

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

Schede di valutazione della didattica e dei servizi di supporto

# RISULTATO COMPILAZIONI

*Scheda annuale studenti frequentanti*

**Corso di Laurea Triennale**

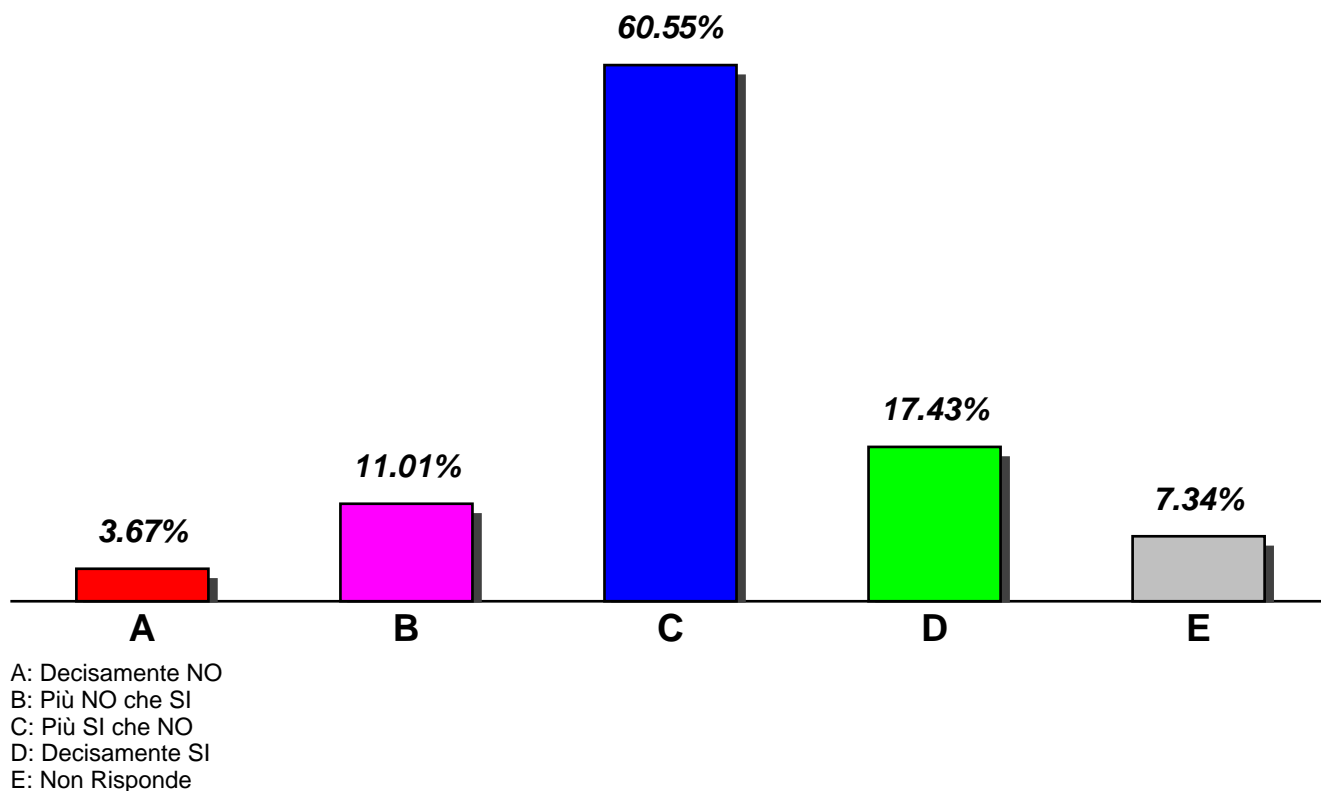
