



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-  
INFANTILE, MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA**

**“G. D’ALESSANDRO”**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

---

**QUESTIONARIO VALUTATIVO DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTI**

**- Corso di Studi in Educazione Professionale**

**Giusta delibera del Consiglio di Corso di Studio del 19 maggio 2025**

**Classe di appartenenza: L/SNT2**

**Sede didattica:** Dipartimento Promozione della Salute Materno-Infantile, di Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza “G. D’Alessandro”. Scuola di Medicina e Chirurgia, Via del Vespro 133, 90127 Palermo.

**Strutture formative di riferimento:** Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo; Altri enti e strutture in convenzione.

Il presente questionario intende fornire uno strumento per rilevare le opinioni degli studenti del Corso di Studi in Educazione Professionale sulle attività di tirocinio professionalizzanti svolte. La somministrazione deve avvenire almeno una volta l'anno, al termine dell'anno e per tutti gli anni in cui viene svolta l'attività di tirocinio e si riferisce alla globalità delle rotazioni di tirocinio effettuate durante l'anno. È naturalmente facoltà dei Corsi di Studi di variare la frequenza di somministrazione e/o di somministrare il questionario per ognuna delle rotazioni svolte nel corso dell'anno, così come di implementarlo con ulteriori quesiti sia di natura generale che specifici per singole tipologie di rotazione di tirocinio.

1. In generale, le attività pratiche svolte nel tirocinio sono state coerenti con gli obiettivi del percorso formativo?

- A No
- B Parzialmente
- C Abbastanza
- D Sì

2. Prevalentemente, in che rapporto temporale sono stati seguiti i corsi delle discipline cliniche rispetto alle corrispondenti tipologie del servizio frequentato?

- A Prima
- B Dopo
- C In parallelo

3. Le conoscenze preliminari possedute al momento dello svolgimento del tirocinio e apprese nel Corso di Studio, sono state adeguate a una frequenza efficace dell'attività pratica?

- A Molto insufficienti
- B Insufficienti
- C Sufficienti
- D Molto buone



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-  
INFANTILE, MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA**

**“G. D’ALESSANDRO”**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

---

4. Nelle schede di trasparenza delle attività di tirocinio la descrizione degli obiettivi formativi e delle competenze da acquisire durante l'attività era chiara per l'insieme delle rotazioni?

- A Non chiara
- B Poco chiara
- C Abbastanza chiara
- D Molto chiara

5. Il tempo dedicato a ciascuna rotazione di tirocinio è stato adeguato per raggiungere gli obiettivi descritti nelle schede degli insegnamenti?

- A No
- B Parzialmente
- C Abbastanza
- D Sì

6. Nella programmazione didattica c'è stata sovrapposizione di orari tra la didattica frontale obbligatoria e i tempi da dedicare alle attività di tirocinio?

- A Mai
- B A volte
- C Spesso
- D Sempre

7. Sei stata/o assegnato/a ad un tutor in ciascuna rotazione di tirocinio?

- A Mai
- B A volte
- C Spesso
- D Sempre

8. Quanti studenti erano mediamente assegnati contemporaneamente allo stesso tutor?

- A 1-2
- B 3-4
- C 5-6
- D Più di sei

9. Durante il tirocinio avete avuto la possibilità di ricevere chiarimenti e spiegazioni?

- A Mai



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-  
INFANTILE, MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA**

**“G. D’ALESSANDRO”**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

---

- B A volte
- C Spesso
- D Sempre

10. Durante il tirocinio è stato stimolato il vostro interesse verso la disciplina?

- A Mai
- B A volte
- C Spesso
- D Sempre

11. Durante il tirocinio ti sei sentito coinvolto nell’attività svolta presso lo specifico servizio?

- A Mai
- B A volte
- C Spesso
- D Sempre

12 Qual è il grado di soddisfazione complessiva delle attività di tirocinio svolte?

- A Insoddisfatto
- B Poco soddisfatto
- C Abbastanza soddisfatto
- D Molto soddisfatto

13. Quanto ritieni sia stata utile per la tua formazione l’attività di tirocinio?

- A Inutile
- B Poco utile
- C Abbastanza utile
- D Molto utile

14. Qual è il grado di interesse complessivo per la professione dell’Educatore Professionale, che l’attività di tirocinio svolta ha suscitato in te?

- A Non interessante
- B Poco interessante
- C Abbastanza interessante
- D Molto interessante

15. Commento libero



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PALERMO**



**DIPARTIMENTO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE, MATERNO-  
INFANTILE, MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA DI ECCELLENZA**

**“G. D’ALESSANDRO”**

**Direttore: Prof. Antonio Carroccio**

**CORSO DI STUDI IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**

**Coordinatore: Prof. Fulvio Plescia**

**Direttore Attività Didattiche: Prof. Marco Berardi**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Il presente Questionario Valutativo Giusta delibera del Consiglio di Corso di Studio del**

.....

**Sede didattica: Università degli Studi di Palermo, Scuola di Medicina e Chirurgia Dipartimento di Promozione per la Salute, Materno Infantile, Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza “G. D’Alessandro”.**