



Questionario di consultazione con le parti interessate

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE COGNITIVE, *Corso di Studio in via di progettazione*

Per poter disporre di informazioni che consentano all'Ateneo di elaborare per l'istituendo corso in SCIENZE COGNITIVE una proposta formativa coerente con le esigenze della società e del mondo produttivo, desideriamo acquisire le sue valutazioni in merito ad alcuni aspetti.
Per agevolare la formulazione dei suoi pareri, le forniamo, in allegato, alcune informazioni sul progetto formativo al quale stiamo lavorando, e in particolare sulle figure professionali che intendiamo formare con il nuovo Corso di Studio, sulle conoscenze, e competenze e abilità che riteniamo siano funzionali alla preparazione di dette figure e sul quadro delle attività formative che riteniamo più appropriato per tale preparazione.

Anno accademico: 2024-25

Dipartimento: NA

ORGANIZZAZIONE CONSULTATA

Denominazione dell'ente	Associazione "INSIEME" ONLUS			
Sede	Comunità residenziale psichiatrica socio-riabilitativa sese h12 "OPERIAMO ASSIEME"			
Nome, cognome e Ruolo dell'intervistato all'interno dell'organizzazione	Dott. Antonio Coppotelli - Direttore Sanitario			
1 - DENOMINAZIONE DEL CORSO				
1.1 Ritiene che la denominazione del corso comunichi in modo chiaro le finalità del Corso di Studio?				
	Decisamente Sì	Più Sì che NO	Più NO che Sì	Decisamente NO
	X			
1.2 Osservazioni e/o suggerimenti				
2 - FIGURE PROFESSIONALI E MERCATO DEL LAVORO				
2.1 Ritiene che le figure professionali che il corso si propone di formare siano rispondenti alle esigenze del settore/ambito professionale/produttivo che la sua azienda rappresenta?				
Decisamente Sì	Più Sì che NO	Più NO che Sì	Decisamente NO	Eventuali osservazioni o proposte
X				
2.2 Ritiene che le figure professionali che il corso si propone di formare possano essere richieste dal mercato del lavoro nei prossimi dieci anni?				



Decisamente Sì	Più Sì che NO	Più NO che Sì	Decisamente NO	Eventuali osservazioni o proposte
X				

2.3 Ritiene che il ruolo e le attività/funzioni lavorative descritte per ciascuna Figura Professionale, siano congruenti con le attività effettivamente svolte presso la Vostra Organizzazione?

SI

3 - RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI

3.1 Ritiene che le conoscenze, capacità e abilità che il Corso di Studio si propone di raggiungere nelle diverse aree di apprendimento siano rispondenti alle competenze che il mondo produttivo richiede per le figure professionali previste?

Conoscenza e comprensione		Capacità di applicare conoscenza e comprensione		Eventuali osservazioni o proposte
SI	NO	SI	NO	
X		X		

4) Ha dei suggerimenti o delle proposte di miglioramento del percorso formativo?

/

Data di compilazione
05/09/2023

Firma

Dott. ANTONIO COPPOTELLI
Medico Chirurgo
Specialista in Psichiatria
Via Vallombrosa, 30 - 00135 RM
C.F. CPP NTN 70C03 H501J
P.IVA 06486121004

La ringraziamo per l'attenzione e per il contributo fornito