



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE

***Questionario anonimo di gradimento dell'esperienza di
tirocinio
(a cura del tirocinante)***

Primo tirocinio

DATI DEL TIROCINANTE

- 1) Et : _____ anni
- 2) Laurea triennale: infermiere/a ostetrico/a
- 3) Sesso: M F
- 4) Fuoricorso: SI NO
- 5) Studente lavoratore: SI NO
- 6) Ruolo lavorativo (*rispondere solo se ha risposto s  alla domanda 5*):
 infermiere ostetrica/o coordinatore RAD-RID dirigente altro (*specificare* _____)
- 8) L'azienda di tirocinio corrisponde a quella lavorativa? (*rispondere solo se ha risposto s  alla domanda 5*)
 SI NO
- 9) Anni di anzianit  di Servizio (*rispondere solo se ha risposto s  alla domanda 5*):
 <1 1-5 6-10 >10

DATI DEL TIROCINIO

Ambito: organizzativo-gestionale formazione-didattica ricerca clinico avanzato

Sede: _____

Durata: lungo (120 ore) breve (96 ore)

Anno e mese di svolgimento:

Il tirocinio   stato svolto durante il periodo di lezione? s  no

Sezione A) Orientamento

1) Il tutor didattico ha illustrato gli obiettivi degli ambiti di tirocinio possibili (didattico-formativo, organizzativo-gestionale, ricerca, clinico avanzato)?

Decisamente sì Più sì che no Più no che sì Decisamente no

2) Il tutor didattico ha illustrato il ruolo della guida di tirocinio aziendale?

Decisamente sì Più sì che no Più no che sì Decisamente no

3) Ritieni, nel complesso, che il tutor didattico sia stato esaustivo nelle fasi di orientamento e organizzazione del tirocinio svolto?

Decisamente sì Più sì che no Più no che sì Decisamente no

4) Prima dell'inizio del tirocinio si è svolto un incontro di orientamento con la guida di tirocinio dell'azienda accettante?

sì no

Sezione B) Accoglienza in tirocinio

5) Hai analizzato insieme alla tua guida di tirocinio il patto formativo e i relativi obiettivi?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

6) La guida di tirocinio ti ha illustrato l'organizzazione del lavoro presso la sede di tirocinio (dislocazione uffici, servizi, planning, organigramma della struttura, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

7) La guida di tirocinio ti ha chiaramente illustrato il comportamento atteso da parte dei tirocinanti (es. puntualità nell'orario di arrivo, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

8) La guida di tirocinio ha favorito il tuo inserimento come stagista (ad esempio, sei stato presentato all'equipe, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente sì

Sezione C) Affiancamento

9) Il *feedback* fornito dalla guida di tirocinio al termine delle attività è stato soddisfacente?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

10) Gli strumenti informativi ed operativi forniti dalla guida di tirocinio sono risultati adeguati? (ad esempio documenti, postazione pc quando necessario, etc.)

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

11) La guida di tirocinio si è mostrata disponibile nel fornirti indicazioni/suggerimenti/aiuto?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

Sezione D) Integrazione/Disponibilità dell'equipe e degli altri operatori (se presenti)

12) Complessivamente giudichi di aver ricevuto una cortese accoglienza da parte del personale con cui sei entrato in contatto e hai interagito (guida di tirocinio, collaboratori, colleghi e superiori della guida etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

13) Hai ricevuto complessivamente un accompagnamento soddisfacente da parte del personale con cui hai interagito concretamente (guida di tirocinio, altri operatori del settore/servizio frequentato, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

14) In sua assenza la guida di tirocinio ha delegato altri membri dello staff per affiancarti nel tirocinio?

sì no

14) Il delegato era in possesso della Laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche? (rispondere solo se si è risposto si alla domanda 14)

si no

15) Se si, il delegato che posizione professionale ricopre all'interno del settore? (è possibile scegliere più opzioni) (rispondere solo se si è risposto si alla domanda 14)

