



Ricerca regionale

I tutor per la formazione nelle Aziende sanitarie dell'Emilia-Romagna.

Questionario

Gentile collega, benvenuta/o.

Il presente questionario ha lo scopo raccogliere le sue opinioni e la sua esperienza al fine di valorizzare la funzione tutoriale nel sistema sanitario dell'Emilia Romagna.

Le sue opinioni resteranno anonime. Ai fini dell'indagine verranno utilizzati i dati aggregati e non le informazioni individuali

Per la compilazione del questionario saranno necessari circa 20 minuti.

Il sistema non consente di interrompere la compilazione del questionario e riprendere dallo stesso punto. Qualora fosse impossibilitato a compilare il questionario in un'unica volta, può terminarlo in più fasi con l'accesso delle sue credenziali.

Al termine della compilazione il questionario è stampabile.

La ringraziamo per la sua preziosa collaborazione

Il gruppo di progetto

Azienda di appartenenza (Tendina con elenco delle Aziende)

1. AOSP Reggio Emilia
2. AUSL Reggio Emilia
3. AUSL Piacenza
4. AUSL Parma
5. AOSP Parma
6. AUSL Modena
7. AOSP Modena

Se appartiene ad un AUSL indichi se è presso :

1. Servizio territoriale
2. Presidio

Dati generali:

1. Età domanda obbligatoria Singola

1. 21 - 35
2. 36 – 50
3. oltre 50

2 Genere domanda obbligatoria Singola

1. Uomo
2. Donna

3 Titolo di studio domanda obbligatoria Singola

1. Diploma scuola media superiore
2. Diploma regionale
3. Diploma universitario
4. Laurea triennale
5. Laurea specialistica o vecchio ordinamento

4 Specializzazioni (*domanda multipla*)

1. Abilitazione a funzioni direttive
2. Alta formazione/perfezionamento
3. Master I livello
4. Master di II livello
5. Scuola di specializzazione universitaria

5 Qualifica professionale *domanda obbligatoria singola*

1. infermiere
2. fisioterapista
3. tecnico di radiologia
4. tecnico della prevenzione
5. medico

V5 txt altro.....

Informazioni generali sulla funzione di tutorato

6 Indichi la/le sue funzioni di tutorato *Multipla* domanda obbligatoria

1. Studenti Corsi di Laurea
2. Studenti / stagisti corsi non universitari
3. Per abilitazione Medica / Specializzandi
4. MMG
5. Formazione sul campo
6. Neo inserito/assunto
7. Formazione a distanza
8. Altre.....

6.1 Specificare la funzione di tutorato prevalentemente ricoperta: *(Domanda solo se si sono selezionate più opzioni nella domanda precedente)* *Obbligatoria Singola*

1. Studenti Corsi di Laurea
2. Studenti / stagisti corsi non universitari
3. Per abilitazione Medica / Specializzandi
4. MMG
5. Formazione sul campo
6. Neo inserito/assunto
7. Formazione a distanza
8. Altre.....

7 Da quanti anni svolge funzioni di tutorato? domanda obbligatoria Singola

1. meno di 1 anno
2. da 1 a 5 anni
3. da 6 a 10
4. oltre 10 anni

8 Negli ultimi 12 mesi quanti studenti o professionisti ha seguito? *Singola domanda obbligatoria*

1. Da 1 a 5
2. Da 6 a 10
3. Più di 10
4. Nessuno

9 In riferimento alla sua ultima esperienza di tutoraggio, in media quanto tempo della sua attività lavorativa, ha dedicato allo svolgimento di tale funzione? *Singola domanda obbligatoria*

1. Meno del 25%
2. Tra il 26% al 50%
3. Tra il 51% al 75%
4. Oltre il 75%

10 Ha a disposizione spazi e strumenti per svolgere la sua funzione di tutor (es: una stanza per i colloqui con studenti, computer,..)? *Singola domanda obbligatoria*

1. Sì
2. No, non mi servono
3. No, mi servirebbero

V10 txt Se sì, quali ? *Aperta* _____

Selezione dei tutor

11 Come le è stato affidato l'incarico tutoriale? *Singola domanda obbligatoria*

1. Mi sono proposto volontariamente
2. Ho partecipato ad una selezione
3. mi è stato affidato l'incarico direttamente
4. Altro_____

12 Chi le ha affidato l'incarico tutoriale? *Singola domanda obbligatoria*

1. Coordinatore (per le professioni sanitarie) di unità operativa
2. Responsabile (per i medici) di unità operativa
3. Responsabile dell'evento formativo sul campo
4. Responsabile dell'ufficio staff formazione
5. Direttore dipartimento/distretto
6. Direzione assistenziale
7. Il coordinatore del corso di studio
8. Consiglio di Facoltà
9. Società scientifiche

V 12.txt Altro_____

Forme di valorizzazione/riconoscimento della funzione tutoriale

13 Il suo incarico di tutor è stato formalizzato (con atto, nota, documento, registro, progetto, ecc.)? *Singola domanda obbligatoria*

1. Si
2. No
3. Non so

14. Il suo incarico di tutor viene valorizzato ? *Singola domanda obbligatoria*

1. Si
2. No

15 In che modo viene valorizzato il suo incarico? sono possibili più opzioni *(domanda multipla obbligatoria)*

1. Esonero/riconoscimento crediti ECM
2. Riconoscimento ore dedicate
3. Riconoscimento economico
4. Costituisce un titolo curricolare
5. txt Altro _____

Soddisfazione professionale

Le chiediamo ora di dirci quanto è soddisfatto rispetto ciascuno dei seguenti aspetti.

