

# Il monitoraggio del programma

Tratto dal documento ASP Laziosanità  
“Istruzioni per il monitoraggio del  
processo”

# Unplugged Regione Lazio



Non facciamo uno studio a cluster controllato randomizzato. Il “programma unplugged” **si è già dimostrato efficace.**

**L’Agenzia di Sanità Pubblica – Laziosanità**

Sta conducendo il monitoraggio del processo di attuazione del programma e la valutazione del gradimento da parte degli insegnanti e degli studenti

# Monitoraggio progetto



**Insieme di procedure che  
permettono il passaggio  
dell'informazione necessaria  
per prendere decisioni**

# Monitoraggio di un progetto



GOVERNORATO REGIONALE DELLA  
REGIONE PIEMONTE

## A chi serve?

**E' utile agli insegnanti ed agli operatori della ASL per capire come stanno andando le cose**

**“...un controllo accurato di tutte le operazioni è sicuramente infattibile!!”**

# Monitoraggio progetto

- **affrontare poche dimensioni rilevanti**
- **essere incluso nelle attività sin dall'inizio**
- **utilizzare pochi e semplici strumenti**

# Obiettivi del monitoraggio



- valutare l'aderenza delle attività svolte in classe rispetto a quanto previsto dal manuale;
- valutare la partecipazione degli studenti;
- permettere all'insegnante di valutare il successo/insuccesso delle singole unità;
- valutare la soddisfazione dell'insegnante relativamente al programma in generale;
- valutare la soddisfazione degli studenti.

# Monitoraggio nell'EU-Dap trial

1. Aderenza al protocollo
2. Adesione della popolazione target
3. Eventi critici
4. Giudizio soggettivo



# 1. Questionario di monitoraggio delle singole unità: da compilare alla fine di ogni unità

## Allegato 1

- e' preferibile che l'insegnante compili il modulo a distanza ravvicinata rispetto alla realizzazione dell'Unità didattica

- il questionario di monitoraggio va riconsegnato agli operatori referenti ASL che saranno presenti a Scuola periodicamente oppure inviato e-mail (.....)
  - o inviato FAX .....



# ALLEGATO 1

(ogni scheda deve essere compilata subito dopo lo svolgimento dell'unità e consegnata al Referente ASL)

## UNITA' 1: Apertura di "Unplugged"

ASL \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

Insegnante (nome e cognome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data di svolgimento

dell'unità (gg/mm/aa)

Questa unità è stata svolta in:

ore  minuti

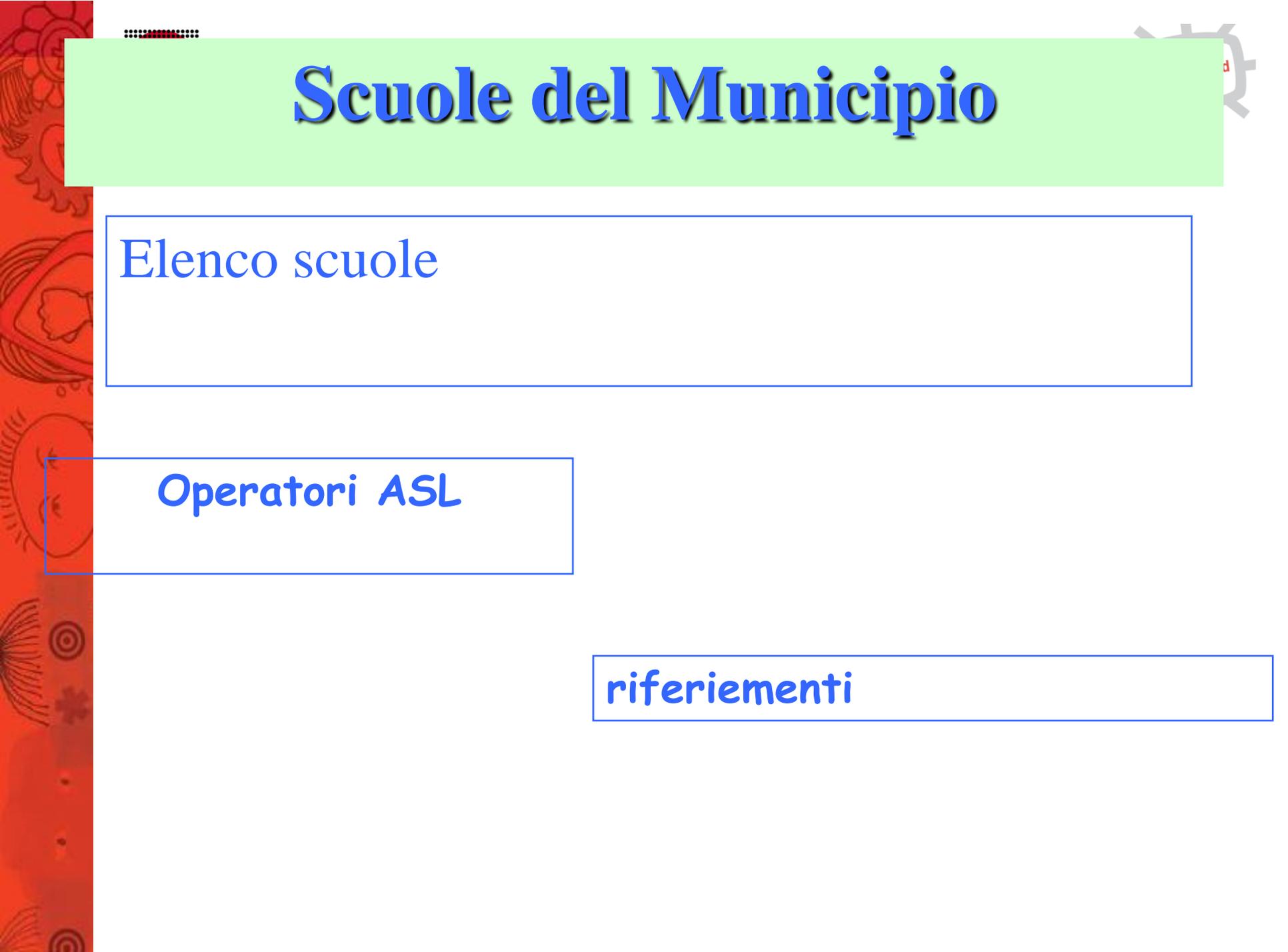
Numero di studenti che hanno preso parte a questa unità:

