

7 risposte

Rosaria Ruta

Maddalena Mauceri

Gaddomaria Grassi

antonio

Cavani dr. Andrea Fondazione Ceis onlus

roberta boiardi

mario asti

E-mail

ros.ruta@gmail.com

l.impronta.info@gmail.com

gaddomaria.grassi@ausl.re.it

lanzoni

info@gruppoceis.org a.cavani@gruppoceis.org

boiardir@ausl.re.it

mario.asti@ausl.re.it

Tipo di Parte Interessata:

Studente / Exchange Student 0

Laureato del Corso di Studio / Graduate of the degree course 0

Rappresentante dell'Ordine, Collegio / Member of Statutory Body 0

Azienda Sanitaria / Health Trust-Hospital Representative 2

Associazione di Pazienti, Volontariato / Patients association, Charity, NGO 1

Ente della Comunità / Community Association 1

Sanità Privata, Libero Professionista / Private clinic 2

sezione regionale associazione di categoria 1

In relazione alla risposta alla domanda precedente, specificare il nome di Ordine / Azienda / Associazione ecc.:

SENTIERO FACILE associazione di promozione sociale

L'impronta

AUSL di Reggio Emilia

Centro di Solidarietà di Reggio Emilia

Fondazione Ceis onlus sede legale Via Toniolo 125 Modena

AUSL Reggio Emilia

Aiterp Emilia Romagna

Ruolo di chi compila il questionario:

presidente

Pedagogista

Direttore DSMDP

direttore dei programmi terapeutici

Coordinatore Area Dipendenze Psicologiche

medico specialista in geriatria

presidente sezione regionale Aiterp

1) La sua conoscenza delle competenze degli studenti e dei neolaureati del Corso è:

Diretta / Direct 6

Indiretta / Indirect 1

2) Con quanti studenti e/o neolaureati del Corso è venuto in contatto negli ultimi 3 anni?

Nessuno/ None 0

1-3 1

4-10 1

> 10 5

3) Ritiene 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)?

Sì / Yes 7

No /No 0

Non so / I don't know 0

4) Nella vostra Azienda/Servizio/Unità Operativa, fate affiancamento al neo assunto con le figure professionali di riferimento?

Sì / Yes 5

No /No 1

Non so / I don't know 1

5) Ritiene che il Corso di Studi attualmente risponda ai Suoi bisogni, in qualità di parte interessata?

Sì / Yes 7

No /No 0

Non so / I don't know 0

6) Nella vostra Azienda/Servizio/Unità Operativa, offrite opportunità di formazione specifica al neo assunto nell'ambito di Vostro interesse?

Sì /Yes 5

No / No 1

Non so / I Don't know 1

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

3 risposte

Maggiori competenze progettuali (definizione di obiettivi e strategie)

Conoscenze di se nella relazione con l'altro

La formazione già prevista integrata con offerte di formazione specifiche nel settore CT/Dipendenze è attualmente adeguata

7) Ritiene che il Corso di Studi dovrebbe migliorare l'offerta formativa in qualche ambito per preparare meglio al mondo del lavoro i futuri professionisti e offrire loro più chances di impiego?

Sì /Yes 1

No / No 2

Non so / I Don't know 4

8) 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?

Sì /Yes 7

No / No 0

Non Pertinente / Not Applicable 0

9) Ha già partecipato ad una precedente consultazione?

Sì /Yes 3

No / No 4

Commenti:

3 risposte

La mia valutazione complessiva è positiva

L'esperienza diretta dei tirocinanti inseriti ha fatto riscontrare una buona preparazione teorica di base così come un sostanziale positivo approccio all'utenza e al lavoro in équipe

Nell'ambito in cui opero (demenze) non c'è purtroppo la figura professionale