

Rilevazione delle opinioni degli studenti sulla qualità dell'offerta formativa dei corsi AFAM

Questionario iscritti

(da compilare a partire dal II anno di corso)

Informazioni generali
Genere: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Maturità conseguita: <input type="checkbox"/> Classica <input type="checkbox"/> Scientifica <input type="checkbox"/> Tecnica <input type="checkbox"/> Professionale <input type="checkbox"/> Linguistica <input type="checkbox"/> Musicale <input type="checkbox"/> Artistica <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
Eventuale titolo di istruzione superiore già conseguito (specificare titolo, livello e disciplina): _____ _____
Iscritto al: <input type="checkbox"/> Corso accademico di I livello <input type="checkbox"/> Corso accademico di II livello <input type="checkbox"/> Vecchio ordinamento <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
Nome del Corso: (<i>facoltativo</i>) _____ Anno di corso: _____
Svolgi parallelamente un'attività lavorativa? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, a tempo pieno <input type="checkbox"/> Sì, a tempo parziale <input type="checkbox"/> Sì, Occasionale

A. Accesso al Corso di Studi	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
A1. Le informazioni sul Corso di Studi sono complete e facili da reperire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2. Le modalità e le procedure di ammissione sono trasparenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3. Le procedure per il riconoscimento dei crediti/debiti "in ingresso" sono chiare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4. I servizi di orientamento "in ingresso" sono efficaci?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Struttura del Corso di Studi	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
B1. Il carico di studio/lavoro richiesto dal Corso di Studi è complessivamente sostenibile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2. Il carico di studio/lavoro richiesto dalle discipline è proporzionato al numero dei crediti assegnati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3. L'organizzazione della didattica (calendario generale delle attività, orario delle lezioni e degli esami,) è funzionale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4. Le informazioni riguardanti il Corso di Studi sono comunicate in modo chiaro e tempestivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Didattica	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
C1. Le tue conoscenze e competenze all'inizio del Corso di Studi sono risultate sufficienti per partecipare alle attività didattiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2. Gli orari delle attività didattiche sono rispettati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3. I docenti affrontano le discipline in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4. I docenti stimolano/motivano l'interesse verso la propria materia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C5. I docenti sono disponibili e reperibili per chiarimenti e spiegazioni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C6. I materiali didattici indicati dai docenti sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C7. Le attività svolte con esperti esterni (workshop, seminari, conferenze, incontri con artisti, ecc.) sono soddisfacenti per quantità e qualità?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C8. Le modalità d'esame sono definite in modo chiaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C9. I servizi di supporto agli studenti (tutorato, tirocini, stage, ecc.) sono efficienti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Ricerca e produzione artistica	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
D1. Le attività di ricerca e di produzione artistica e culturale, anche internazionali, promosse dall'Istituzione sono di alto profilo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D2. Il coinvolgimento degli studenti nelle attività artistico-culturali promosse dall'Istituzione è soddisfacente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D3. Le attività di ricerca e di produzione artistica e culturale contribuiscono significativamente allo sviluppo della tua formazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. Internazionalizzazione e mobilità	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
E1. I programmi di scambio/cooperazione internazionale del tuo Istituto sono adeguatamente sviluppati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E2. L'Istituto promuove efficacemente la mobilità internazionale degli studenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E3. L'Istituto svolge un'adeguata attività di supporto allo studente in mobilità?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F. Strutture e dotazioni strumentali	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
F1. I locali e gli spazi in cui si svolgono le lezioni sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F2. La dotazione strumentale e tecnologica sono adeguate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F3. Gli spazi per lo studio personale sono accessibili e fruibili (orari, personale addetto, ecc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F4. La rete Wi-Fi dell'Istituto è efficiente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F5. Lo stato di manutenzione e la pulizia degli ambienti sono adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G. Servizi	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
G1. Ritieni adeguate la qualità e l'organizzazione dei seguenti servizi?				
- a) Segreteria Studenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- b) Diritto allo studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- c) Biblioteca ed eventuale mediateca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d) Sito web istituzionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H. Ulteriori considerazioni	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
H1. La comunicazione tra gli Organi di governo (Direttore, Consiglio Accademico, ecc.) e gli studenti è soddisfacente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
H2. La comunicazione tra la Consulta e gli studenti è tempestiva ed efficace?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H3. Ritieni che la preparazione culturale finora acquisita sia adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H4. Ritieni che la preparazione professionale finora acquisita sia adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. Soddisfazione complessiva	Assolutamente SI	Più SI che NO	Più NO che Si	Assolutamente NO
I1. Complessivamente ti ritieni soddisfatto del Corso di Studi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L. Secondo te qual è:

- a) la criticità che dovrebbe essere affrontata

.....

- b) il punto di forza

.....

M. Fornisci qualche suggerimento per il miglioramento dell'Istituzione

.....