**LETTERE (8457)**

**Questionari elaborati: 109**

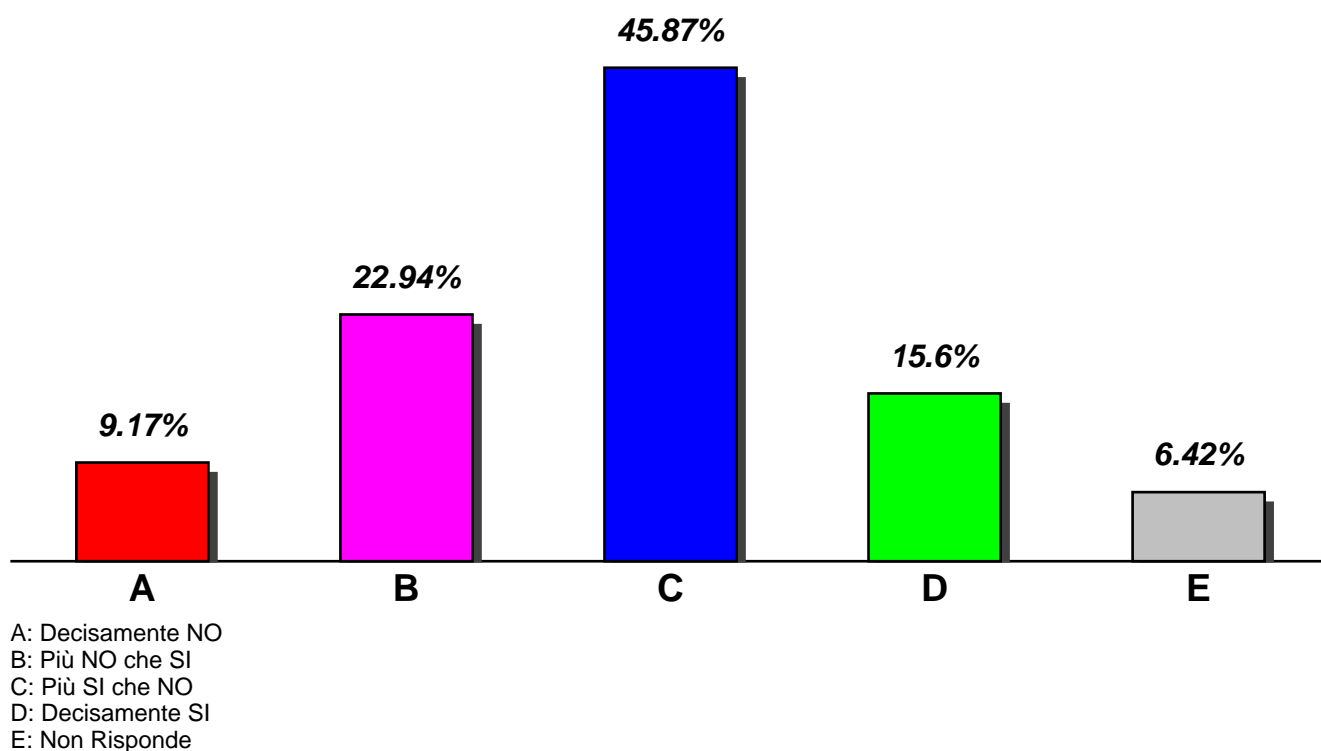
**A.A. 2015-2016**

Documento creato il 23/10/2017

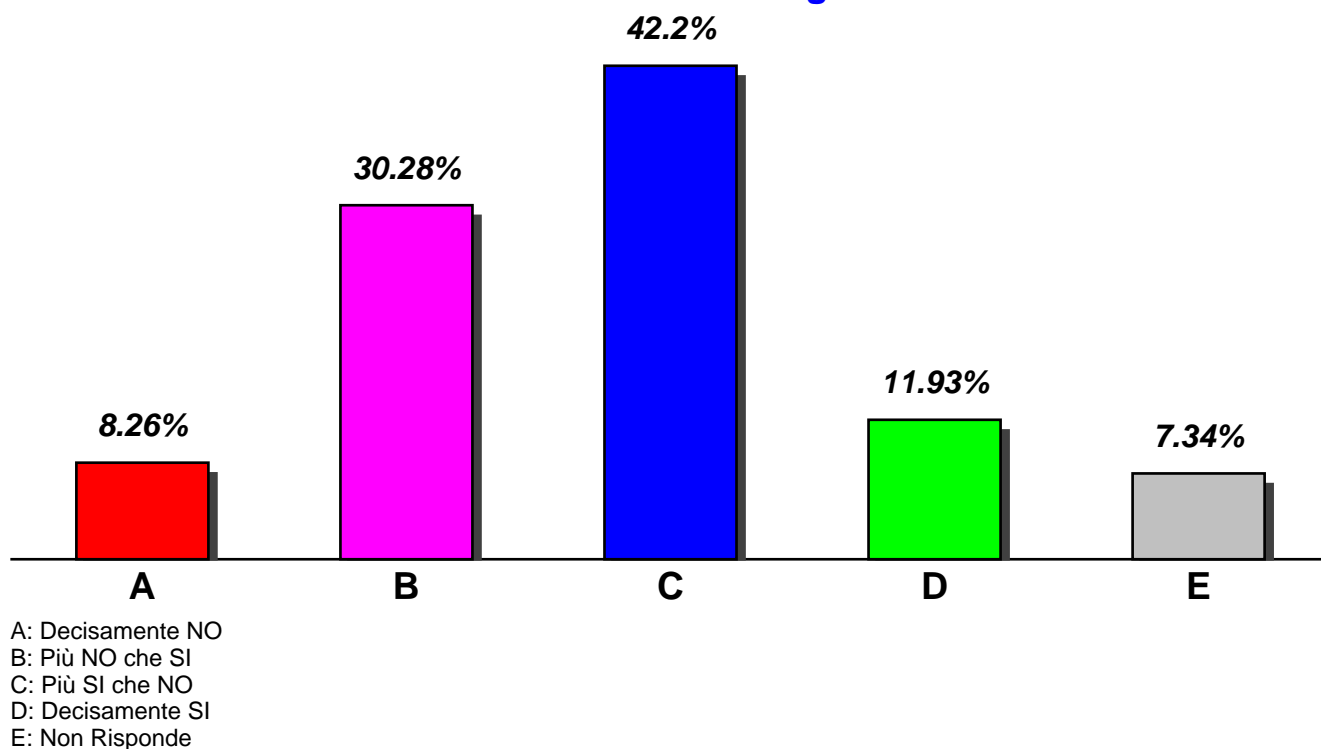
### Il carico di studio degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è risultato accettabile?