### Le seguenti attività sono state svolte:

per favore, spuntare la casella che corrisponde alle attività effettivamente svolte durante la conduzione di questa unità. Riportare le ragioni per aver saltato o modificato alcune attività nei commenti liberi al fondo della scheda.

Attività

Codice attività

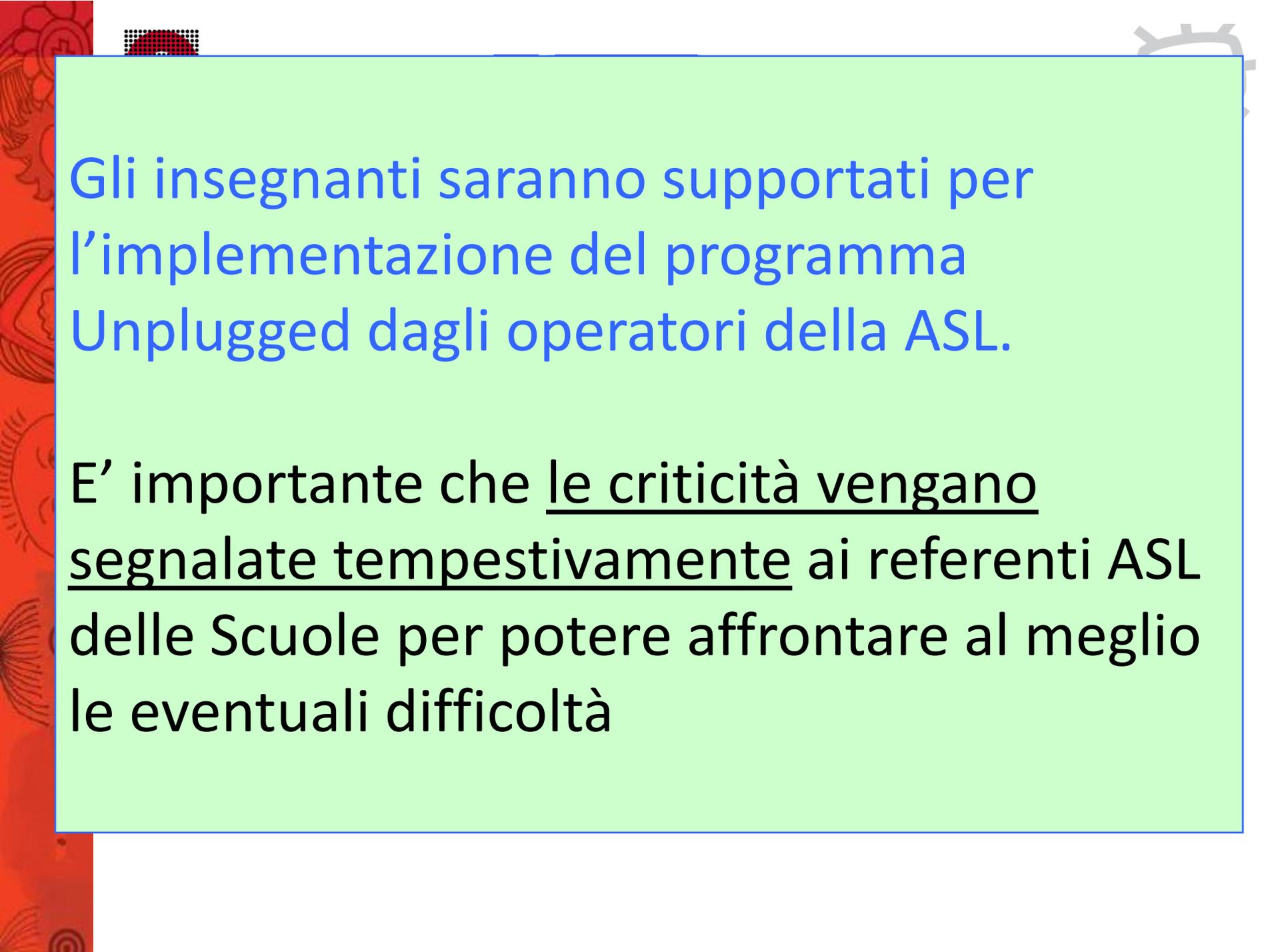


# Scuole del Municipio

Elenco scuole

Operatori ASL

riferimenti



Gli insegnanti saranno supportati per  
l'implementazione del programma  
Unplugged dagli operatori della ASL.

E' importante che le criticità vengano  
segnalate tempestivamente ai referenti ASL  
delle Scuole per potere affrontare al meglio  
le eventuali difficoltà

# Monitoraggio nell'EU-Dap trial

1. Aderenza al protocollo
2. Adesione della popolazione target
3. Eventi critici
4. Giudizio soggettivo



# Allegato 2 Report sull'abbandono



REGIONE  
LAZIO

## Report sull'abbandono di classi (All. 2)

ASL \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

Insegnante (nome e cognome) |  
\_\_\_\_\_

DATA (mm-gg)        

Motivazioni dell'abbandono (è possibile dare più di una risposta)

### A. INSEGNANTE

- mancanza di tempo / problemi organizzativi
- formazione insufficiente
- motivi personali
- altro (descrivere brevemente) .....

### B. DIREZIONE DELLA SCUOLA

- problemi organizzativi
- nuovo programma
- altro (descrivere brevemente) .....

### C. STUDENTI

- la maggioranza della classe rifiuta di seguire il programma
- la maggioranza della classe rifiuta il questionario/non è idonea

2. Questionario di gradimento per gli insegnanti (allegato 3)

3. Questionario di gradimento rivolto agli studenti (allegato 4)

I questionari vanno consegnati agli operatori **ASL** alla fine del programma (maggio 2011)

# Questionario gradimento insegnanti



REGIONE  
LAZIO

## ALLEGATO 3

(deve essere compilato a fine programma)

### Questionario di soddisfazione dell'insegnante

ASL \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_