Risponda tenendo presente che **le domande si riferiscono alla sua attività di tutor** e che, nella scala che ha a disposizione, il valore 1 corrisponde a "totalmente insoddisfatto/a" e il valore 7 "Totalmente soddisfatto/a"

Quindi, rispetto alla attività che svolge come tutor, quanto è soddisfatto: Tutte singole

	Totalmente insoddisfatto/a							Totalmente soddisfatto/a
16 del tipo di lavoro che svolge?	1	2	3	4	5	6	7	
17 della relazione con il suo responsabile/coordinatore/ direttore?	1	2	3	4	5	6	7	
18 della relazione con i suoi colleghi ?	1	2	3	4	5	6	7	
19 dei riconoscimenti che le vengono attribuiti?	1	2	3	4	5	6	7	
20 delle opportunità di crescita professionale che offre?	1	2	3	4	5	6	7	
21 in generale, della sua attività di tutor?	1	2	3	4	5	6	7	

Formazione tutoriale

22 Quale percorso formativo ha seguito per l'acquisizione delle sue competenze di tutor? Sono possibili più opzioni *(domanda multipla) domanda obbligatoria*

1. Percorsi di formazione universitari
2. Attraverso percorso formativo dedicato aziendale
3. Corsi regionali
4. Percorsi formativi di Ordini/Collegi Professionali
5. Nessun percorso strutturato:le ho acquisite attraverso la pratica quotidiana e lo studio individuale
6. txt Altro _____

23 Frequenta corsi di re-training per aggiornare le sue competenze tutoriali? *domanda obbligatoria*

1. Sì
2. No

23.1 Se sì, ogni quanto frequenta l'aggiornamento ? *(Domanda obbligatoria solo se si è selezionata la modalità di risposta "sì") Singola*

1. 1 volta all'anno
2. ogni 2 anni
3. oltre 2 anni

24 Quali argomenti vorrebbe approfondire per sostenere la sua funzione tutoriale? Può esprimere massimo due opzioni (max 2 opzioni) *domanda obbligatoria*

1. Metodologia didattica
2. Relazione/comunicazione
3. Metodologia della valutazione
4. Legislazione/organizzazione azienda sanitaria
5. Legislazione/organizzazione universitaria
6. Normativa per l'Educazione Continua in Medicina
7. txt Altro _____

Strategie didattiche

25 Quali strumenti utilizza per svolgere la funzione tutoriale?

1. progetto di tirocinio
2. contratto formativo
3. cartella-scheda assistenziale
4. procedure breafing e debreafing
5. valutazione in itinere valutazione finale
6. altro

25.1. Quali altri strumenti utilizzati per svolgere la funzione tutoriale ? (Aperta)

Valutazione

26 Esiste un sistema di valutazione della sua attività di tutor? *Singola obbligatoria*

1. Sì
2. No

26.1 Chi la valuta? Sono possibili più opzioni (*domanda multipla obbligatoria per chi sceglie la modalità di risposta "Sì"*)

1. Gli studenti/i professionisti
2. I colleghi
3. Il responsabile di servizio/progetto
4. Il Coordinatore del corso di studio
- V32. 5 txt Altro _____

27 Con quali strumenti? Sono possibili più opzioni (*domanda multipla obbligatoria per chi sceglie la modalità di risposta "Sì"*)

1. Schede di valutazione
2. Relazione
3. Altro _____

Valore della funzione tutoriale
--

Le chiediamo ora di dirci quanto è d'accordo con ciascuna delle seguenti affermazioni.

Risponda tenendo presente che il valore 1 corrisponde a "completamente in disaccordo" e il valore 7 "completamente d'accordo"

	completamente in disaccordo						completamente d'accordo
28 Il lavoro che faccio come tutor è significativo per me	1	2	3	4	5	6	7
29 Ho fiducia nelle mie capacità di tutor	1	2	3	4	5	6	7
30 Ho molta libertà nel mio lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
31 Ho un grande peso in ciò che accade nel mio contesto di lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
32 Mi sento sicuro/a delle mie abilità quando svolgo il mio lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
33 Posso decidere da solo/a come svolgere il mio lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
34 Ho ampio controllo di ciò che accade nel mio contesto di lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
35 Il mio lavoro di tutor è molto importante per me	1	2	3	4	5	6	7
36 Ho autonomia nel decidere come svolgere il mio lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
37 Ho acquisito le competenze necessarie per il mio lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
38 Riesco ad incidere in modo significativo su quanto accade nel mio contesto di lavoro di tutor	1	2	3	4	5	6	7
39 Le attività che svolgo come tutor sono molto significative per me	1	2	3	4	5	6	7

Chiusura

Le chiediamo ora un ultimo sforzo. Attraverso questo lavoro vorremmo riuscire a descrivere meglio le funzioni di tutorato nei contesti sanitari per poterle valorizzare e sostenere in futuro anche attraverso percorsi formativi dedicati.

Commenti o raccomandazioni a riguardo *Domanda aperta*

Il questionario è terminato

La ringraziamo molto per la collaborazione

Il gruppo di progetto

<http://asr.regione.emilia-romagna.it/asr/index.htm>