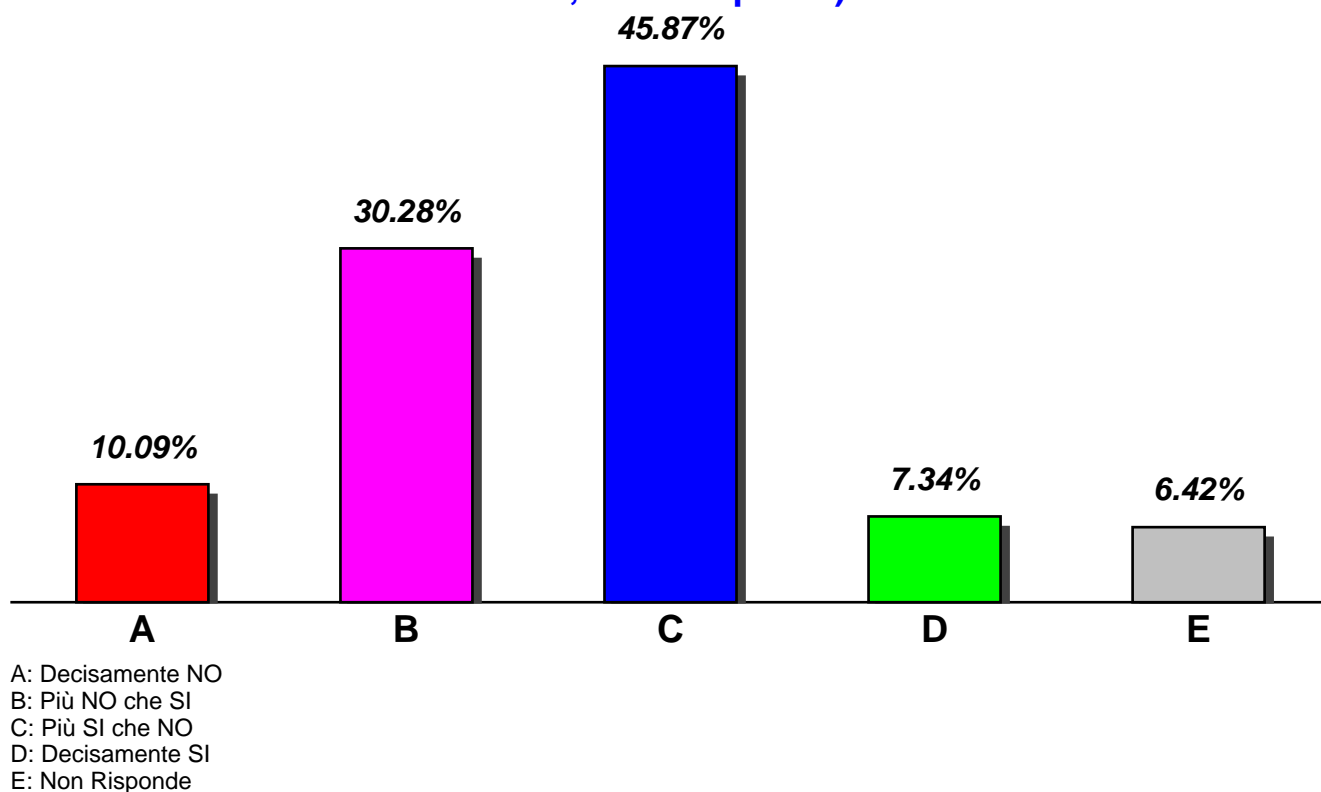
### L'organizzazione complessiva (orario, esami, intermedi e finali) degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è risultata accettabile?



