



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI  
FACOLTÀ DI STUDI UMANISTICI

Tirocinio Formativo Attivo  
A.A. 2012/2013

**Scheda di valutazione**  
**Classe di abilitazione: A 043 Italiano, storia e geografia**  
**nella scuola secondaria di I grado**

Gentile Corsista,

il questionario è stato realizzato per raccogliere informazioni utili per riflettere sull'organizzazione del *Tirocinio Formativo Attivo* e per migliorare la progettazione e la gestione di iniziative di formazione e sviluppo professionale da parte dell'Università. La preghiamo di rispondere con sincerità, assicurandole che i dati raccolti verranno utilizzati a soli fini statistici e trattati nel pieno rispetto previsto dal D.Lgs 196/2003 sulla tutela della privacy.

Grazie per la collaborazione.

**PARTE PRIMA**  
**ANAGRAFICA**

Gruppo di frequenza per le materie pedagogiche:     gruppo A     gruppo B

Età anagrafica:.....

Sesso:        M         F

Oltre alla laurea ha conseguito altri titoli di studio?    **Si**     **No**

Se ha conseguito altri titoli di studio indichi quali:

Altre Lauree .....

Corso di perfezionamento in .....

Dottorato in .....

Master in .....

Altro (specificare).....

## PARTE SECONDA ORGANIZZAZIONE DEL TFA

**1.** Esprima una valutazione generale sull'organizzazione del TFA

scarsa	insufficiente	sufficiente	buona	ottima
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2.** In che modo valuta le modalità di diffusione delle informazioni sul TFA?

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3.** Ha consultato ed utilizzato il sito web del corso soprattutto per:  
(non più di due risposte)

Conoscere più approfonditamente la normativa di riferimento del corso	<input type="checkbox"/>
Ricevere informazioni sulla organizzazione del corso	<input type="checkbox"/>
Consultare i programmi didattici degli insegnamenti	<input type="checkbox"/>
Scaricare materiali e dispense	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare).....	<input type="checkbox"/>

**4.** Indichi il livello di adeguatezza delle attrezzature presenti nelle sedi di svolgimento delle attività del TFA

	scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
Didattiche disciplinari + laboratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tirocinio diretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tirocinio indiretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.** Indichi il livello di adeguatezza delle aule utilizzate per lo svolgimento delle attività

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6.** Indichi il livello di gradimento degli orari delle lezioni

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7.** In che modo gli eventuali materiali didattici forniti sono stati funzionali alle attività svolte?

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8.** Indichi il grado di disponibilità e di ascolto dei vari attori impegnati nel coordinamento, nella conduzione e gestione delle varie attività

	scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
Coordinatori scientifici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Docenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresentanti dei tirocinanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutor coordinatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutor della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9.** In che misura le didattiche disciplinari del TFA sono state utili ai fini della sua formazione?

scarsa	insufficiente	sufficiente	buona	ottima
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10.** In che modo ritiene che gli obiettivi delle attività formative del corso siano stati esplicitati?

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11.** In che modo le attività svolte e gli argomenti trattati durante il corso sono stati funzionali rispetto agli obiettivi esplicitati?

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12.** In che misura gli argomenti trattati hanno soddisfatto le sue aspettative?

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indichi gli argomenti che avrebbe voluto maggiormente approfondire per sviluppare ulteriormente la sua formazione professionale: (non più di tre argomenti)

---

---

---

**13.** In che modo ritiene che il monte orario assegnato a ciascun insegnamento impartito nel corso sia stato adeguato?

scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14.** Indichi il suo gradimento per ciascuna attività del TFA

	scarso	insufficiente	sufficiente	buono	ottimo
Didattiche e Laboratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tirocinio indiretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tirocinio diretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modalità di svolgimento degli esami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15.** Indichi quali sono stati i maggiori ostacoli che ha incontrato per frequentare il corso

Scomodità degli orari	<input type="checkbox"/>
Impegni lavorativi	<input type="checkbox"/>
Impegni famigliari	<input type="checkbox"/>
Distanza dalle sedi di svolgimento del corso	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare) .....	

**16.** Esprima una valutazione su quanto previsto circa le modalità di svolgimento dell'esame finale

scarsa	insufficiente	sufficiente	buona	ottima
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESCRIVA SINTETICAMENTE I PRINCIPALI MIGLIORAMENTI CHE INTRODURREBBE  
PER L'ORGANIZZAZIONE DEI PROSSIMI TFA

---

---

---

---

---

---

**PARTE TERZA**  
**ATTIVITÀ DI TIROCINIO**

**TIROCINIO INDIRETTO**

**17.** Ha maturato precedenti esperienze professionali nel campo dell'insegnamento?

SI       NO

Se Sì, in che modo durante il tirocinio indiretto sono state valorizzate le sue esperienze e competenze professionali?

scarso                      insufficiente                      sufficiente                      buono                      ottimo  
                                                                                                                                                       

**18.** Risponda alle domande che seguono indicando il livello o grado preferito

A	scarsa	insuff.	suff.	buona	ottima
In quale misura ritiene che le attività svolte nel tirocinio indiretto abbiano contribuito a migliorare la sua formazione?					
B	scarso	insuff.	suff.	buono	ottimo
Qual è stato il suo livello di coinvolgimento nelle attività di tirocinio indiretto?					
C	scarso	insuff.	suff.	buono	ottimo
Indichi il livello di integrazione tra teoria e pratica nelle attività svolte					

## TIROCINIO DIRETTO

- 19.** Indichi in che misura a suo parere le attività di tirocinio le hanno consentito di sviluppare riflessioni e attività sulle dimensioni sotto elencate

	scarsa	insuff.	suff.	buona	ottima
Conoscenza di contesti educativi, organizzativi e formativi					
Consapevolezza delle dinamiche comunicative e relazionali implicate nei contesti educativi formali, informali e non formali					
Predisposizione di documentazione riflessiva sulle esperienze maturate nel corso di formazione					
Conoscenza, elaborazione, utilizzazione di materiali progettuali, documentativi e valutativi riferibili ai processi di integrazione/inclusione					

Senza far riferimenti a nomi e a didattiche specifiche, individui gli aspetti positivi del TFA argomentandone la scelta

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Senza far riferimenti a nomi e a didattiche specifiche, individui gli aspetti negativi del TFA argomentandone la scelta

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---