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) Età: _____ 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 anzianità 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 è 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 si ☐ Più si che no ☐ Più no che si ☐ Decisamente no

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

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

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

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

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

☐ si ☐ no

Sezione B) ***Accoglienza in tirocinio***

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

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

Sezione C) ***Affiancamento***

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

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

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

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

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

☐ si ☐ 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) Età: _____ 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 anzianità 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 è 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 si ☐ Più si che no ☐ Più no che si ☐ Decisamente no

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

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

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

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

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

☐ si ☐ no

Sezione B) ***Accoglienza in tirocinio***

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

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

Sezione C) ***Affiancamento***

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

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

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

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

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

☐ si ☐ 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*)

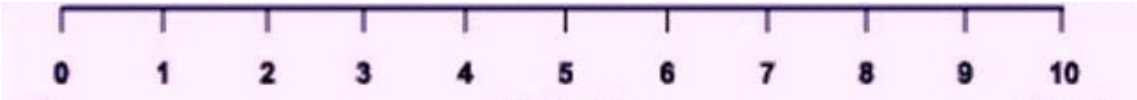
☐ L'atteggiamento collaborativo e attento delle guide di tirocinio nei tuoi confronti e nei confronti dei tuoi obiettivi
☐ Durata adeguata
☐ Efficiente organizzazione interna alle sedi di tirocinio
☐ Disponibilità di strumenti messi a disposizione per il raggiungimento degli obiettivi del tirocinio
☐ 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* *egalante@ao.pr.it*	*0521 703882*
Tutor didattico: Dr. mag. Luigi Baldini	*luigi.baldini@unipr.it* *lbaldini@ao.pr.it*	*0521 703235*
Tutor didattico: Dr.ssa mag. Barbara Binetti	*barbara.binetti@unipr.it* *bbinetti@ausl.pr.it*	*0521 703425*