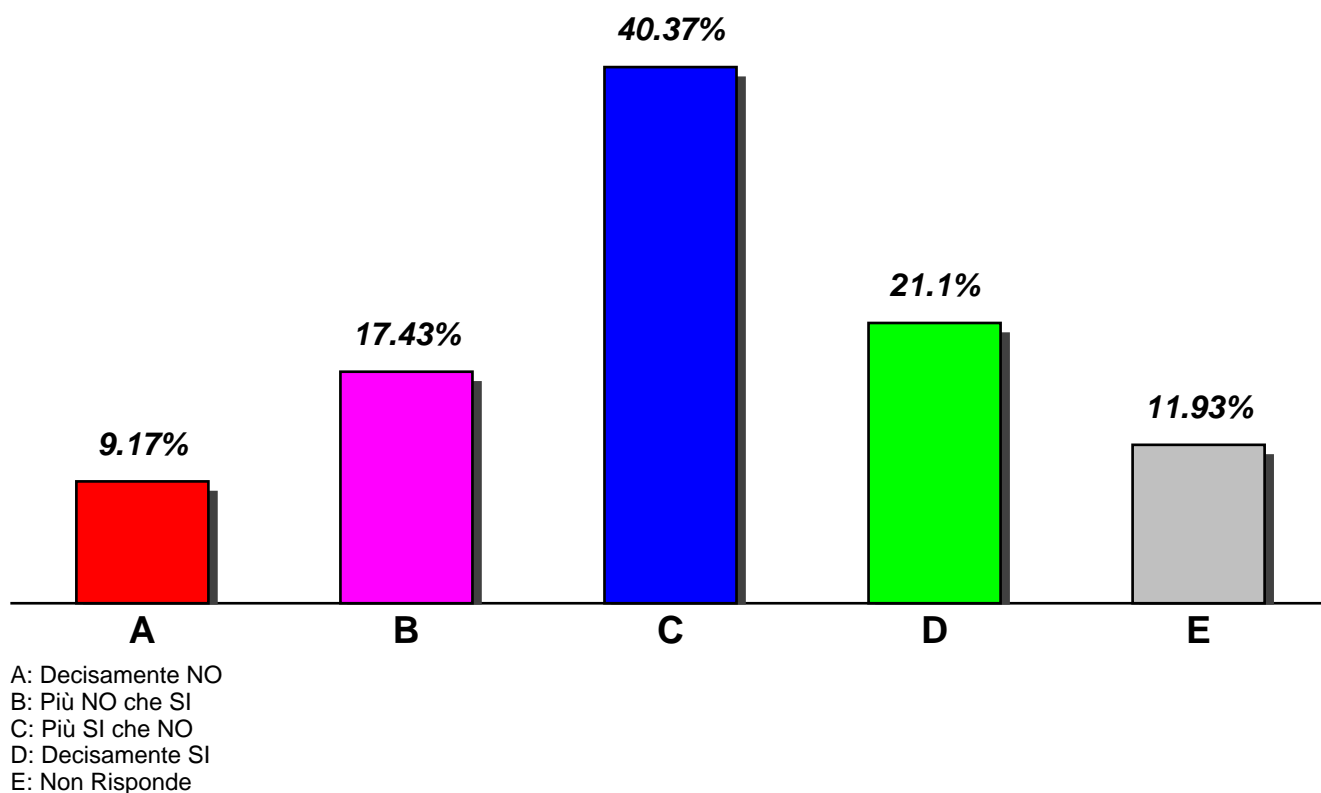
**L'orario delle lezioni degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è stato consegnato in modo tale da consentire una frequenza e una attività di studio individuale adeguate?**



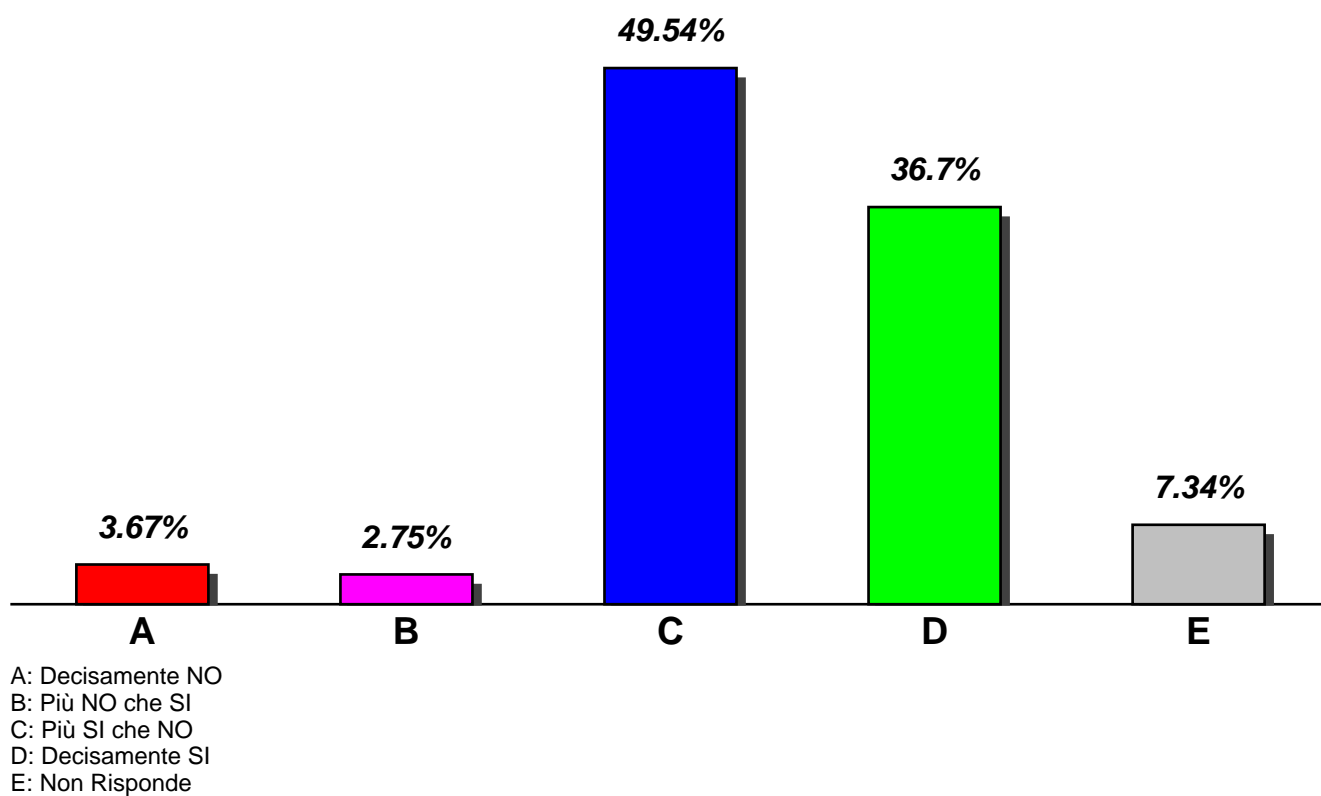
**Le aule in cui si sono svolte le lezioni sono risultate adeguate (si vede, si sente, si trova posto)?**