Grazie della collaborazione

Rilevazione delle opinioni degli studenti sulla qualità dell'offerta formativa dei corsi AFAM

Questionario diplomandi

Informazioni generali sullo studente
Genere: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Maturità conseguita: <input type="checkbox"/> Classica <input type="checkbox"/> Scientifica <input type="checkbox"/> Tecnica <input type="checkbox"/> Professionale <input type="checkbox"/> Linguistica <input type="checkbox"/> Musicale <input type="checkbox"/> Artistica <input type="checkbox"/> Non ancora conseguita <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
Iscritto al: <input type="checkbox"/> Corso accademico di I livello <input type="checkbox"/> Corso accademico di II livello <input type="checkbox"/> Vecchio ordinamento <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>): _____
Nome del Corso: (<i>facoltativo</i>) _____ Anno di corso: _____
Svolgi un'attività lavorativa parallelamente allo studio? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì, a tempo pieno <input type="checkbox"/> Sì, a tempo parziale <input type="checkbox"/> Sì, Occasionale

A. Attività artistico-professionale durante il percorso di studi	Assolutamente SI	Più SI che No	Più NO che Si	Assolutamente NO
A1. Qualora previste, ritieni che le seguenti attività siano state formative rispetto alla tua attività professionale?				
A2. Produzione artistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3. Attività professionale autonoma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4. Partecipazione a eventi di rilevanza nazionale o internazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5. Partecipazione a eventi di rilevanza regionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6. Partecipazione a eventi di rilevanza locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Prova finale	Assolutamente SI	Più SI che No	Più NO che Si	Assolutamente NO
B1. Le modalità di svolgimento della prova finale sono illustrate con chiarezza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2. Ritieni adeguato il supporto ricevuto per l'impostazione, lo sviluppo e le revisioni del tuo lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3. Hai trovato difficoltà per la scelta del Relatore/Docente Preparatore della prova pratica finale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4. La disponibilità del Relatore/Docente Preparatore della prova pratica finale ti è sembrata soddisfacente per l'impostazione, lo sviluppo e le revisioni del lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B5. Ritieni soddisfacente l'interazione con il Relatore/Docente Preparatore della prova pratica finale per il lavoro della tesi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B6. Ritieni adeguato e sostenibile il peso in CFA attribuito alla prova finale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B7. I servizi di supporto per la preparazione della prova finale (Biblioteca,) erano adeguati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8. Valuti utili le conoscenze e competenze acquisite durante la preparazione della prova finale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Considerazioni complessiva	Assolutamente SI	Più SI che No	Più NO che SI	Assolutamente NO
C1. Ritieni che la preparazione culturale finora acquisita sia adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2. Ritieni che la preparazione professionale finora acquisita sia adeguata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3. Complessivamente ti ritieni soddisfatto del Corso di studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4. Rifaresti la scelta di iscriverti al Corso di studio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Ritieni di continuare gli studi iscrivendoti ad un nuovo corso AFAM?

- Sì
- No
- Non ho deciso

D1. Se sì, a quale tipo di Corso

- Corso accademico di I livello
- Corso accademico di II livello
- Altro (*specificare*): _____

D2. Se sì, perché?

.....

.....

.....

D3. Se no, perché?

.....

.....

.....

E. Secondo te qual è:

- **E1. la criticità che dovrebbe essere affrontata dall'Istituzione in cui studi**

.....

.....

- **E2. il punto di forza dell'Istituzione in cui studi**

.....

.....

F. Fornisci qualche suggerimento per il miglioramento dell'Istituzione

.....

.....

.....

Grazie della collaborazione

Rilevazione delle opinioni degli studenti sulla qualità dell'offerta formativa dei corsi AFAM

Questionario diplomati

Informazioni generali sullo studente

Genere: M F

Diploma accademico conseguito:

- Corso accademico di I livello Corso accademico di II livello Vecchio ordinamento
 Altro (*specificare*): _____

Nome del Corso: _____ Anno di conseguimento del Diploma: _____

1. Attualmente in quale delle seguenti condizioni ti trovi:

- Studio, non lavoro e non cerco lavoro (*rispondi alle domande 2, 10 e 11*)
 Studio e cerco lavoro (*rispondi alle domande 2, 3, 10 e 11*)
 Studio e lavoro (*rispondi alla domanda 2 e poi dalla 4 alla 11*)
 Cerco lavoro (*rispondi alle domande 3, 10 e 11*)
 Lavoro (*rispondi alle domande dalla 4 alla 11*)

2. Se stai continuando gli studi, a quale corso sei attualmente iscritto?

	<i>Specificare nome del Corso e Istituzione</i>
<input type="checkbox"/> Diploma accademico di I livello	
<input type="checkbox"/> Diploma accademico di II livello	
<input type="checkbox"/> Laurea triennale	
<input type="checkbox"/> Laurea magistrale	
<input type="checkbox"/> Altro	

	Assolutamente SI	Più SI che No	Più NO che SI	Assolutamente NO
2a. Ritieni che le conoscenze e le competenze acquisite nel corso accademico in cui ti sei diplomato siano state utili per il corso di studio che stai frequentando?				
2b. Sei soddisfatto di aver scelto il corso di studio che stai frequentando?				

