

RELAZIONE SULLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO INDIRETTO
(Rielaborazione delle esperienze professionali)

Tirocinante _____

Tutor Tirocinio Indiretto _____

Istituto sede del tirocinio indiretto _____

Convenzione prot. n. _____ del ___/___/_____

Durata Tirocinio Indiretto: data inizio attività ___/___/_____ – data fine attività ___/___/_____

Io sottoscritto/a prof./ssa _____ docente
specializzato su attività di sostegno a tempo indeterminato presso l'Istituto

_____ di _____

attesto che il/la tirocinante dott./ssa _____

ha svolto il tirocinio indiretto (rielaborazione delle esperienze professionali), così come previsto dal piano di studi, per un totale di 25 ore.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE

Durante il tirocinio indiretto il/la tirocinante ha svolto una intensa attività di riflessione sulle esperienze svolte durante le ore di tirocinio diretto. Le considerazioni sulle competenze acquisite durante tali ore hanno riguardato

(es: aspetti metodologie e tecniche di intervento; raccordo tra esperienza vissuta e sapere teorico; relazione con l'alunno disabile, gruppo classe, docenti ed organi collegiali, ecc.; analisi della documentazione – PD, PEI, PDF, ecc.; preparazione ed utilizzo di materiali e strumento didattici; ecc.; eventuale indicazione delle fonti pubblicistiche consultate)

GIUDIZIO DEL TUTOR DEL TIROCINIO INDIRETTO (a titolo d'esempio)

Il mio giudizio sul lavoro svolto dal/la tirocinante è _____ (positivo, negativo, ecc.)

L'esperienza di rielaborazione sviluppata gli/le ha permesso di svolgere una intensa attività di riflessione sulle attività osservate durante il tirocinio diretto, in particolare:

(es.: riflessioni sugli aspetti emotivo-motivazionali che hanno caratterizzato il suo rapporto con l'alunno disabile; sulla percezione di sé e del ruolo di insegnante specializzato; sulle competenze acquisite; ecc.)

Valutazione in Trentesimi: _____ / 30

IL TUTOR DEL TIROCINIO INDIRETTO
Prof.