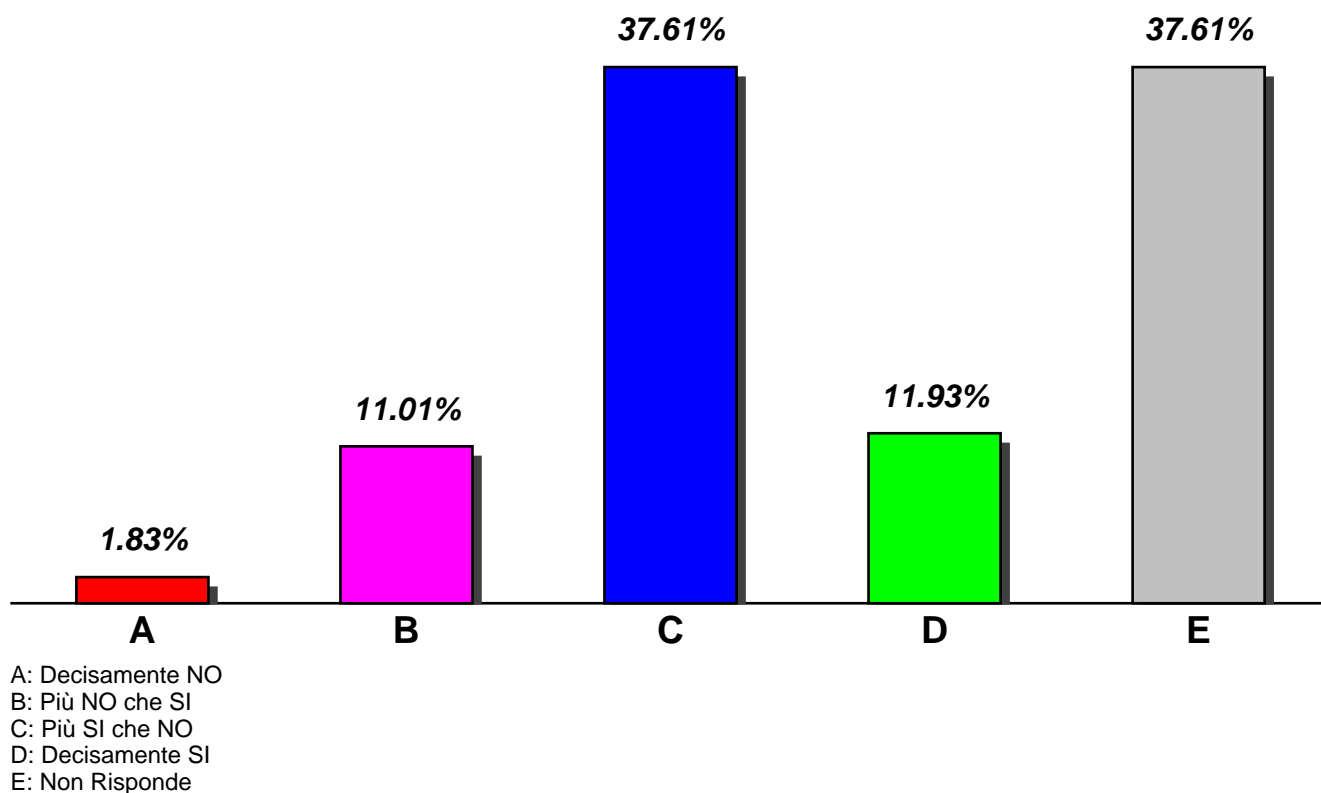
### Sono risultate adeguate le aule studio?



