

QUESTIONARIO STUDENTE

Nominativo dello studente
Numero di matricola
Anno di corso Anno accademico
Sede del tirocinio
Periodo di svolgimento del tirocinio: dalal
Ore di frequenza
Nominativo del tutor clinico
Modalità prevalente di tirocinio
□ Osservazione: lo studente si limita ad un'osservazione attenta delle attività svolte dagli operatori presenti in struttura □ Attività guidata con spiegazioni e informazioni adeguate: lo studente è partecipe delle attività senza agire in prima persona □ Attività autonoma con diretta supervisione: lo studente è chiamato a mettere in pratica tecniche e conoscenze apprese Hai avuto la possibilità di applicare tecniche riabilitative specifiche? □ Sì □ No
Se sì, quali?
Hai avuto la possibilità di consultare cartelle cliniche, testi e materiale scientifico? □ Sì □ No



QUESTIONARIO STUDENTE

Nominativo dello studente
Numero di matricola
Anno di corso Anno accademico
Sede del tirocinio
Periodo di svolgimento del tirocinio: dalalal
Ore di frequenza
Nominativo del tutor clinico
Modalità prevalente di tirocinio
☐ Osservazione: lo studente si limita ad un'osservazione attenta delle attività svolte dagli operatori presenti in struttura
□ Attività guidata con spiegazioni e informazioni adeguate : lo studente è partecipe delle attività senza agire in prima persona
□ Attività autonoma con diretta supervisione : lo studente è chiamato a mettere in pratica teorie e conoscenze apprese
Hai avuto la possibilità di applicare APPROCCI di Terapia Occupazionale specifici? □ Sì
□ No
Se sì, quali?



Hai avuto la possibilità di consultare cartelle cliniche, testi e materiale scientifico?
□ Sì
□ No

ORGANIZZAZIONE E RELAZIONI					
	INSUF- FICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	ОТТІМО	
Congruenza tra i contenuti del					
corso e le conoscenze acquisite					
durante le lezioni					
Corrispondenza tra gli obiettivi					
proposti e gli obiettivi raggiunti					
Quantità di ore dedicate al					
tirocinio					
Compatibilità dell'orario delle					
lezioni e frequenza continuativa					
del tirocinio					
Coinvolgimento da parte					
dell'equipe nelle attività proposte					
Qualità delle relazioni con i					
colleghi/operatori in struttura					
Qualità delle relazioni con i					
pazienti					
Opportunità di partecipazione					
alla discussione in riunione					
d'equipe					

TUTORAGGIO						
	INSUF-	SUFFICIENTE	BUONO	ОТТІМО		
	FICIENTE					
Accoglienza e presentazione del						
servizio/struttura da parte del						
tutor						
Relazione con il tutor						
Disponibilità del tutor al dialogo						
Il tutor esplicita i modelli teorici e						
approcci occupazionali adottati						
Il tutor fornisce feedback durante						
l'esperienza di tirocinio						
Il tutor fornisce una valutazione						
formale comprensiva di feedback						
ed elaborazione dell'esperienza						
al termine del tirocinio						



Motivare la risposta nel caso in cui si indichi Insufficiente o Sufficiente						
Ritieni la formazione utile per il lavoro futuro e che possa essere i	riproposta nei prossimi anni?					
□ Sì						
□ No						
Nel complesso giudichi positivamente l'esperienza di tirocinio?						
□ Sì						
□ No						
Consiglieresti questa esperienza?						
□ Sì						
□ No						
Giudizio complessivo del tirocinio						
Data						
	Firma					