3. Nella ricerca di lavoro quali canali ritieni/hai ritenuto più utili per l'ingresso nel mercato del lavoro?

- Contatti tramite docenti dell'Istituzione in cui ti sei diplomato
 Contatti tramite persone (diverse dai docenti) conosciute grazie all'Istituzione in cui ti sei diplomato
 Selezioni pubbliche (bandi, concorsi, ...)
 Contatti personali
 Reti familiari e/o amicali

4. Quale lavoro svolgi attualmente?

4a. Settore di attività economica

- Pubblico
- Privato Insegnamento
- Terzo settore

4b. Tipologia di attività

- Produzione artistica
- Insegnamento
- Altro (specificare) _____

4c. Si tratta di un'occupazione:

- A tempo pieno
- Part-time
- Occasionale
- Stagionale
- Più lavori contemporaneamente

4d. Qual è la tipologia di contratto di lavoro?

Lavoratore dipendente

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Lavoro interinale |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente a tempo determinato | <input type="checkbox"/> Lavoro intermittente o a chiamata |
| <input type="checkbox"/> Collaborazione coordinata e continuativa | <input type="checkbox"/> Formazione lavoro – Inserimento |
| <input type="checkbox"/> Prestazione d'opera occasionale | <input type="checkbox"/> Apprendistato |
| <input type="checkbox"/> Contratto a progetto | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
- _____

Lavoratore autonomo

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Imprenditore/startupper | <input type="checkbox"/> Coadiuvante nell'azienda familiare |
| <input type="checkbox"/> Libero professionista | <input type="checkbox"/> Socio di cooperativa |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore in proprio | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
- _____

5. Facendo riferimento alla tua attuale attività lavorativa indica il tuo grado di soddisfazione per ciascuno dei seguenti aspetti: da 1 (per niente soddisfatto) a 10 (completamente soddisfatto) ?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5a. La stabilità/sicurezza del lavoro										
5b. L'ambiente di lavoro										
5c. Le prospettive di carriera future										
5d. L'autonomia nell'organizzazione del lavoro										
5e. Il riconoscimento delle proprie competenze										
5f. La possibilità di conciliare tempi di lavoro e tempi di vita										

6. Rispetto al periodo in cui studiavi presso l'Istituzione AFAM:

- Proseguì il lavoro iniziato prima del conseguimento del Diploma Accademico
- Non proseguì il lavoro iniziato prima del conseguimento del Diploma Accademico
- Hai iniziato a lavorare dopo il conseguimento del Diploma Accademico

7. Indica il grado di congruenza esistente tra la tua professione e gli studi compiuti nell'Istituzione AFAM:

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Quanto ti è utile sul lavoro la formazione ricevuta durante i tuoi studi in questa Istituzione?

- è fondamentale per le mansioni che svolgo
- è utile per il mio approccio al lavoro, anche se non ne faccio un uso specifico
- ne faccio un uso piuttosto limitato
- non ho ancora avuto modo di utilizzarla, ma penso che lo farò in un prossimo futuro
- non ne faccio alcun uso

9. Se ripensi a come immaginavi il tuo futuro lavorativo al momento del conseguimento del Diploma Accademico in questa Istituzione, il tuo lavoro attuale.....

- è migliore delle aspettative che avevo
- corrisponde alle aspettative che avevo
- è peggiore delle aspettative che avevo

10. Indica la tua opinione relativamente ai seguenti aspetti

	Assolutamente SI	Più SI che No	Più NO che SI	Assolutamente NO
10a. Ritieni che la preparazione culturale acquisita sia adeguata?				
10b. Ritieni che la preparazione professionale acquisita sia adeguata?				
10c. Ritieni che il livello di acquisizione delle abilità pratiche sia adeguato?				
10d. La partecipazione alle lezioni e alle altre attività proposte nel corso degli studi sono state utili per svolgere esperienze lavorative e/o per creare contatti utilizzabili nell'attività professionale?				
10e. Hai preso parte in maniera soddisfacente alle produzioni artistiche dell'Istituzione?				
10f. Ritieni valida l'organizzazione dei servizi nell'Istituzione?				
10g. Ritieni soddisfacente la funzionalità delle strutture nell'Istituzione?				
10j. Hai preso parte in maniera soddisfacente ad attività di ricerca dell'Istituzione?				
10k. Ritieni di aver avuto accesso in maniera soddisfacente ad esperienze formative di carattere internazionale promosse dall'Istituzione?				
10h. Complessivamente ti ritieni soddisfatto del Corso di studio?				
10i. Avere il diploma accademico ti è stato utile per entrare nel mercato del lavoro?				
10l. I contatti stabiliti con i docenti sono stati utili per entrare nel mercato del lavoro?				
10m. I contatti stabiliti con altre persone ti sono stati utili per entrare nel mercato del lavoro?				

11. Ti iscriveresti di nuovo ad un corso di diploma accademico?

- Sì, allo stesso corso dell'Istituzione
- Sì, ma a un altro corso dell'Istituzione
- Sì, allo stesso corso ma in un'altra Istituzione
- Sì, ma a un altro corso e in un'altra Istituzione
- No, non mi iscriverei più ad un corso di diploma accademico

Grazie della collaborazione