**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL**

**PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO (PCTO)**

**DA PARTE DELLO STUDENTE**

**Titolo del progetto:**

Alunno/a:

Struttura ospitante:

**1. Quanto eri interessato/a prima di iniziare agli argomenti trattati durante l’esperienza di PCTO?**

□ molto

□ abbastanza

□ poco

□ per niente

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

□ continuativa e stimolante

□ continuativa ma non stimolante

□ episodica

□ inesistente

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

□ stimolante

□ positivo

□ poco stimolanti

□ conflittuali

**4. Gli incontri ti hanno permesso di avere spazi di autonomia e di iniziativa personale?**      □ sempre

□ spesso

□ qualche volta

□ mai

**5. Durante il PCTO 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 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

□ spesso

□ qualche volta

□ mai

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

          □ superiori

□ adeguate

□ sufficienti

□ non pertinenti

**8. Quanto ti sei sentito/a stimolato/a a seguire gli incontri in maniera attiva?**     □ molto

□ abbastanza

□ poco

□ per niente

**9. I concetti sono stati spiegati in maniera esaustiva?**

□ molto

□ abbastanza

□ poco

□ per niente

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

□ eccessivo

□ adeguato

□ appena sufficiente

□ insufficiente

**11. Durante l’esperienza di PCTO ritieni di aver acquisito:**

*a. Competenze di tipo trasversale*

□ no

□ sì (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*b. Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche*

□ no

□ sì (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*c. Metodologie di approccio alla ricerca critica e allo studio*

□ no

□ sì (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*d. Conoscenze utili e formative per nel contesto scientifico/universitario* □ no

□ sì (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

□ i seguenti interessi degni di nota

□ pochi interessi significativi

□ pochi interessi che non reputo degni di nota

□ no, mi è rimasta indifferente

**12. Individua a tuo parere quali sono state le competenze trasversali 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)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Capacità di lavorare sia in modalità collaborativa in gruppo sia in maniera autonoma | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di lavorare con gli altri in maniera costruttiva  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di comunicare e collaborare efficacemente con gli altri  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di motivare gli altri e valorizzare le loro idee  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di gestire efficacemente il tempo e le relazioni  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di prendere l’iniziativa  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di accettare le responsabilità  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di gestire l’incertezza, la complessità e lo stress  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di pensiero critico e abilità integrate nella soluzione dei problemi  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Creatività e immaginazione  | 1  | 2  | 3  | 4 |
| Capacità di riflettere su se stessi e individuare le proprie attitudini  | 1  | 2  | 3  | 4 |

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

**Quali i punti di debolezza?**

**14. Cosa cambieresti dell’esperienza?**

**Data Firma dell’Allievo/a**