**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO**

**DA PARTE DELLO STUDENTE**

**(segnare con una x la risposta corrispondente)**

Studente/ssa Classe\_\_\_\_\_\_\_\_ Struttura ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Durante l’esperienza lavorativa sei stato/a affiancato/a:**

* da una persona con ruolo direttivo
* da un impiegato
* da un operaio
* da nessuno

**2. La relazione con il tutor aziendale è stata:**

* continuativa e stimolante
* continuativa ma non stimolante
* episodica
* inesistente

**3. Ti sei trovato inserito/a in un clima di relazioni**:

* positivo e stimolante
* poco stimolante
* carico di tensione
* polemico e conflittuale

**4. Il contesto in cui sei stato/a inserito/a ha permesso di avere spazi di autonomia e di iniziativa personale?**

* Sempre, poiché specificamente richiesto
* spesso, ma senza che venisse richiesto
* talvolta
* mai

**5. Durante l’esperienza lavorativa hai svolto:**

* sempre attività semplici e guidate
* all’inizio attività semplici e guidate poi più complesse e sempre guidate
* attività complesse fin dall’inizio e sempre guidate
* attività complesse sin dall’inizio, ma non guidate

**6. Le attività realizzate ti sono sembrate in linea con il percorso formativo da te intrapreso?**

* sempre
* non sempre
* mai
* altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Le conoscenze e le competenze da te possedute, rispetto all’esperienza svolta, sono**

* superiori
* adeguate
* sufficienti
* non pertinenti

**8. Il tempo a disposizione per svolgere l’esperienza svolta è stato:**

* largamente insufficiente
* appena sufficiente
* adeguato
* eccessivo

**9. Ritieni che l’esperienza lavorativa ti abbia permesso di conoscere e comprendere l’organizzazione di lavoro in cui sei stato/a inserito/a?**

* per niente
* poco
* abbastanza
* molto

**10. Durante l’esperienza lavorativa ritieni di aver acquisito:**

1. Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche
   * sì (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * no
2. Metodologie, strumenti e sistemi di lavoro
   * sì /(specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * no
3. Competenze comunicative e professionali utili per inserirsi nel mondo del lavoro
   * sì (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * no

**11. L’esperienza lavorativa ha suscitato in te nuovi interessi?**

* no, mi è rimasta indifferente
* pochi interessi che non reputo degni di nota
* pochi interessi significativi
* i seguenti interessi degni di nota

**12. A tuo parere quali sono state le capacità e le competenze che ritieni di aver acquisito dalla tua esperienza di PCTO:**

(esprimi un giudizio secondo questa scala: 1= Per niente; 2= poco; 3= molto; 4= moltissimo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lavorare in gruppo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Rispettare gli orari di lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Adattarmi a nuovi ambienti sconosciuti | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Utilizzare risorse organizzative per eseguire il lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Prendere decisioni in autonomia | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Gestire le attività con autonomia organizzativa | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Rispettare i tempi di consegna del lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Affrontare gli imprevisti | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Risolvere problemi sul lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Coordinare gruppi di lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Risolvere i problemi degli altri | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Adattarmi ai ritmi di lavoro | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Concentrarmi sulle cose da fare | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Saper comunicare | 1 | 2 | 3 | 4 |
| … |  |  |  |  |

**13. A tuo parere, quali sono stati i punti di forza dell’esperienza di PCTO?**

**a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**14. Quali i punti di debolezza?**



**15. Osservazioni/Suggerimenti** *(utilizzare anche spazio sul retro)*

**Data Firma dello/a studente/essa \_\_**