**QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL TIROCINIO**

Anno Accademico: 20\_\_/20\_\_ Anno di Corso: \_\_\_

Sede di tirocinio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tutor di Sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Il questionario deve obbligatoriamente essere completato alla chiusura di ogni periodo di tirocinio, ed è vincolante per la verbalizzazione del tirocinio stesso.

 **Istruzioni per la compilazione del questionario**

Domande a risposta multipla: porre una croce sulle caselle delle risposte, il cui punteggio ha una gradualità, secondo una scala Likert (da 1 a 4), in cui:

**1** = **per niente** **2** = **poco** **3** = **abbastanza** **4** = **molto**

La finalità del questionario che rileva il gradimento del tirocinio, è quella di permettere allo studente di valutare in modo costruttivo e propositivo la propria esperienza di tirocinio, intesa come inserimento in una organizzazione sanitaria complessa e articolata.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEZ. A - ACCOGLIENZA/CONTRATTO DI TIROCINIO** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| A.1 - Sei stato accolto e introdotto nella sede?  | □ | □ | □ | □ |
| A.2 - Gli spazi operativi e gli ambienti ti sono stati mostrati in modo chiaro ? | □ | □ | □ | □ |
| A.3 - Lo staff della struttura ti è stato presentato? | □ | □ | □ | □ |
| A.4 - Gli obiettivi formativi ti sono stati esposti in modo chiaro? | □ | □ | □ | □ |
| A.5 - C’è stata disponibilità a chiarire e/o ripetere concetti non compresi? | □ | □ | □ | □ |
| A.6 - I componenti dello staff presenti all’interno della U.O/Struttura/Laboratorio si sono mostrati disponibili nei tuoi confronti? | □ | □ | □ | □ |
| **SEZ. B - RELAZIONE CON IL TUTOR DI TIROCINIO** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| B.1 - Il tutor è stato disponibile a momenti di confronto e di chiarimento rispetto alle attività pratiche svolte? | □ | □ | □ | □ |
| B.2 - Il tutor è stato in grado di stimolare l’apprendimento sul campo, la riflessione e l’elaborazione della tua esperienza di tirocinio? | □ | □ | □ | □ |
| B.3 - I momenti di confronto sono stati utili per la tua formazione teorico/pratica? | □ | □ | □ | □ |
| B.4 - Il tutor ha dato sufficiente importanza al momento della valutazione, motivando i giudizi dati e fornendoti spunti per il miglioramento? | □ | □ | □ | □ |
| **SEZ. C - ASPETTI GENERALI** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| C.1 - L’esperienza di tirocinio è stata in linea con le tue aspettative? | □ | □ | □ | □ |
| C. 2 - Ti sei sentito integrato all’interno del gruppo di lavoro? | □ | □ | □ | □ |
| C.4 - Il tempo impiegato per l’attività di tirocinio è stato gestito in modo costruttivo per la tua formazione?  | □ | □ | □ | □ |
| C.5 - Sei complessivamente soddisfatto di questa esperienza di tirocinio? | □ | □ | □ | □ |

***1) ASPETTI POSITIVI DELL’ESPERIENZA DI TIROCINIO***

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

***2) ASPETTI NEGATIVI DELL’ESPERIENZA DI TIROCINIO***

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

***3) EVENTUALI PROPOSTE / SUGGERIMENTI***

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

………………………….…………………………………………………………………………

Data di compilazione \_\_/\_\_/\_\_