

Questionario di verifica del **tirocinio professionale post-lauream**
da compilarsi da parte del TIROCINANTE

Nome e cognome del tirocinante _____

Tirocinio svolto presso (sede): _____

Periodo del tirocinio I semestre dal _____ al _____

II semestre dal _____ nal _____

Nome e cognome del tutor _____

Ore settimanali effettuate con supervisione del tutor _____

Il questionario è stato elaborato dalla Commissione Paritetica Università degli Studi di Bari Aldo Moro - Ordine degli Psicologi Regione Puglia al fine di rendere sempre più efficaci le modalità di organizzazione del percorso accademico e dei tirocini professionali. Per questo le chiediamo di rispondere con cura e sincerità. Al termine del tirocinio dovrà riconsegnarlo all'Agenzia per il Placement.

VALUTAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO ACCADEMICO

		per niente	poco	abbastanza	molto	moltissimo
1.	Quanto ritiene che, in vista del tirocinio, l'Università le abbia fornito:					
1.2	Adeguate competenze metodologiche	1	2	3	4	5
1.3	Adeguate competenze tecnico – applicative	1	2	3	4	5
1.4	Adeguate conoscenze deontologiche di base	1	2	3	4	5

VALUTAZIONE DELL'ATTIVITA' DEL ____ SEMESTRE DI TIROCINIO
(indicare se I o II semestre)

1. TIPOLOGIA DELL'ENTE

1.1 Aziende Sanitarie Ospedaliere/ Aziende Sanitarie Locali

1.2 Ministeri, Regioni, Province, Comuni, ecc.

- 1.3. Istituzioni scolastiche/ Provveditorati agli studi
- 1.4. Istituzioni di ricerca (es. CNR, ISFOL, ENEA, Università, ecc.)
- 1.5. Aziende di produzione e di consulenza
- 1.6. Associazioni, Cooperative sociali, ONLUS, Comunità terapeutiche, ecc.
- 1.7. Associazioni, Istituti, Scuole di psicologia clinica
- 1.8. Altro (specificare) _____

2. AREA DI INTERVENTO E DI ATTIVITÀ DELL'ENTE (BARRARE UNA O PIÙ CASELLE)

- 2.1. Area clinica
- 2.2. Area sociale
- 2.3. Area sviluppo/ educazione
- 2.4. Area lavoro/ organizzazioni
- 2.5. Comunicazione/ marketing
- 2.6. Altro (specificare) _____

3. AREA DI ATTIVITÀ DEL TIROCINIO

- 3.1. Area clinica
- 3.2. Area sociale
- 3.3. Area sviluppo/ educazione
- 3.4. Area lavoro/ organizzazioni
- 3.5. Comunicazione/ marketing
- 3.6. Altro (specificare) _____

4. INDICARE IL TIPO DI ESPERIENZE PRATICHE COMPIUTE (BARRARE UNA O PIÙ CASELLE)

- 4.1. Valutazione clinica (individui, famiglie, minori)
- 4.2. Somministrazione strumenti di valutazione
- 4.3. Progettazione/valutazione interventi organizzativi/ educativi
- 4.4. Prevenzione e promozione salute
- 4.5. Gestione delle relazioni con gli utenti
- 4.6. Formazione e orientamento professionale/ scolastico
- 4.7. Ricerca e selezione del personale
- 4.8. Partecipazione a progetti/ attività di ricerca

- 4.9. Partecipazione a corsi interni di formazione
- 4.10. Osservazione di singoli/ gruppi
- 4.11. Di segreteria

		per niente	poco	abbastanza	molto	molto
5.	Durante il periodo di tirocinio, quanto ritiene sia stata formativa:					
5.1.	La relazione con il tutor	1	2	3	4	5
5.2.	La relazione con le altre figure professionali all'interno del contesto lavorativo	1	2	3	4	5
5.3.	La relazione con gli altri tirocinanti	1	2	3	4	5
6.	Durante il periodo di tirocinio, quanto ritiene di aver migliorato le sue competenze:					
6.1.	Relazionali	1	2	3	4	5
6.2.	Metodologiche	1	2	3	4	5
6.3.	Tecnico-applicative	1	2	3	4	5
7.	Quanto ritiene sia stato utile il tirocinio per le sue future prospettive formativo/lavorative?					
7.1.	Prospettive formative	1	2	3	4	5
7.2.	Prospettive lavorative	1	2	3	4	5
8.	Quanto ha approfondito ed integrato, con l'aiuto del tutor, le sue conoscenze teoriche	1	2	3	4	5
9.	Quanto ha applicato le specifiche competenze metodologiche e tecniche proprie della professione di psicologo (come, ad esempio, utilizzo delle tecniche del colloquio, utilizzo di test cognitivi, di personalità, strumenti di osservazione o altro...)	1	2	3	4	5
10.	Quanto ritiene di aver appreso, dall'osservazione del lavoro del tutor, come si lavora in un contesto organizzato	1	2	3	4	5
11.	Il tutor si è dimostrato disponibile nell'affiancarla durante tutto il periodo del tirocinio:					
11.1	Permettendole di osservare le sue modalità di lavoro	1	2	3	4	5 ₃

11.2	Permettendole di lavorare in autonomia sotto la sua supervisione	1	2	3	4	5
12.	Il tutor la ha adeguatamente introdotto nel contesto di svolgimento del tirocinio	1	2	3	4	5
13.	Il rapporto con gli altri tirocinanti, se presenti, le è stato reso possibile	1	2	3	4	5
14.	Ha svolto insieme con il suo tutor una pianificazione dell'attività di tirocinio	1	2	3	4	5
15.	Ha compiuto insieme con il suo tutor una valutazione dell'esperienza svolta	1	2	3	4	5
16.	Facendo un bilancio complessivo, quanto ritiene che l'esperienza di tirocinio sia stata professionalizzante	1	2	3	4	5
17.	Quanto si ritiene soddisfatto dell'esperienza svolta	1	2	3	4	5

4.12. Organizzativa

4.13 Altro (specificare) _____

Data compilazione

Firma del tirocinante
