Università degli Studi di Ferrara | Unità Rete Manager Didattici

QUESTIONARIO A CURA DELLO/A STUDENTE/SSA

da restituire al Manager Didattico

STRUTTURA OSPITANTE: _____

Cognome e Nome del/della *tutor* di struttura: _____

1. Che tipo di servizi vengono erogati?

- ❒ Efficienza cardio vascolare.
- ❒ Efficienza muscolo scheletrico.
- ❒ Guida all'attività fisica.
- ❒ Approccio alla corretta alimentazione.
- ❒ Suggerimenti personalizzati.
- ❒ Metodologia di allenamento.

2. Chi sono i fruitori di questi servizi?

- ❒ Bambini.
- ❒ Adulti.
- ❒ Anziani.
- ❒ Donne (gravidanza – osteoporosi).
- ❒ Portatori di *handicap*.
- ❒ Atleti a livello amatoriale/alto livello.

3. Che tipo di attrezzature hai utilizzato?

_____

_____

_____.

4. Relativamente allo sviluppo delle conoscenze:

- ❒ ti sei chiarito alcune idee.
- ❒ hai approfondito conoscenze utili.
- ❒ hai appreso conoscenze nuove.
- ❒ altro _____.

5. Relativamente allo sviluppo delle capacità:

- ❒ hai utilizzato metodi operativi noti.
- ❒ hai approfondito metodi operativi noti.
- ❒ hai imparato nuovi metodi operativi.
- ❒ altro _____.

6. **Sei stato guidato dal tutor di riferimento?** ❒ Sì ❒ No
7. **Valutazione globale della struttura:** ❒ insufficiente ❒ sufficiente ❒ buono ❒ ottimo
8. **Valutazione globale del tirocinio** ❒ insufficiente ❒ sufficiente ❒ buono ❒ ottimo
9. **Eventuali note/suggerimenti/segnalazioni:**

   _____

   _____

   _____.

Data ___/___/_____ Firma dello/a studente/ssa _____