

**Allegato C al Decreto n. 387 del 14 APR. 2026****SCHEDA DI SINTESI E VALUTAZIONE DEL TIROCINIO***Compilazione a cura del TUTOR***ISTRUZIONI**

Al termine di ciascuna esperienza di tirocinio nella Scheda di Sintesi e Valutazione del Tirocinio, il tutor, analizzando la Scheda di Valutazione dell'Esperienza di Tirocinio compilata dal coordinatore/referente di sede e dalle guide di tirocinio, registra il percorso di tirocinio e il livello di adeguatezza del comportamento atteso e di apprendimento, in particolare:

- sedi e periodi di tirocinio;
- giudizi di sintesi espressi dal coordinatore/referente in relazione al comportamento e alle competenze;
- attività non valutabili, *NV*: rispetto a quanto segnalato dalle guide di tirocinio registra i numeri corrispondenti alle attività NV per ciascuna esperienza in contesto Sanitario e Socio-Sanitario (es. se l'attività *Collabora nella predisposizione e distribuzione dei pasti* è segnalata *NV* dalla guida di tirocinio, registrare il numero corrispondente all'attività, cioè 6);
- attività non valutabili, *NV*: registra nel contesto Sanitario e Socio-Sanitario se la numerosità di attività *NV* è maggiore o minore di n.5;
- raggiungimento del monte ore di tirocinio richiesto ($\geq 90\%$ delle ore programmate).
L'informazione è ricavata dalla Scheda di registrazione presenze.

Per ciascuna esperienza di tirocinio, tenendo in considerazione i giudizi di sintesi espressi da coordinatore/referente, esprime una valutazione che può essere positiva, declinata secondo la scala qualitativa ordinale—sufficiente, discreto, buono, ottimo - o negativa se registrate uno o più situazioni descritte nella seguente tabella:

VALUTAZIONE POSITIVA	OTTIMO	Comportamento adeguato, tutte le competenze raggiunte
	BUONO	Comportamento parzialmente adeguato, tutte le competenze raggiunte
	DISCRETO	Comportamento adeguato, tutte le competenze raggiunte o, al massimo, 1 parzialmente raggiunta
	SUFFICIENTE	Comportamento parzialmente adeguato, tutte le competenze raggiunte o, al massimo, 1 parzialmente raggiunta
VALUTAZIONE NEGATIVA		Comportamento non adeguato
		Almeno 1 competenza non raggiunta (NR)
		Almeno 2 competenze parzialmente raggiunte (PR)
		Più di 5 attività NV, <i>Non Valutabile</i> nell'esperienza in contesto Sanitario o Socio-Sanitario

In caso di valutazione negativa dell'esperienza di tirocinio il tutor può proporre al coordinatore del corso il recupero di parte o di tutta l'esperienza. E' consentita la ripetizione di una sola esperienza di tirocinio, anche in altro reparto/servizio del medesimo contesto, per un periodo ritenuto sufficiente al recupero e comunque non superiore al monte ore programmato per l'esperienza stessa.

Allegato C al Decreto n. 387 del 14 APR. 2026

Infine, il tutor registra le attività evidenziate come *Non valutabili* (NV) rispetto a quanto segnalato dalle guide di tirocinio, al fine di programmare esperienze che ne consentano la realizzazione e motiva lo studente a focalizzarsi sulla loro realizzazione tenendo in considerazione che il numero di attività risultate *NV, Non valutabili*, nei contesti Sanitario e Socio-Sanitario dev'essere al massimo pari a 5 e che, qualora superiori a 5, l'esperienza avrà valutazione negativa.

Il tutor fornisce *feedback* e indicazioni di miglioramento, firma e fa sottoscrivere allo studente la Scheda completata.

La Scheda di Sintesi e Valutazione del tirocinio viene messa a disposizione del Comitato didattico per la valutazione di ammissione all'esame di qualifica.



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Allegato C al Decreto n. 387 del 14 APR. 2026**SCHEDA DI SINTESI E VALUTAZIONE DEL TIROCINIO***Compilazione a cura del TUTOR*

NOME E COGNOME STUDENTE	SANITARIO			SOCIO SANITARIO			SOCIO ASSISTENZIALE O SCOLASTICO			EVENTUALE RECUPERO		
_____	Sede _____ Dal _____ Al _____			Sede _____ Dal _____ Al _____			Sede _____ Dal _____ Al _____			Sede _____ Dal _____ Al _____		
COMPORTEMENTO	☐ NA	☐ PA	☐ A	☐ NA	☐ PA	☐ A	☐ NA	☐ PA	☐ A	☐ NA	☐ PA	☐ A
COMPETENZA 1 Aiutare la persona assistita nel soddisfacimento dei bisogni di base e nelle attività di vita quotidiana	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R
COMPETENZA 2 Assicurare igiene, sicurezza e comfort degli ambienti di vita e di cura della persona	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R
COMPETENZA 3 Svolgere attività assistenziali a carattere sanitario e socio- assistenziale	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R
COMPETENZA 4 Svolgere attività finalizzate al lavoro in team e in integrazione con altri operatori	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R	☐ NR	☐ PR	☐ R
ATTIVITÀ NON VALUTABILI (NV) <i>Indicare i numeri corrispondente alle attività NV</i>												
ATTIVITÀ NON VALUTABILI (NV) >5	☐ NO ☐ SÌ			☐ NO ☐ SÌ						☐ NO ☐ SÌ		
N ORE ≥ 90% ORE PROGRAMMATE	☐ NO ☐ SÌ			☐ NO ☐ SÌ			☐ NO ☐ SÌ			☐ NO ☐ SÌ		
VALUTAZIONE POSITIVA	☐ Ottimo		☐ Discreto	☐ Ottimo		☐ Discreto	☐ Ottimo		☐ Discreto	☐ Ottimo		☐ Discreto
	☐ Buono		☐ Sufficiente	☐ Buono		☐ Sufficiente	☐ Buono		☐ Sufficiente	☐ Buono		☐ Sufficiente
VALUTAZIONE NEGATIVA	☐ NEGATIVA			☐ NEGATIVA			☐ NEGATIVA			☐ NEGATIVA		

Allegato C al Decreto n. 387 del 14 APR. 2026

OSSERVAZIONI/INDICAZIONI DEL TUTOR

1 ^ ESPERIENZA (specificare contesto) _____

Tipologia attività NV, osservazioni, indicazioni: _____

DATA ____/____/____

FIRMA TUTOR _____

FIRMA STUDENTE _____

2 ^ ESPERIENZA (specificare contesto) _____

Tipologia attività NV, osservazioni, indicazioni: _____

DATA ____/____/____

FIRMA TUTOR _____

FIRMA STUDENTE _____

3 ^ ESPERIENZA (specificare contesto) _____

Tipologia attività NV, osservazioni, indicazioni: _____

Allegato C al Decreto n. 387 del 14 APR. 2026

DATA ____/____/____

FIRMA TUTOR_____

FIRMA STUDENTE_____

EVENTUALE ESPERIENZA DI RECUPERO (specificare contesto)_____

Tipologia attività NV, osservazioni, indicazioni: _____

DATA ____/____/____

FIRMA TUTOR_____

FIRMA STUDENTE_____