Dirigente RAD/RID Posizione organizzativa Coordinatore
 Tutor didattico di Corso di Laurea Ostetrica/Infermiere
Altro (specificare): _____

16) Il delegato ti ha seguito per più tempo rispetto alla guida di tirocinio ufficiale? (rispondere solo se si è risposto si alla domanda 14)

si no

Sezione E) Coinvolgimento nelle attività

17) Sei stato coinvolto nelle attività peculiari del servizio in cui svolgevi tirocinio?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Se più no che si e decisamente no, specificare quale attività e per quale motivo: _____

18) Rispetto all'idea di partenza, il tuo dell'interesse nei confronti del servizio e le sue attività è mutato durante il tirocinio?

si no

Se si, specificare i motivi: _____

19) E' stato necessario modificare in itinere gli obiettivi concordati nel patto di tirocinio?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Se decisamente si o più si che no, esplicitare il motivo: _____

20) La guida di tirocinio (o il delegato) ti ha affidato la gestione di progetti o parte di essi?

si no

21) Il tutor ha stimolato l'apprendimento attivo, la riflessione e l'elaborazione delle esperienze in cui sei stato coinvolto? (fornendo quesiti, rispondendo a domande)

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Sezione F) Valutazione e soddisfazione complessiva

22) Ritieni che i contenuti appresi nel corso delle lezioni teoriche risultino spendibili durante il tirocinio?

Decisamente si Più si che no Più no che si Decisamente no

23) Le attività che hai svolto nell'ambito del tirocinio sono state conformi agli obiettivi precedentemente fissati nel patto formativo?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

24) Le eventuali attività svolte al di fuori degli obiettivi precedentemente fissati si sono rivelate formative?

Decisamente si Più si che no Più no che si Decisamente no

25) Reputi appropriata la durata del tirocinio?

Decisamente si Più si che no Più no che si Decisamente no

26) Se, alla domanda 25 hai risposto "più no che si" o "decisamente no", ritieni che il tirocinio sia stato:

Troppo breve Troppo lungo

27) Sei complessivamente soddisfatto dell'esperienza di tirocinio appena conclusa?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Eventuali note:

secondo tirocinio

DATI DEL TIROCINANTE

- 1) Et : _____ anni
- 2) Laurea triennale: infermiere/a ostetrico/a
- 3) Sesso: M F
- 4) Fuoricorso: SI NO
- 5) Studente lavoratore: SI NO
- 6) Ruolo lavorativo (*rispondere solo se ha risposto si alla domanda 5*):
 infermiere ostetrica/o coordinatore RAD-RID dirigente altro (*specificare* _____)
- 8) L'azienda di tirocinio corrisponde a quella lavorativa? (*rispondere solo se ha risposto si alla domanda 5*)
 SI NO
- 9) Anni di anzianit  di Servizio (*rispondere solo se ha risposto si alla domanda 5*):
 <1 1-5 6-10 >10

DATI DEL TIROCINIO

Ambito: organizzativo-gestionale formazione-didattica ricerca clinico avanzato

Sede: _____

Durata: lungo (120 ore) breve (96 ore)

Anno e mese di svolgimento:

Il tirocinio   stato svolto durante il periodo di lezione? si no

Sezione A) Orientamento

1) Il tutor didattico ha illustrato gli obiettivi degli ambiti di tirocinio possibili (didattico-formativo, organizzativo-gestionale, ricerca, clinico avanzato)?

Decisamente sì Più sì che no Più no che sì Decisamente no

2) Il tutor didattico ha illustrato il ruolo della guida di tirocinio aziendale?

Decisamente sì Più sì che no Più no che sì Decisamente no

3) Ritieni, nel complesso, che il tutor didattico sia stato esaustivo nelle fasi di orientamento e organizzazione del tirocinio svolto?

Decisamente sì Più sì che no Più no che sì Decisamente no

4) Prima dell'inizio del tirocinio si è svolto un incontro di orientamento con la guida di tirocinio dell'azienda accettante?

sì no

Sezione B) Accoglienza in tirocinio

5) Hai analizzato insieme alla tua guida di tirocinio il patto formativo e i relativi obiettivi?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

6) La guida di tirocinio ti ha illustrato l'organizzazione del lavoro presso la sede di tirocinio (dislocazione uffici, servizi, planning, organigramma della struttura, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

7) La guida di tirocinio ti ha chiaramente illustrato il comportamento atteso da parte dei tirocinanti (es. puntualità nell'orario di arrivo, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

8) La guida di tirocinio ha favorito il tuo inserimento come stagista (ad esempio, sei stato presentato all'equipe, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

Sezione C) Affiancamento

9) Il *feedback* fornito dalla guida di tirocinio al termine delle attività è stato soddisfacente?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

10) Gli strumenti informativi ed operativi forniti dalla guida di tirocinio sono risultati adeguati? (ad esempio documenti, postazione pc quando necessario, etc.)

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

11) La guida di tirocinio si è mostrata disponibile nel fornirti indicazioni/suggerimenti/aiuto?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

Sezione D) Integrazione/Disponibilità dell'equipe e degli altri operatori (se presenti)

12) Complessivamente giudichi di aver ricevuto una cortese accoglienza da parte del personale con cui sei entrato in contatto e hai interagito (guida di tirocinio, collaboratori, colleghi e superiori della guida etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

13) Hai ricevuto complessivamente un accompagnamento soddisfacente da parte del personale con cui hai interagito concretamente (guida di tirocinio, altri operatori del settore/servizio frequentato, etc.)?

1. Decisamente sì 2. Più sì che no 3. Più no che sì 4. Decisamente no

14) In sua assenza la guida di tirocinio ha delegato altri membri dello staff per affiancarti nel tirocinio?

sì no

14) Il delegato era in possesso della Laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche? (rispondere solo se si è risposto si alla domanda 14)

si no

15) Se si, il delegato che posizione professionale ricopre all'interno del settore? (è possibile scegliere più opzioni) (rispondere solo se si è risposto si alla domanda 14)

Dirigente RAD/RID Posizione organizzativa Coordinatore
 Tutor didattico di Corso di Laurea Ostetrica/Infermiere
Altro (specificare): _____

16) Il delegato ti ha seguito per più tempo rispetto alla guida di tirocinio ufficiale? (rispondere solo se si è risposto si alla domanda 14)

si no

Sezione E) Coinvolgimento nelle attività

17) Sei stato coinvolto nelle attività peculiari del servizio in cui svolgevi tirocinio?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Se più no che si e decisamente no, specificare quale attività e per quale motivo: _____

18) Rispetto all'idea di partenza, il tuo dell'interesse nei confronti del servizio e le sue attività è mutato durante il tirocinio?

si no

Se si, specificare i motivi: _____

19) E' stato necessario modificare in itinere gli obiettivi concordati nel patto di tirocinio?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Se decisamente si o più si che no, esplicitare il motivo: _____

20) La guida di tirocinio (o il delegato) ti ha affidato la gestione di progetti o parte di essi?

si no

21) Il tutor ha stimolato l'apprendimento attivo, la riflessione e l'elaborazione delle esperienze in cui sei stato coinvolto? (fornendo quesiti, rispondendo a domande)

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Sezione F) Valutazione e soddisfazione complessiva

22) Ritieni che i contenuti appresi nel corso delle lezioni teoriche risultino spendibili durante il tirocinio?

Decisamente si Più si che no Più no che si Decisamente no

23) Le attività che hai svolto nell'ambito del tirocinio sono state conformi agli obiettivi precedentemente fissati nel patto formativo?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

24) Le eventuali attività svolte al di fuori degli obiettivi precedentemente fissati si sono rivelate formative?

