**LICEO DELLE SCIENZE UMANE**

**Questionario di valutazione dell’attività**

**di formazione PCTO**

Studente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo di tirocinio: **dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **al**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tutor aziendale/della scuola ospitante:**

Il questionario che Le viene presentato è uno strumento di valutazione dello studente che ha svolto il percorso per le competenze trasversali e per l’orientamento presso la Vostra azienda e delle competenze da lui acquisite.

* Valutazione delle capacità non tecniche, cioè quel complesso di atteggiamenti, comportamenti e qualità personali essenziali per ricoprire un ruolo lavorativo.
* Valutazione delle competenze tecnico-professionali acquisite in relazione alle attività svolte e concordate con il tutor scolastico.

Il questionario dovrà essere compilato dalla persona che in azienda è responsabile dell’attività svolta dallo studente e sarà disponibile in azienda fin dall’inizio del tirocinio.

**Valutazione delle competenze**

**A CURA DELL’ISTITUZIONE OSPITANTE**

VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE IN RELAZIONE A:

comunicare – relazionarsi - lavorare in gruppo – risolvere problemi - osservare –adattarsi/rispettare le regole

**COMUNICARE**

* Ha acquisito ed usa un lessico appropriato in relazione al contesto comunicativo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Adegua il registro comunicativo all’interlocutore.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Esprimela propria posizione in maniera efficace. Argomenta le proprie scelte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

**RELAZIONARSI - LAVORARE IN GRUPPO**

* Interagisce in modo appropriato con l’utenza.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

Porta a termine il compito assegnato/obiettivo previsto, manifestando interesse.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Lavora in gruppo esprimendo il proprio contributo e rispettando idee e contributi degli altri membri del team.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

**RISOLVERE PROBLEMI**

* Affronta la situazione problematica in modo propositivo e si adatta a situazioni anche impreviste.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Individua ed esplicita i problemi riscontrati, indicando possibili soluzioni.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Collabora con gli altri membri del team di lavoro.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

**OSSERVARE**

* È in grado di osservare il contesto nel quale è inserito per trarre informazioni sulle modalità operative, (individua metodi, tempi e strumenti adeguati alla richiesta).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* È consapevole di ciò che è richiesto, di ciò che sa fare e delle proprie risorse (sa valutare il proprio lavoro, ricercando eventualmente le ragioni degli eventuali errori o insuccessi).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

**ADATTARSI/ RISPETTARE LE REGOLE**

* Accetta di misurarsi con nuove proposte, cogliendole come occasioni per sviluppare le proprie competenze.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Rispetta sempre gli orari di lavoro concordati, le regole dell’Istituzione, le attrezzature e gli ambienti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Ha saputo svolgere i compiti assegnati rispettando tempi e modalità stabilite.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

Data FIRMA

……………………………………… …………………………………………………………

VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE A CURA DELLA SCUOLA

(CONSIGLIO DI CLASSE)

* Capacità di analizzare gli aspetti dell'attività di PCTO e valutare la propria esperienza.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Livello raggiunto nelle competenze disciplinari, interdisciplinari e/o trasversali oggetto delle attività di PCTO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Ha consegnato la documentazione completa nei tempi prestabiliti (scheda di autovalutazione e relazione finale) al termine dell’attività di PCTO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Ha partecipato in modo costruttivo al corso per la sicurezza sui luoghi di lavoro.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

* Nella relazione finale ha documentato le attività svolte e le ha sapute restituire in modo efficace e morfosintatticamente corretto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTTIMO** | **DISCRETO/BUONO** | **SUFFICIENTE** | **INSUFFICIENTE** |
| **4** | **3** | **2** | **1** |

**RENDICONTAZIONE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° ORE SVOLTE** | In azienda | In laboratorio, scuola, uscite in azienda o altro | Corso formazione sulla sicurezza | TOTALE ORE |
|  |  |  |  |

Note da evidenziare: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Firma del Coordinatore di Classe ………………………………………………………**