



Sapienza Università di Roma
Facoltà di Psicologia 1
Via dei Marsi 78 - 00185 Roma

SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO

Indicazioni per la compilazione e la consegna

Le chiediamo di rispondere ad alcune domande per raccogliere la sua valutazione in merito all'attività di tirocinio che lei ha svolto. La scheda è del tutto anonima, i dati verranno utilizzati soltanto ai fini dell'indagine, in rispetto al Dlgs 196/2003 in materia di *privacy*.

ATTENZIONE: per gli studenti del vecchio ordinamento, nel caso in cui i due semestri di tirocinio non siano stati svolti presso lo stesso ente, compilare due differenti schede di valutazione.

1) Età
(specificare) ...

- 2) Genere**
1. F
 2. M
- 3) Periodo in cui si è svolto il tirocinio**
(specificare mese/anno)
- 4) Nome dell'ente in cui si è svolto il tirocinio**
(specificare)
- 5) Tipo di tirocinio svolto**
- Pre-lauream triennale***
1. Processi Cognitivi Normali e Patologici
 2. Sviluppo e Salute in età evolutiva
 3. Valutazione e Consulenza Clinica
 4. Intervento Clinico per la Persona, Gruppo e Istituzioni
- Pre-lauream specialistica***
5. Intervento Psi. nello sviluppo e nelle istituzioni socio-educative
 6. Psi. dinamica e clinica dell'infanzia, adolescenza e famiglia
 7. Diagnosi e riabilitazione dei disturbi cognitivi
 8. Psi. dell'elaborazione dell'informazione e rappresentazione della conoscenza
 9. Psi. dinamica e clinica della persona, organizzazioni e comunità
- Post-lauream vecchio ordinamento***
10. Psi. Generale e Sperimentale
 11. Psi. Sviluppo/ Educazione
 12. Psi. Clinica e di Comunità
- 6) Tipo di ente dove è stato svolto il tirocinio**
1. Privato
 2. Pubblico
 3. Altro (specificare) ...
- 7) Definizione dell'Ente**
1. Aziende Sanitarie Ospedaliere/ Aziende Sanitarie Locali
 2. Ministeri, Regioni, Province, Comuni, ecc.
 3. Istituzioni scolastiche/ Provveditorati agli studi
 4. Istituzioni di ricerca (es. CNR, ISFOL, ENEA, Università, ecc.)
 5. Aziende di produzione e di consulenza
 6. Associazioni, Cooperative sociali, ONLUS, Comunità terapeutiche, ecc.
 7. Associazioni, Istituti, Scuole di psicologia clinica
 8. altro (specificare) ...
- 8) Area di intervento e di attività dell'ente**
1. area clinica
 2. area sociale
 3. area sviluppo/ educazione
 4. area lavoro/ organizzazioni
 5. altro (specificare) ...
- 9) Area di attività del tirocinio**
1. area clinica

- 2. area sociale
- 3. area sviluppo/ educazione
- 4. area lavoro/ organizzazioni
- 5. altro (specificare) ...

10) Che fonte ha utilizzato per entrare in contatto con l'ente?

- 1. elenco enti della Facoltà
- 2. conoscenze personali fuori dalla Facoltà
- 3. conoscenze interne alla Facoltà (colleghi, ecc.)
- 4. altro (specificare) ...

11) Quanto tempo ha impiegato per trovare l'ente in cui ha svolto il tirocinio?

- 1. meno di 1 mese
- 2. da 1 a 2 mesi
- 3. da 2 a 3 mesi
- 4. oltre i 3 mesi

12) Era un ente già convenzionato?

- 1. sì
- 2. no

13) Ha trovato il tirocinio nella stessa area disciplinare del suo corso di laurea?

- 1. sì, nella stessa area
- 2. no, in un'area affine e vicina
- 3. no, non ho trovato nessun ente nella stessa area
- 4. no, ho scelto un'altra area per interessi personali
- 5. altro (specificare) ...

14) In generale, ha avuto difficoltà nel trovare l'ente per svolgere l'attività di tirocinio?

1. per nulla	2. poco	3.abbastanza	4. molto

15) La supervisione del tirocinio è stata

- 1. interna all'ente (psicologo) o interna all'università (docente)
- 2. esterna all'ente (docente dell'università)

16) Ritiene che il suo tutor interno l'abbia adeguatamente introdotta nel contesto di svolgimento del tirocinio?

1. per nulla	2. poco	3.abbastanza	4. molto

17) Ha svolto, insieme al suo tutor interno, una pianificazione dell'attività di tirocinio?

1. per nulla	2. poco	3.abbastanza	4. molto

18) Ha compiuto, insieme al suo tutor interno, una valutazione dell'esperienza svolta?

1. per nulla	2. poco	3.abbastanza	4. molto

19) Nel caso di supervisione esterna all'ente, ha svolto insieme al suo tutor una pianificazione dell'attività di tirocinio?

1. sì
2. no
3. nessuna supervisione esterna

20) C'è stato un monitoraggio periodico da parte del suo supervisore esterno?

1. sì
2. no
3. nessuna supervisione esterna

21) Ha compiuto, insieme al suo supervisore esterno, una valutazione dell'esperienza svolta?

1. sì
2. no
3. nessuna supervisione esterna

• **Indichi quanto le seguenti attività hanno caratterizzato la sua attività di tirocinio**

	1. per nulla	2. poco	3. abbastanza	4. molto
22. osservativa				
23. di segreteria				
24. organizzativa				
25. di pratica professionale				

26) Specificare il tipo di esperienze pratiche compiute

	1. Sì	2. No
1. valutazione clinica (individui, famiglie, minori)		
2. somministrazione strumenti di valutazione disturbi cognitivi		
3. progettazione/valutazione interventi organizzativi/ educativi		
4. prevenzione e promozione salute		
5. gestione delle relazione con gli utenti		
6. formazione e orientamento professionale/ scolastico		
7. ricerca e selezione del personale		
8. partecipazione a progetti/ attività di ricerca		
9. partecipazione a corsi interni di formazione		
10. altro (specificare) ...		

27) Il tirocinio le ha permesso di apprendere procedure/ strumenti/ modalità di intervento collegate alle conoscenze psicologiche acquisite nel suo corso di laurea?

1. per nulla	2. poco	3.abbastanza	4. molto

28) Le sembra che l'ente dove ha svolto il tirocinio abbia utilizzato i tirocinanti per attività lavorative non attinenti al tirocinio (es. per fotocopie, segreteria, ecc.)?

1. per nulla	2. poco	3.abbastanza	4. molto

Se sì in quali attività (specificare)

29) Quanto si ritiene soddisfatto dell'esperienza svolta?

1. per nulla	2. poco	3.abbastanza	4. molto

30) Ha osservazioni personali da fare in relazione al suo tirocinio?

(specificare)

Data di compilazione della scheda

(specificare)