



Questionario di verifica dell'esperienza di tirocinio professionale da compilarsi parte dello PSICOLOGO TUTOR della struttura

Lo Psicologo Tutor è tenuto a:

- 1) consegnare l'originale del questionario in busta chiusa, sigillata, timbrata e firmata al tirocinante che provvederà a restituirlo alla Ripartizione Formazione Post-Lauream unitamente al libretto di tirocinio.
- 2) Trattenere agli atti copia del questionario stesso.

Nominativo del tirocinante: _____

Periodo di tirocinio : dal _____ al _____

Svolto presso: _____

Il questionario è stato elaborato al fine di realizzare un monitoraggio sulla qualità dell'esperienza di tirocinio nella nostra regione. Le chiediamo cortesemente di compilare questa scheda in tutte le sue parti. Le informazioni raccolte saranno utilizzate conformemente al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

1) Nel corso dell'esperienza di tirocinio, su una scala da 1 a 4, il tirocinante sopra indicato ha dimostrato: (1=del tutto insufficiente; 2= sufficiente; 3=buono; 4=ottimo;)

1.1 Il possesso di una formazione universitaria adeguata allo svolgimento delle attività assegnate:

1	2	3	4
---	---	---	---

1.2 Disponibilità nel rapporto con il tutor

1	2	3	4
---	---	---	---

1.3 Accuratezza nello svolgere i compiti assegnati

1	2	3	4
---	---	---	---

1.4 Responsabilità nello svolgere i compiti assegnati

1	2	3	4
---	---	---	---

1.5 Assiduità di impegno nel tirocinio

1	2	3	4
---	---	---	---

1.6 Abilità nell'applicazione di alcuni strumenti professionali

1	2	3	4
---	---	---	---

1.7 Capacità di organizzazione rispetto ai compiti assegnati

1	2	3	4
---	---	---	---

1.8 Capacità di riflessione sul rapporto teoria – pratica

1	2	3	4
---	---	---	---

1.9 Capacità di elaborare suggerimenti e proposte

1	2	3	4
---	---	---	---

2) Quali delle seguenti attività in ambito psicologico ha svolto il tirocinante?

(barrare una o più caselle)

Prevenzione

Abilitazione

Sostegno

Didattica

Diagnosi

Riabilitazione

Ricerca/Sperimentazione

Altro _____

3) Il periodo di tirocinio è stato sufficiente per lo svolgimento del progetto?

SI **NO**

4) Il tirocinio svolto potrebbe essere titolo preferenziale per un futuro inserimento lavorativo?

SI **NO** (proseguì alla domanda 6)

5) Se SI, in quale forma? (barrare una o più caselle)

Borsa di studio

Consulenza

Altro _____

Co.co.co/co.pro

Assunzione

6) Suggerimenti per migliorare l'organizzazione delle attività di tirocinio nel rapporto tra l'università e la sede:

7) Suggerimenti per migliorare le competenze con cui il tirocinante si affaccia al tirocinio:

Lo Psicologo Tutor della Struttura

Data _____

Nome: _____

Timbro della Struttura

Firma: _____