**PCTO**

**(Percorsi di Competenze Trasversali e di Orientamento)**

Legge 30 dicembre 2018, n. 145 articolo 1 comma 78

***A.S. 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_***

|  |
| --- |
| **SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PERCORSO PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E PER L’ORIENTAMENTO (PCTO)****DA PARTE DELLO STUDENTE** |

Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Struttura ospitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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/a 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 lavorativa 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 di 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 capacità e 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?**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Quali i punti di debolezza?**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Osservazioni/Suggerimenti**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’Allievo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**