1. In una parola, quanto è soddisfatto di aver condotto il programma Unplugged?

molto soddisfatto	soddisfatto	né soddisfatto né insoddisfatto	insoddisfatto	decisamente insoddisfatto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Scriva:

le due cose di Unplugged che maggiormente le sono piaciute	1	
	2	

3. Scriva:

le due cose di Unplugged che le sono piaciute di meno	1	
	2	

4. Il programma Unplugged ha migliorato le sue conoscenze e competenze per quanto riguarda la prevenzione dell'uso di droghe?

# Questionario gradimento studenti



REGIONE  
LAZIO

## ALLEGATO 4

*(deve essere compilato al termine del programma)*

### Questionario di soddisfazione dello studente

ASL \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

1. Quanto ti è piaciuto partecipare al programma Unplugged?

mi è piaciuto moltissimo	mi è piaciuto molto	né molto né poco	non mi è piaciuto	non mi è piaciuto per nulla
<input type="checkbox"/>				

2. Scrivi:

le due cose di Unplugged che ti sono piaciute di più	1	
	2	

3. Scrivi:

le due cose di Unplugged che ti sono piaciute di meno	1	
	2	

4. Quale unità ti è piaciuta di più?

1. APERTURA DI "UNPLUGGED"	<input type="checkbox"/>	5. TABAGISMO -	<input type="checkbox"/>	9. DROGHE - INFORMARSI	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

*Grazie per l'ascolto*



# il monitoraggio del progetto

## Coordinamento ASL

Dott.ssa Cristina Faliva TEL 06/51008066  
FAX 06/51006549

e-mail [faliva.cristina@aslrmc.it](mailto:faliva.cristina@aslrmc.it)

Dott.ssa Andreina Lancia TEL 06/51005435  
FAX 06/51005419

e-mail [lancia.andreina@aslrmc.it](mailto:lancia.andreina@aslrmc.it)

# Corso di formazione *Unplugged* per Insegnanti

Data

# Buon lavoro!



# Corso di formazione *Unplugged* per Insegnanti

data

A domani: ore 9.00



# Corso di formazione *Unplugged* per Insegnanti

data

# Buona pausa



# Corso di formazione *Unplugged* per Insegnanti

data

# Bentornati!

