

Consultazione delle parti interessate

Gentile referente,

il Corso di Laurea triennale in Scienze e Tecniche Psicologiche dell'**Università di Modena e Reggio Emilia**, propone una consultazione con le Parti Interessate per monitorare l'andamento generale del Corso di Laurea e nello specifico confrontarsi relativamente all'attività del Tirocinio Pratico Valutativo attivo dall'A.A. 2025/2026.

La ringraziamo fin da ora per la sua collaborazione.

La compilazione richiede circa **3 minuti**.

** Indica una domanda obbligatoria*

1. Cognome e Nome di chi compila il questionario: *

2. Nome dell'ente o istituzione: *

3. Tipologia (selezionare una o più opzioni) *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Azienda Sanitaria Locale
- Cooperativa sociale
- Ospedale/IRCCS
- Istituto di riabilitazione o cura
- Scuola di specializzazione in psicoterapia
- Rappresentante dell'Ordine
- Libero Professionista
- Ente del Privato Sociale
- Docente universitario
- Studente
- Altro:

4. Quali sono, secondo lei, le competenze fondamentali che uno psicologo dovrebbe possedere per lavorare efficacemente nel suo contesto? *

5. Quali ambiti applicativi ritenete oggi prioritari per la formazione di uno psicologo? *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Psicologia clinica
- Psicologia della salute
- Psicologia del ciclo di vita
- Neuropsicologia
- Psicologia dell'emergenza
- Psicologia dei contesti lavorativi
- Psicologia scolastica
- Psicologia delle dipendenze
- Psicologia ospedaliera
- Altro: _____

6. Con quanti tirocinanti del Corso di Laurea è venuto in contatto nell'ultimo anno? *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Nessuno
- 1-3
- 4-10
- >10

7. Con quanti Neo-laureati del Corso di Laurea è venuto in contatto nell'ultimo anno? *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Nessuno
 1-3
 4-10
 >10

8. Ritieni che il Corso di Studi abbia attualmente un'offerta formativa adeguata per coloro che desiderano accedere alla professione (anche in confronto a neolaureati di altre sedi, se ha potuto compiere questa osservazione)? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No
 Non so

9. Nella Sua Azienda/Servizio/Unità Operativa, offrite opportunità di formazione specifica al tirocinante nell'ambito di Vostro interesse? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
 No
 Non so

10. Ritieni che il Corso di Studi attualmente risponda ai Suoi bisogni, in qualità di parte interessata? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No
- Non so

11. Se la risposta è stata "Sì": ritieni che vi siano competenze peculiari al ruolo da sviluppare durante il Corso di Studi? *

12. In relazione ai bisogni di salute emergenti, quali modifiche e/o approfondimenti suggerisce di apportare nella formazione degli studenti del Corso di Studi? *

13. Ritieni che il Corso di Studi dovrebbe approfondire l'offerta formativa in qualche ambito per preparare meglio al mondo del lavoro i futuri professionisti e offrire loro più chances di impiego? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No
- Non so

14. Se la risposta è stata "Sì": quale ambito ritiene opportuno approfondire all'interno dell'offerta formativa? *

15. Pensa che la sua Azienda/Ente/Associazione assumerà, o comunque intratterrà rapporti professionali (libera professione, contratti, tirocinio, stage o altro) con studenti o laureati del Corso di Studi nei prossimi tre anni? *

Contrassegna solo un ovale.

- Sì
- No
- Non pertinente

16. Ha già partecipato ad una precedente consultazione? *

Contrassegna solo un ovale.

Sì

No

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli