



Corso di Laurea in Servizio Sociale

SCHEMA RISORSE



Dipartimento di
Culture, Politica e Società

ANNO ACCADEMICO:..... SCHEMA COMPILATA A CURA DI:.....

DATA ULTIMO AGGIORNAMENTO:.....

ENTE:..... SERVIZIO:..... LOCALITA':.....

CONVENZIONE N.:..... SCADENZA.....

VINCOLI:

- | | |
|---|--|
| Formazione sicurezza? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | Spesa a carico dello studente? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Provvedono? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | Sede raggiungibile con mezzi pubblici? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Visita medica? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | Presenza di barriere architettoniche? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

TIPO DI SERVIZIO:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Settore pubblico | <input type="checkbox"/> Ambito socio assistenziale | <input type="checkbox"/> Polivalente |
| <input type="checkbox"/> Settore privato | <input type="checkbox"/> Socio sanitario | <input type="checkbox"/> Specialistico |
| <input type="checkbox"/> Terzo settore | <input type="checkbox"/> Socio giudiziario | <input type="checkbox"/> Territoriale |
| | | <input type="checkbox"/> Sovrazonale |

AREA D'INTERESSE:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tutela minori e sostegno genitorialità | <input type="checkbox"/> Dipendenze patologiche | <input type="checkbox"/> Immigrazione |
| <input type="checkbox"/> Sostegno ad anziani e caregiver | <input type="checkbox"/> Devianza minorile | <input type="checkbox"/> Problematiche socio sanitarie |
| <input type="checkbox"/> Disabilità | <input type="checkbox"/> Devianza in età adulta | <input type="checkbox"/> Povertà |
| <input type="checkbox"/> Salute mentale | <input type="checkbox"/> Violenza di genere | <input type="checkbox"/> Emarginazione |
| <input type="checkbox"/> Prevenzione | <input type="checkbox"/> Relazioni familiari | |

1. IL SERVIZIO OFFRE OPPORTUNITÀ DI APPRENDIMENTO NELL'AMBITO DELLE TRE DIMENSIONI DEL SS E DELLE DIVERSE FUNZIONI:

- Sì, indicarne almeno una nella
- Dimensione individuale.....
 - Dimensione organizzativa.....
 - Dimensione collettiva.....
- No, perché non sono assolate le seguenti funzioni/ lo studente non viene coinvolto nelle seguenti attività nella
- Dimensione individuale.....
 - Dimensione organizzativa.....
 - Dimensione collettiva.....

2. DISPONIBILITÀ DEL SERVIZIO NELL'ACCOGLIENZA DELLO STUDENTE

Lo studente è accolto spontaneamente dal gruppo di lavoro e dal responsabile

Sì No In parte

Se no, indicare chi ha imposto di accogliere lo studente in tirocinio

Se in parte, indicare il motivo

Si sono verificati episodi in cui lo studente non è stato riaccolto nel T2, avendo effettuato il T1 nell'ente?

Sì No

Da parte di chi?.....

Per quale motivo?

La comunicazione del rifiuto è pervenuta tempestivamente Sì No

Altro

Allo studente è riservato uno spazio adeguato

Sì No

Se no, perché: lo studente non ha uno spazio

occupa uno spazio isolato

altro (specificare).....

Si sono verificati problemi nell'accesso alle informazioni o nella partecipazione a determinate attività

Sì No In parte

Se sì o in parte indicare quali e per quali motivi:

Allo studente è garantita la possibilità di cogliere il complesso delle attività volte a perseguire le finalità del servizio e non è mantenuto nella ristretta area operativa del supervisore

Sì No In parte

Se no o in parte indicare quali e per quali motivi:

Lo studente è sostenuto nel processo di identificazione con la comunità professionale e più in generale con:

il lavoro sociale

è piuttosto sollecitato a considerarne limiti e difficoltà

3. OSSERVAZIONI SU ESPERIENZE PREGRESSE

Complessivamente si è registrata coerenza fra offerte del servizio ed obiettivi formativi del tirocinio

Sì No In parte

Se no o in parte, indicare almeno un elemento di criticità

Si sono verificate situazioni che hanno evidenziato una particolare disponibilità e competenza rispetto al percorso dello studente e alla collaborazione con la sede formativa

Sì No

Se sì indicarne gli aspetti essenziali.....

Si sono verificati episodi di scarsa collaborazione

Sì No

Se sì indicarne gli aspetti essenziali.....

4. IL SUPERVISORE

Nome Cognome.....

Ente:..... Servizio:.....

Area d'interesse / Eventuale referenza

Part time Full time

Ambito territoriale di riferimento:

Eventi intervenuti rispetto al possesso dei requisiti (specificare.....)

Esperienza di supervisione:

Neofita Occasionale Continuativa Continuativa e prolungata

Impegno assunto a seguito di

Disponibilità Obbligo

Conoscenza del contesto universitario:

Sì No Ancoraggio a precedenti assetti formativi

Il Supervisore

Ha partecipato a momenti di formazione sul tirocinio e/o la supervisione (organizzati da CLaSS o da altri)

Sì No In parte

Partecipa alle attività di confronto organizzate dai tutor?

Sì No In parte

Interagisce in termini collaborativi con il tutor?

Sì No In parte

Garantisce momenti strutturati di supervisione?

Sì No In parte

Utilizza strumenti didattici per la supervisione?

Sì No In parte

È in grado di esplicitare allo studente e al tutor gli ostacoli da affrontare mano a mano che si presentano?

Sì No In parte

Come si pone di fronte alle criticità:

Si confronta con il tutor opportunamente

Tende ad affrontarle da solo

Le nega

Delega al tutor

Tende a ritirarsi

Si deresponsabilizza

Altro.....

Assume la responsabilità della valutazione, senza celare i problemi?

Sì No In parte

Altro da segnalare:

.....
.....
.....
.....

