OGR - OFFICINE GRANDI RIPARAZIONI

**1) Gli obiettivi del corso Le erano noti al momento di entrare in aula?**

TOT. 12

TOTALI	NO 0	IN PARTE 5	SI 7
--------	------	------------	------

**2) Come valuta la pertinenza per la sua professione degli obiettivi didattici di questo evento?**

*(fare riferimento alla corrispondenza con i propri compiti professionali)*

TOT. 13

TOTALI	NIENTE 0	POCO 0	MOLTO 5	COMPLETAMENTE 8
--------	----------	--------	---------	-----------------

**3) Come valuta la corrispondenza tra quanto riportato nel programma e quanto accaduto realmente in aula?**

*(fare riferimento a importanti variazioni di programma: es. assenze dei docenti indicati, non corrispondenza tra i temi in programma e quelli trattati...)*

TOT. 12

TOTALI	NIENTE 0	POCO 0	MOLTO 4	COMPLETAMENTE 8
--------	----------	--------	---------	-----------------

**4) Come giudica la durata complessiva del corso in relazione ai contenuti/argomenti trattati?**

TOT. 12

TOTALI	NIENTE 0	POCO 1	MOLTO 3	COMPLETAMENTE 8
--------	----------	--------	---------	-----------------

**5) Come valuta la qualità dei supporti organizzativi e tecnici utilizzati in questo evento?**

*(fare riferimento a servizi di segreteria, confort della sala, sistemi di video proiezione, sistemi audio)*

TOT. 13

TOTALI	NIENTE 0	POCO 1	MOLTO 5	COMPLETAMENTE 7
--------	----------	--------	---------	-----------------

**6) Come valuta l'efficacia delle tecniche e dei metodi didattici impiegati in questo evento?**

*(fare riferimento alla possibilità per i partecipanti di essere parte attiva del percorso ed alla presenza di metodi didattici, quali lezioni, relazioni di esperti su tema, confronto/dibattito tra discenti ed esperto, esenziazione di problemi o di casi clinici, lavori di gruppo, role playing...)*

TOT. 13

TOTALI	NIENTE 0	POCO 0	MOLTO 0	COMPLETAMENTE 13
--------	----------	--------	---------	------------------

**7) Come valuta l'efficacia formativa dell'evento?**

*(fare riferimento a: importanti modifiche di atteggiamenti clinico/organizzativo/assistenziali; importanti acquisizioni in termini di nuove conoscenze e competenze pragmatiche e comunicative/relazionali)*

TOT. 13

TOTALI	NIENTE 0	POCO 0	MOLTO 3	COMPLETAMENTE 10
--------	----------	--------	---------	------------------

**8) Come valuta (da 0 a 10) l'inserimento di questo evento nel Suo programma di sviluppo professionale?**

*media calcolata come SOMMA VALUTAZIONE PARTECIPANTI / TOTALE PARTECIPANTI VOTANTI*

TOTALE	VOTANTI 13	VOTO 9
--------	------------	--------