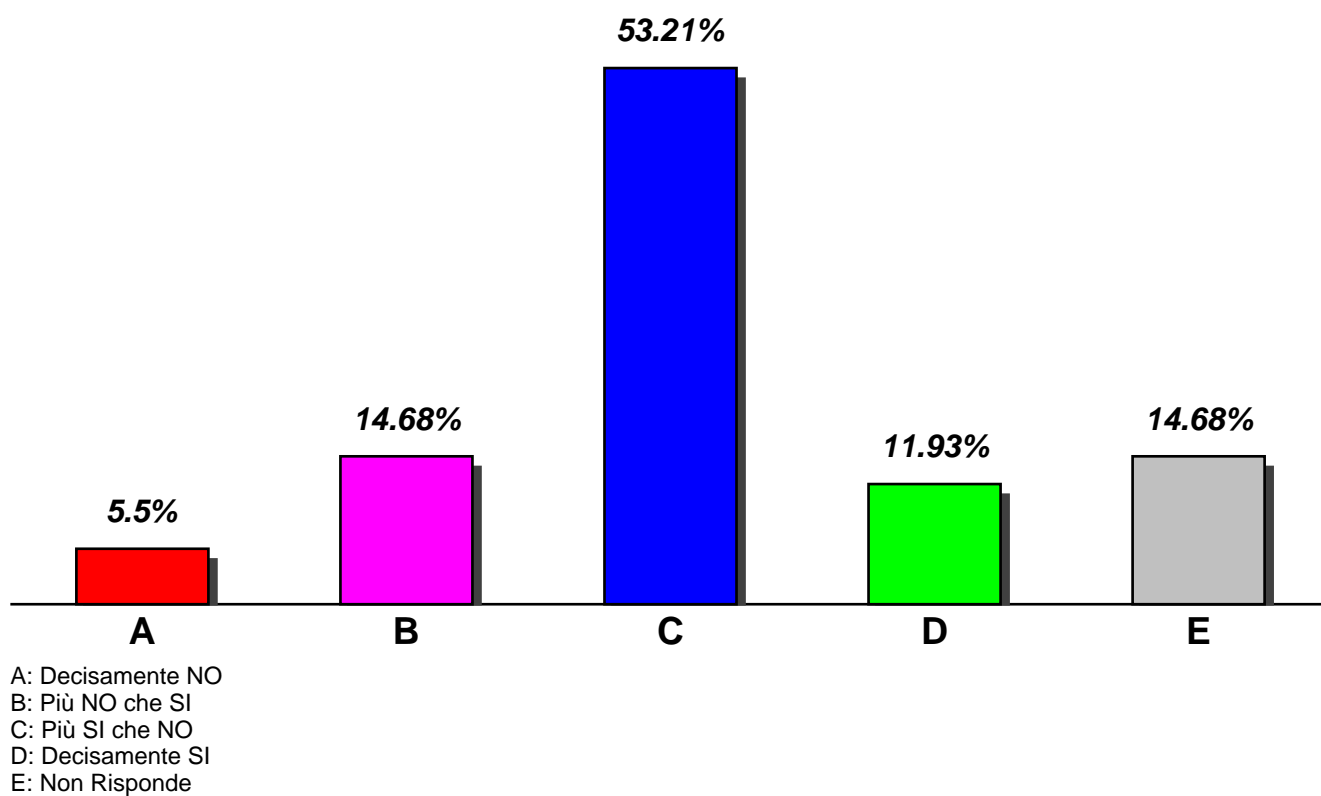
### Sono risultate adeguate le biblioteche?



