**SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL**

**PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO (PCTO) DA PARTE DELLO STUDENTE**

COGNOME e NOME dello studente: **«A\_Nome» «A\_Cognome»**

AZIENDA/ENTE in cui si è svolta l’esperienza di PCTO:

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

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

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

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

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

* stimolante
* positivo
* poco stimolanti
* conflittuali

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

* sempre richiesto
* sempre consentito
* qualche volta
* mai

1. **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 guidate
* attività complesse sin dall’inizio ma non guidate

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

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

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

* superiori
* adeguate
* sufficienti
* non pertinenti

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

* eccessivo
* adeguato
* appena sufficiente
* largamente insufficiente

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

* molto
* abbastanza
* poco
* per niente

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

* 1. *Competenze di tipo trasversale*
* *no*
* *si (specificare)*
  1. *Conoscenze e/o competenze tecniche specifiche*
* no
* si (specificare)
  1. *Metodologie e strumenti utilizzati nell’esperienza*
* no
* si (specificare)

**\_**

* 1. *Competenze comunicative e professionali utili per inserirsi nei contesti lavorativi/formativi/sociali*
* no
* si (specificare)

1. **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

1. **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 negoziare efficacemente con gli altri | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Capacità di motivare gli altri e valorizzare le loro idee, di provare empatia | 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 |

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

**Quali i punti di debolezza?**

4. **Osservazioni/Suggerimenti**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- -------------**

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Data Firma dell’Allievo/a**