Decisamente si Più si che no Più no che si Decisamente no

25) Reputi appropriata la durata del tirocinio?

Decisamente si Più si che no Più no che si Decisamente no

26) Se, alla domanda 25 hai risposto "più no che si" o "decisamente no", ritieni che il tirocinio sia stato:

Troppo breve Troppo lungo

27) Sei complessivamente soddisfatto dell'esperienza di tirocinio appena conclusa?

1. Decisamente si 2. Più si che no 3. Più no che si 4. Decisamente no

Eventuali note:

Valutazione globale

COMPILARE SE ASSOLTI ENTRAMBI I TIROCINI E RIFERENDOSI IN MODO COMPLESSIVO AI DUE TIROCINI

Quali sono i principali motivi di soddisfazione degli stage? (sono possibili più risposte)

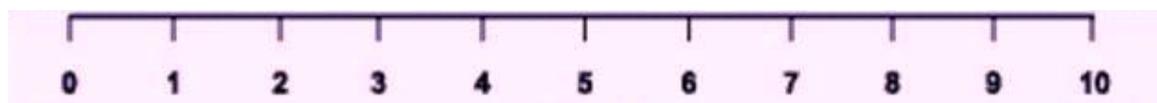
- L'atteggiamento collaborativo e attento delle guide di tirocinio nei tuoi confronti e nei confronti dei tuoi obiettivi
- Durata adeguata
- Efficiente organizzazione interna alle sedi di tirocinio
- Disponibilità di strumenti messi a disposizione per il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio
- Sufficienti spazi fisici presso le strutture ospitanti per lo svolgimento delle tue attività di tirocinio
- Correlazione delle attività svolte con il progetto formativo e con gli obiettivi professionali/personali
- Adeguato accompagnamento al tirocinio da parte del coordinamento del CdS in generale e del tutor didattico in particolare
- Nessuno
- Altro (specificare _____)

Quali sono i principali motivi di insoddisfazione degli stage? (sono possibili più risposte)

- L'atteggiamento poco collaborativo e attento delle guide di tirocinio nei tuoi confronti e nei confronti dei tuoi obiettivi
- Durata inadeguata (specificare se troppo breve o troppo lungo: _____)
- Disorganizzazione delle sedi di tirocinio
- Indisponibilità di strumenti messi a disposizione per il raggiungimento degli obiettivi di tirocinio
- Insufficienti spazi fisici presso le strutture ospitanti per lo svolgimento delle attività di tirocinio
- Mancata corrispondenza dell'attività svolta con il progetto formativo e con gli obiettivi professionali/personali
- Inadeguato accompagnamento al tirocinio da parte della sede didattica (specificare le criticità: _____)
- Nessuno
- Altro (specificare) _____

_____)

Quanto sei complessivamente soddisfatto delle esperienze di tirocinio vissute?
(indica sulla scala il grado di soddisfazione, dove 0 corrisponde al minimo grado di soddisfazione e 10 al massimo grado di soddisfazione)



Eventuali suggerimenti utili o commenti sul tirocinio

Grazie per la collaborazione

Documento elaborato nell'anno accademico 2014/2015, grazie alla fattiva collaborazione degli studenti tutor, Dr.sse Chiara Giammarini, Adriana Paciulli e Dr. Ferdinando Ritrovato.

Ultima revisione: del coordinamento CdS, 12 giugno 2023.



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Presidente: Prof. Giuseppe Pedrazzi

giuseppe.pedrazzi@unipr.it 0521 033722

Direttore delle attività didattiche professionalizzanti: Dr.ssa mag. Emma Galante

*emma.galante@unipr.it 0521 703882
egalante@ao.pr.it*

Tutor didattico: Dr. mag. Luigi Baldini

*luigi.baldini@unipr.it 0521 703235
lbaldini@ao.pr.it*