



QUESTIONARIO TIROCINI

Scienze della formazione primaria - A.A. 2024-2025

* Obbligatoria

Informazioni sul questionario

Il questionario qui proposto è specificamente orientato a raccogliere le opinioni e i suggerimenti in merito all'organizzazione complessiva delle attività di tirocinio svolte dagli studenti e dalle studentesse del corso di Scienze della Formazione Primaria, nell'anno accademico in oggetto.

L'adesione alla rilevazione non è obbligatoria ma un'ampia partecipazione può consentire di indirizzare al meglio eventuali interventi di miglioramento nell'organizzazione degli stessi tirocini.

La compilazione del questionario è ANONIMA in quanto vengono cancellate, in fase di salvataggio, tutte le informazioni di identificazione del rispondente.

Esprimi il tuo grado di soddisfazione considerando la scala di valutazione da 1 a 10

1= decisamente No (per nulla soddisfatto)

10= decisamente SI (pienamente soddisfatto)

1. Adeguatezza informazioni *

L'Università ti ha fornito informazioni precise e dettagliate in ordine agli adempimenti necessari per lo svolgimento delle attività di tirocinio?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

2. Chiarezza modalità di svolgimento *

Le modalità di svolgimento delle attività di tirocinio sono state chiare fin dall'inizio?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

3. Equilibrio distribuzione ore tirocinio *

Giudichi equilibrata la distribuzione delle ore di tirocinio durante l'anno?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

4. Adeguatezza supporto (referenti enti) *

Hai avuto adeguato supporto da parte dei referenti degli enti presso i quali si sono svolte le attività di tirocinio?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

5. Qualità servizio di assistenza individuale *

Giudichi positivamente il livello di qualità del servizio di assistenza individuale per i tirocini da parte del tutor didattico/ supervisore del tirocinio?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

6. Pertinenza delle conoscenze *

Nell'attività svolta, le conoscenze acquisite all'Università sono risultate pertinenti e funzionali alla buona riuscita dei compiti assegnati?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

7. Applicazione delle nozioni teoriche acquisite *

L'attività di tirocinio ti ha permesso di applicare in modo consapevole le nozioni teoriche acquisite durante il corso di studi?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

8. Approfondimento aspetti metodologici *

L'attività di tirocinio ti ha permesso di approfondire gli aspetti metodologici del lavoro pratico?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

9. Validità elementi forniti *

L'attività di tirocinio ti ha fornito validi elementi in merito alle caratteristiche del lavoro e alle sue eventuali difficoltà?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

10. Valutazione relazione con insegnante/ente accogliente *

Giudichi positivamente la relazione con l'insegnante e la scuola accogliente?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Decisamente NO

Decisamente SI

Valutazione conclusiva e annotazioni libere

11. Complessivamente sei soddisfatto dell'esperienza di tirocinio che hai vissuto? *

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

per nulla

del tutto soddisfatto

12. Osservazioni conclusive

In questo campo puoi formulare un commento conclusivo a testimonianza della tua esperienza di tirocinio, utile anche per i futuri tirocinanti, formulare eventuali suggerimenti o proposte e/o indicare eventuali aspetti positivi o negativi emersi durante l'attività di tirocinio

13. Suggerimenti sul questionario

Suggerimenti per migliorare la formulazione delle domande di questo questionario o per aggiungerne altre.

Anno di corso

14. Anno di corso *

Nell'anno 2024/2025, a quale anno di corso sei stato iscritto?

- ☐ II anno
- ☐ III anno
- ☐ IV anno
- ☐ V anno
- ☐ V anno FC

Sei arrivato al termine del questionario:

- clicca su "Invia" per inviare le risposte (che non saranno più modificabili);
- clicca su "indietro" se vuoi ricontrollare le risposte o aggiungere qualche osservazione.

Ti ricordo che il presente questionario è anonimo e le risposte espresse saranno elaborate e diffuse esclusivamente in forma aggregata.

Per qualsiasi dubbio tecnico o di compilazione contattare:

Ufficio Valutazione e Statistica
Università della Valle d'Aosta - Université de la Vallée d'Aoste
Strada Cappuccini, n. 2A
11100 Aosta (AO)
0165/1875.215
statistica@univda.it

Questo contenuto non è stato creato né approvato da Microsoft. I dati che invii verranno recapitati al proprietario del modulo.



Microsoft Forms