***Questionario sulla valutazione del Tirocinio***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CdS:*** | | | | |
| ***Dipartimento/Facoltà:*** | | | | |
| ***A.A.:*** | | | | |
| ***Sede******di tirocinio:*** | | | | |
| ***Tutor/Responsabile/Guida struttura ospitante:*** | | | | |
| ***Giudizio complessivo*** | ***1***  ***DECISAMENTE NO*** | ***2***  ***PIÙ NO CHE SI*** | ***3***  ***PIÙ SI CHE NO*** | ***4***  ***DECISAMENTE SI*** |
| 1. *Gli obiettivi formativi del tirocinio sono stati definiti in maniera chiara?* |  |  |  |  |
| 1. *Gli obiettivi formativi descritti nel Regolamento di Tirocinio sono stati raggiunti completamente?* |  |  |  |  |
| 1. *La durata del tirocinio è sufficiente per il raggiungimento degli obiettivi formativi prefissati?* |  |  |  |  |
| 1. *La/il referente/guida del tirocinio della struttura ospitante ti ha fornito le necessarie informazioni sull’organizzazione della struttura,* *sui rischi presenti nel servizio, sui mezzi di protezione e prevenzione e le finalità delle attività svolte?* |  |  |  |  |
| 1. *L’interazione professionale/relazionale con la/il referente/ guida del tirocinio della struttura ospitante è stata positiva?* |  |  |  |  |
| 1. *Hai svolto attività coerenti con l’obiettivo formativo da perseguire durante il tirocinio?* |  |  |  |  |
| 1. *Le attività realizzate e la supervisione della/del Referente/Guida ti hanno facilitato nell’apprendimento/approfondimento delle procedure correlate agli obiettivi formativi da raggiungere?* |  |  |  |  |
| 1. *Le competenze acquisite durante il percorso di studi erano sufficienti per svolgere adeguatamente le attività di tirocinio?* |  |  |  |  |
| 1. *In caso di difficoltà nello svolgimento delle attività di tirocinio sei stata/o supportata/o dalla/dal referente del tirocinio/guida della struttura ospitante?* |  |  |  |  |
| 1. *Il contesto organizzativo della sede ospitante ha facilitato il tuo apprendimento?* |  |  |  |  |
| 1. *La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?* |  |  |  |  |
| 1. *Consiglieresti ad un tua/o compagna/o di studi di svolgere il tirocinio nella sede ospitante?* |  |  |  |  |
| 1. *L’iter amministrativo da espletare per l’attivazione del tirocinio è stato di facile esecuzione?* |  |  |  |  |
| 1. *La documentazione e le informazioni messe a disposizione nel sito internet di CdS/Dipartimento/Facoltà/Ateneo sono risultate chiare ed esaustive?* |  |  |  |  |
| 1. *Il servizio svolto dalle strutture amministrative competenti, sia prima dell’attivazione del tirocinio, che in itinere e a conclusione dello stesso, è stato soddisfacente?* |  |  |  |  |
| 1. *Nel caso abbia risposto “ decisamente no” o “più no che si” a una o più domande, indicare quali sono, tra quelle sotto indicate, le motivazioni che stanno alla base delle criticità riscontrate.* | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. *la durata del tirocinio non è sufficiente per il raggiungimento degli obiettivi formativi prefissati* |  | | 1. *Complessità delle procedure di attivazione del tirocinio* |  | | 1. *Sottoimpiego delle competenze* |  | | 1. *La comunicazione non efficace/ scarsa tra studente/ e docenti referenti del tirocinio* |  | | 1. *La/il referente del tirocinio della struttura ospitante non garantisce il supporto necessario al raggiungimento degli obiettivi formativi prefissati* |  | | | | | |