



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

QUESTIONARIO DI AUTO-VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA DI TIROCINIO.
A.A. 200___/200___
(A CURA DELLO STUDENTE)

(DA RICONSEGNARE PRESSO L'UFFICIO: SEGRETERIA STUDENTI DI PSICOLOGIA E SCIENZE SOCIALI)

COGNOME _____ NOME _____

N. MATR. _____, TEL. _____, E-MAIL _____

ATTIVITÀ DI TIROCINIO SVOLTA PRESSO (*RAGIONE SOCIALE DELLA STRUTTURA*)

PERIODO DAL _____ AL _____

TUTOR DI FACOLTÀ _____

O

TUTOR DI SEDE _____

AL TERMINE DELL'ESPERIENZA DI TIROCINIO È UTILE FARE UN BILANCIO DI QUANTO È STATO FATTO, COLLEGANDOLO CON IL PROGETTO INIZIALE E CON LE CONDIZIONI CONCRETE CHE HANNO CARATTERIZZATO L'ESPERIENZA.

Questa valutazione personale è utile, in primo luogo, per facilitare il l' apprendimento e sfruttare in tale senso le conoscenze emerse dal contatto diretto con situazioni lavorative, come pure per avere ulteriori elementi per orientarsi sulle future scelte professionali. In secondo luogo, questa valutazione, insieme alle valutazioni che i tutor daranno sul modo con cui hai partecipato al tirocinio, risulterà utile in sede di accertamento del profitto. Infine, l' auto-valutazione potrà servire per rendere sempre più efficaci le modalità di organizzazione dei tirocini.

**IL QUESTIONARIO DI AUTO-VALUTAZIONE DEVE ESSERE
RICONSEGNATO, INSIEME AL LIBRETTO DI TIROCINIO, AL MODULO DI
VALUTAZIONE ED AL RESTO DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA
PRESSO LA SEGRETERIA STUDENTI DI PSICOLOGIA E SC.SOCIALI.**

QUESTIONARIO¹

1. Valuta quanto, a tuo parere, le attività di tirocinio effettivamente svolte sono state:

- | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| A) NUMEROSE | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | |
| B) IMPOSTATE CON CHIAREZZA | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | |
| C) IMPEGNATIVE | | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| D) UTILI | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | |

2. Puoi indicare le due attività svolte che ti sono sembrate più significative?

- a) _____
- b) _____

3. Valuta ora il grado di accordo sui seguenti aspetti della tua esperienza di tirocinio:

- A) LA FASE DI ACCOGLIENZA È STATA BEN ORGANIZZATA
1 2 3 4
- B) LE MODALITÀ DI LAVORO SONO STATE CHIARE FIN DALL'INIZIO
1 2 3 4
- C) HO FATTO FATICA AD ADATTARMI ALLE MODALITÀ DI DISCIPLINA RICHIESTE DAL SERVIZIO
1 2 3 4
- D) HO POTUTO PARTECIPARE AD ATTIVITÀ DI GRUPPO
1 2 3 4
- E) HO INSTAURATO UN BUON RAPPORTO CON I DIVERSI PROFESSIONISTI INCONTRATI
1 2 3 4
- F) HO APPROFONDITO LE NOZIONI TEORICHE ACQUISITE DURANTE IL CORSO DI STUDI
1 2 3 4
- G) HO APPROFONDITO GLI ASPETTI METODOLOGICI DEL LAVORO PRATICO
1 2 3 4
- H) HO FATTO ESPERIENZA SULLA POSSIBILITÀ DI COLLEGARE TEORIA E PRATICA
1 2 3 4

¹ Legenda per la compilazione del questionario:

- 1 = Per niente
2 = Poco
3 = Abbastanza
4 = Molto

I) HO CAPITO COME MIGLIORARE IL MIO MODO DI STUDIARE E DI APPRENDERE

1 2 3 4

F) HO POTUTO RIFLETTERE SULLE CARATTERISTICHE DEL LAVORO IN AMBITO PSICOLOGICO

1 2 3 4

G) HO AVUTO MODO DI COMPRENDERE LE DIFFICOLTÀ DEL LAVORO IN AMBITO PSICOLOGICO

1 2 3 4

4. Quanto pensi che l'esperienza di tirocinio ti sia servita

A) PER CHIARIRE LE TUE FUTURE SCELTE UNIVERSITARIE

1 2 3 4

B) PER ORIENTARTI VERSO UN CERTO SETTORE DI LAVORO PSICOLOGICO

1 2 3 4

5. FACENDO UN BILANCIO COMPLESSIVO, VALUTA ORA IN TERMINI DI SODDISFAZIONE LA TUA ESPERIENZA DI TIROCINIO IN RIFERIMENTO AI SEGUENTI ASPETTI:

A) IL TUO IMPEGNO

1 2 3 4

B) IL RAPPORTO CON IL TUTOR DELLA STRUTTURA

1 2 3 4

C) IL RAPPORTO CON IL TUTOR DI FACOLTÀ (SE TIR. INTERNO)

1 2 3 4

D) L'APPRENDIMENTO DI NOZIONI E CAPACITÀ PRATICHE

1 2 3 4

E) GLI STIMOLI CULTURALI RICEVUTI

1 2 3 4

F) LA CONOSCENZA DELLE CARATTERISTICHE DELLA PROFESSIONE

1 2 3 4

Firma del tirocinante

DATA _____