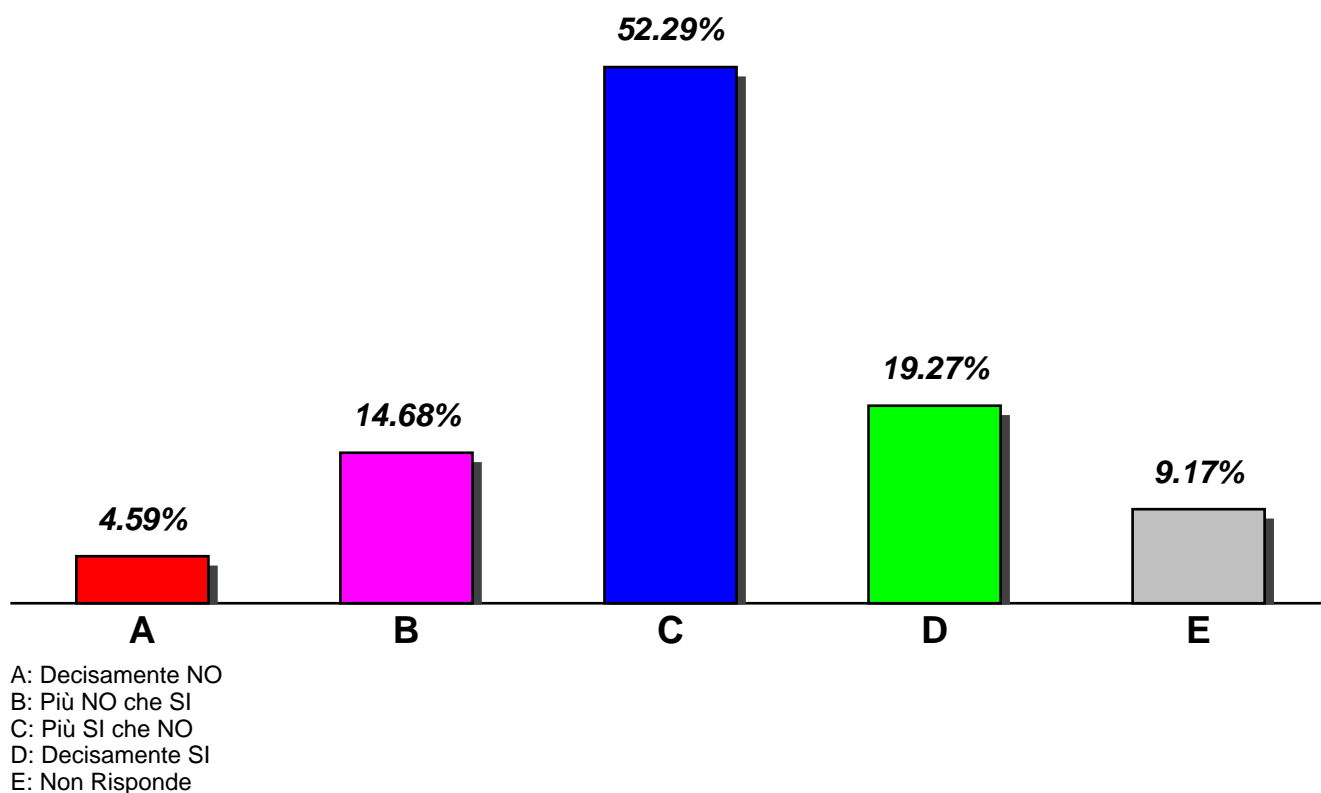
### Sono risultati adeguati i laboratori?



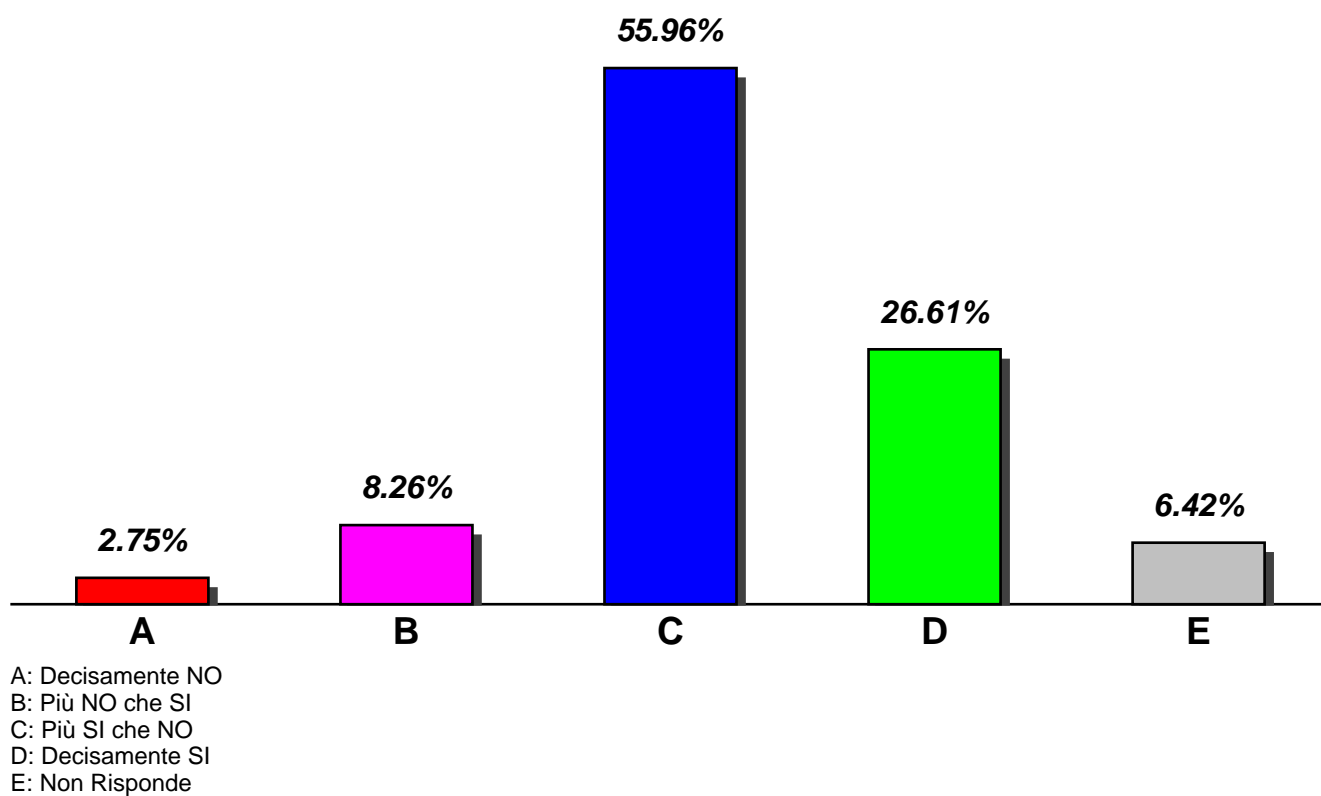
### Sono risultate adeguate le attrezzature per la didattica?



