



CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO  
AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ  
A.A. 2021-2022

**Valutazione finale dell'esperienza di tirocinio diretto**

Tirocinante

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

***Il presente Questionario si propone di raccogliere informazioni sulla valutazione, da parte del Tutor del tirocinante sulle attività svolte dal corsista che è stato seguito nel corso del tirocinio.***

E' garantita la massima riservatezza sulle informazioni comunicate, come prevede il Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e del D.lgs. 196/2013 Codice privacy.

Le chiediamo di firmare il Questionario e di consegnarlo alla segreteria dell'Istituto che dovrà inoltrarlo a fine tirocinio, all'indirizzo

**PEC: [rettore@pec.unisipec.it](mailto:rettore@pec.unisipec.it)**, all'attenzione del Settore Specializzazione Sostegno, **dall'indirizzo PEC dell'Istituto**, in formato PDF/A, **al termine del tirocinio unitamente a:**

- Certificato ore tirocinio diretto,
- Certificato ore tirocinio diretto,
- Modulo Termine Tirocinio

*Grazie per la disponibilità*

**1. Che tipo di attività ha svolto il tirocinante?**

- Semplici e di routine con il supporto del tutor e/o di altre persone che lavorano nella scuola*
- Semplici e di routine in autonomia*
- Di una certa complessità con il supporto di altri lavoratori o del tutor aziendale*
- Di una certa complessità e in autonomia.*
- Altro\_*

**2. Ritiene che il tirocinante si sia inserito in modo adeguato nella scuola e perché?**

	<i>Perché</i>
<i>a) Sì.</i>	
<i>b) Parzialmente.</i>	
<i>c) No.</i>	

**3. Se si sono verificati problemi o difficoltà nel corso del tirocinio, può dirci:**

3a Quali? :

3b Come mai?:

**4. Ritiene che il numero di ore a disposizione per il tirocinio sia stato sufficiente a capire come si lavora all'interno della scuola?**

- a) Sì.
- b) No.

**5. Come definirebbe il rapporto instaurato con il tirocinante?**

*(Per ogni coppia di aggettivi metta una crocetta sul quadratino che maggiormente si avvicina all'aggettivo che esprime la sua opinione)*

a) Distaccato	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Confidenziale
b) Conflittuale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Sereno
c) Non costruttivo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Costruttivo
d) Formale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Informale
e) Demotivante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Stimolante
f) Episodico	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Costante

6. Secondo Lei in che misura lo studente possedeva le seguenti competenze al momento dell'ingresso in tirocinio ed eventualmente come sono migliorate?

COMPETENZE	In ingresso				In uscita			
	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
<b>ORGANIZZATIVE</b>								
<i>organizzazione del proprio lavoro</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>scelta e gestione del materiale di lavoro</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>capacità progettuali</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>gestione di un gruppo di lavoro</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>autonomia nello svolgimento dei compiti affidati</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<b>RELAZIONALI</b>								
<i>relazionarsi con gli altri</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>identificarsi nel proprio ruolo lavorativo</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>lavorare in gruppo</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>capacità di apprezzare la diversità e la multiculturalità</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<b>PERSONALI</b>								
<i>capacità critica e autocritica</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>saper risolvere problemi</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>saper sopportare lo stress</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>motivazione</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>interesse per il lavoro</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>senso di responsabilità (assiduità, rigore, puntualità, rispetto delle regole)</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>disponibilità</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<i>spirito di iniziativa</i>	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)

**7. Nel complesso, quanto ritiene soddisfacente l'esperienza di tirocinio dello studente da Lei seguito?**

- a) Molto
- b) Abbastanza
- c) Non so
- d) Poco
- e) Per niente

**8. Che voto darebbe al tirocinante in una scala da 18 a 30?**

[     ]

**Grazie per la collaborazione**

*li,* \_\_\_\_\_

**Firma Tutor del tirocinante della scuola** \_\_\_\_\_