### Il servizio svolto dalla segreteria studenti è stato soddisfacente?



### Si ritiene complessivamente soddisfatto/a degli insegnamenti?



## Il tirocinio pratico è appropriato per la figura professionale del Corso di Studio?

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

## Le sedi proposte per la rete formativa del tirocinio pratico sono adeguate?

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

**E' stato adeguatamente supportato dallo staff di coordinamento (Docenti, Tutor, Guide) del tirocinio pratico?**

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

**Gli standard tecnologici della piattaforma informatica per l'erogazione dei servizi formativi sono adeguati?**

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde



### L'organizzazione del tirocinio indiretto è stata funzionale/efficace?

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

### L'organizzazione del tirocinio diretto è stata funzionale/efficace?

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

**Gli obiettivi del progetto di tirocinio sono ritenuti adeguati per la crescita professionale dello studente?**

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

**L'attività di tirocinio è risultata efficace ai fini dell'acquisizione di adeguate competenze professionali?**

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

**Il Docente di riferimento per il tirocinio ha fornito un suo contributo all'attività didattica professionalizzante svolta presso l'Unità Operativa?**

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

**Il/i Tutor didattico/i di riferimento per il tirocinio ha/hanno fornito un contributo all'attività didattica professionalizzante svolta presso l'Unità Operativa?**

0%

0%

0%

0%

0%

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

**Le Unità Operative nelle quali si è svolta l'attività di tirocinio professionalizzante sono risultate idonee per l'acquisizione delle competenze previste?**

**0%**

**0%**

**0%**

**0%**

**0%**

**A**

**B**

**C**

**D**

**E**

A: Decisamente NO  
B: Più NO che SI  
C: Più SI che NO  
D: Decisamente SI  
E: Non Risponde

## Indice delle Domande

1 - Il carico di studio degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è risultato accettabile?	pag. 1
2 - L'organizzazione complessiva (orario, esami, intermedi e finali) degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è risultata accettabile?	pag. 1
3 - L'orario delle lezioni degli insegnamenti previsti nel periodo di riferimento è stato congegnato in modo tale da consentire una frequenza e una attività di studio individuale adeguate?	pag. 2
4 - Le aule in cui si sono svolte le lezioni sono risultate adeguate (si vede, si sente, si trova posto)?	pag. 2
5 - Sono risultate adeguate le aule studio?	pag. 3
6 - Sono risultate adeguate le biblioteche?	pag. 3
7 - Sono risultati adeguati i laboratori?	pag. 4
8 - Sono risultate adeguate le attrezzature per la didattica?	pag. 4
9 - Il servizio svolto dalla segreteria studenti è stato soddisfacente?	pag. 5
10 - Si ritiene complessivamente soddisfatto/a degli insegnamenti?	pag. 5
11 - Il tirocinio pratico è appropriato per la figura professionale del Corso di Studio?	pag. 6
12 - Le sedi proposte per la rete formativa del tirocinio pratico sono adeguate?	pag. 6
13 - E' stato adeguatamente supportato dallo staff di coordinamento (Docenti, Tutor, Guide) del tirocinio pratico?	pag. 7
14 - Gli standard tecnologici della piattaforma informatica per l'erogazione dei servizi formativi sono adeguati?	pag. 7
15 - L'organizzazione del tirocinio indiretto è stata funzionale/efficace?	pag. 8
16 - L'organizzazione del tirocinio diretto è stata funzionale/efficace?	pag. 8
17 - Gli obiettivi del progetto di tirocinio sono ritenuti adeguati per la crescita professionale dello studente?	pag. 9
18 - L'attività di tirocinio è risultata efficace ai fini dell'acquisizione di adeguate competenze professionali?	pag. 9
19 - Il Docente di riferimento per il tirocinio ha fornito un suo contributo all'attività didattica professionalizzante svolta presso l'Unità Operativa?	pag. 10
20 - Il/i Tutor didattico/i di riferimento per il tirocinio ha/hanno fornito un contributo all'attività didattica professionalizzante svolta presso l'Unità Operativa?	pag. 10
21 - Le Unità Operative nelle quali si è svolta l'attività di tirocinio professionalizzante sono risultate idonee per l'acquisizione delle competenze previste?	pag. 11