



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

# **FORMAZIONE DEI TUTOR CLINICI**

**Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia**

**Didattica tutoriale, supervisione e valutazione nel tirocinio clinico**

**Prof.ssa Daniela Puzzo**

Presidente CdLM in Medicina e Chirurgia  
Coordinatore Tirocini Professionalizzanti e Abilitanti

Catania, 24 marzo 2026

# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

## Perché questo corso?

Il tirocinio rappresenta una componente centrale della formazione medica.  
È il principale contesto di integrazione tra teoria e pratica.  
Richiede una supervisione strutturata e consapevole.

Coinvolge figure diverse:

- docenti universitari
- medici ospedalieri
- medici di medicina generale

**IL TUTOR CLINICO È UNA  
FIGURA ESSENZIALE DEL  
PROCESSO FORMATIVO**



# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

**IL TIROCINIO È UN'ATTIVITÀ DIDATTICA TUTORIALE, NON OSSERVAZIONALE**

Non è un'attività passiva

È una **didattica tutoriale**, basata su:

- partecipazione attiva dello studente
- progressiva assunzione di responsabilità
- supervisione diretta del tutor

stare a guardare → imparare facendo  
in un contesto sicuro e supervisionato

# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

**IL TIROCINIO È UN'ATTIVITÀ DIDATTICA TUTORIALE, NON OSSERVAZIONALE**

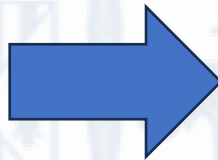
Non solo supervisione → **FORMAZIONE ATTIVA**

Non solo presenza → **RESPONSABILITÀ EDUCATIVA**

Non solo valutazione → **ACCOMPAGNAMENTO DELLO STUDENTE**

**IL TUTOR È UN  
FACILITATORE  
DELL'APPRENDIMENTO  
CLINICO**

# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor



# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

## Criticità frequenti

- Studente passivo
- Attività non pianificate
- Mancanza di feedback
- Valutazione poco strutturata
- Uso non ottimale della piattaforma



Studente passivo



Mancata pianificazione



Mancanza di tempo



Valutazione poco strutturata

# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

## Obiettivi

1. Conoscere gli obiettivi formativi del tirocinio
2. Definire attività coerenti con il livello dello studente
3. Gestire lo studente nel contesto clinico
4. Fornire un feedback efficace
5. Utilizzare strumenti di valutazione
6. Utilizzare la piattaforma ECT
7. Comprendere il ruolo delle OPIS
8. Agire come modello professionale



# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

## Obiettivi

- 1. Conoscere gli obiettivi formativi del tirocinio**
- 2. Definire attività coerenti con il livello dello studente**



## Syllabus

- Conoscenza e capacità di comprensione
- Capacità di applicare conoscenza e comprensione
- Autonomia di giudizio
- Abilità comunicative
- Capacità di apprendimento

<https://www.chirmed.unict.it/it/corsi/lm-41/programmi-aa-20252026>



# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

## Obiettivi

### 3. Gestire lo studente nel contesto clinico

- Accoglienza
- Integrazione
- Spazio attivo
- Sicurezza

### 4. Fornire un feedback efficace

- Specifico
- Basato su osservazione diretta
- Tempestivo
- Bilanciato
- Orientato al miglioramento

## Obiettivi

### 5. Utilizzare strumenti di valutazione

Gli strumenti di valutazione servono soprattutto ad **accompagnare il percorso dello studente**, non solo a «giudicarlo» alla fine.

**Osservazione diretta** delle attività dello studente: come si comporta, come interagisce con il paziente, come si inserisce nel team, come applica le conoscenze nella pratica.

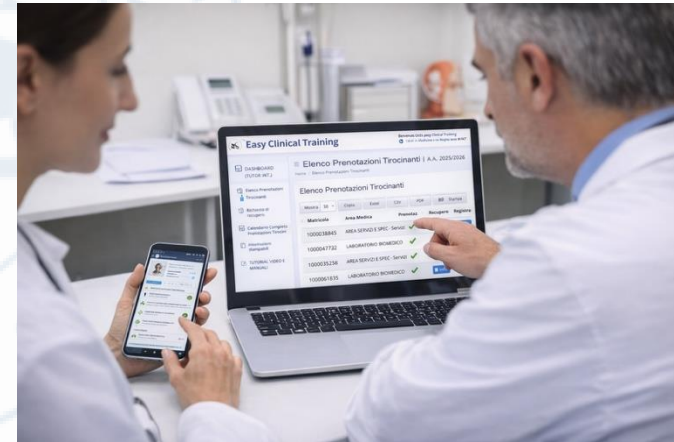
**Schede di valutazione** → non si limitano a verificare competenze tecniche, ma includono anche aspetti relazionali, organizzativi e di professionalità (SOFT SKILLS).

# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

## Obiettivi

### 6. Utilizzare la piattaforma ECT

- Gestione presenze, attività, valutazione
- Tirocinio **trasparente e tracciabile**





# Il tirocinio clinico e il ruolo del tutor

## Obiettivi

### 7. Comprendere il ruolo delle OPIS

- Non adempimento burocratico ma strumento di **monitoraggio della qualità del tirocinio**.
- Non servono a «valutare le persone» ma a capire se il sistema funziona, se ci sono criticità, se ci sono aree da migliorare.
- Occasione per ascoltare il punto di vista degli studenti.

## Obiettivi

### 8. Il tutor come modello professionale

Lo studente osserva  
Lo studente imita  
Lo studente interiorizza

**Ogni azione è didattica**

Il tutor non insegna solo cosa fare ma  
**come essere medico**

# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

- **60 CFU:** 45 tirocinio professionalizzante + 15 TPV (abilitante)
  - Nuovo ordinamento: 8 CFU tirocinio a scelta dello studente
- 1 CFU = 25 ore → 1500 ore di tirocinio
- Attività svolte in piccoli gruppi con supervisione del tutor

**Il tirocinio è parte strutturata e regolamentata del percorso formativo**



# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

**Per accedere al tirocinio lo studente deve aver completato:**

- **Sorveglianza sanitaria**
  - idoneità alla frequenza in ambienti clinici
  - rispetto delle norme di sicurezza
- **Corso di formazione obbligatorio (16 ore)**
  - sicurezza nei luoghi di lavoro
  - rischio biologico
  - comportamento in ambiente sanitario

# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## **DIDATTICA EROGATA a.a. 2025-26**

II anno → Nursing

III anno → Laboratorio biomedico, Semeiotica, Area clinica I

IV anno → Aree cliniche II e III

V anno → Servizi, specialità medico-chirurgiche, Ginecologia e Pediatria

VI anno → Emergenze, Oncologia, Tirocinio abilitante

**Il tirocinio è un percorso PROGRESSIVO  
di acquisizione delle competenze**

# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## **DIDATTICA EROGATA a.a. 2025-26**

**II anno:** primo contatto con il contesto assistenziale e con il lavoro in équipe  
II sem: Nursing (6 CFU – 150 ore)

**III anno:** lo studente entra progressivamente nella dimensione clinica con le prime esperienze nei laboratori e nei reparti

I sem: Laboratorio biomedico (2 CFU – 50 ore)

II sem:

- Semeiotica Medica e Chirurgica (6 CFU – 150 ore)
- Area Clinica I (5 CFU – 125 ore) nei reparti di Malattie App. Cardiovascolare e/o Respiratorio

# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## DIDATTICA EROGATA a.a. 2025-26

**IV e V anno:** progressiva diversificazione e approfondimento, con rotazioni nelle diverse aree specialistiche, nei servizi e nelle discipline medico-chirurgiche

IV anno, I sem:

Area Clinica II (5 CFU – 125 ore)

- Rotazione 1 (Malattie app. endocrino, Malattie app. digerente)
- Rotazione 2 (Malattie cutanee e veneree, Malattie infettive, Malattie app. urinario)

IV anno, II sem:

Area Clinica III (5 CFU – 125 ore)

Rotazione in: Neurologia, Psichiatria, NPI, Neurochirurgia, Psicologia Clinica

V anno, I Sem:

Area dei Servizi e specialità Medico-Chirurgiche (6 CFU – 120 ore)

- Area Specialistica (Fisiatria, Ortopedia, Chirurgia plastica, Chirurgia maxillo-facciale, Oculistica, ORL, Odontostomatologia)
- Area del Territorio e dei Servizi (Igiene, Medicina del Lavoro, Medicina Legale)
- Area Diagnostica (Anatomia Patologica, Diagnostica per Immagini)

V anno, II Sem:

Area Ginecologia e Pediatria (4 CFU – 80 ore)

# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## **DIDATTICA EROGATA a.a. 2025-26**

**VI anno: e V anno:** dimensione più avanzata e professionalizzante, fino al TPV

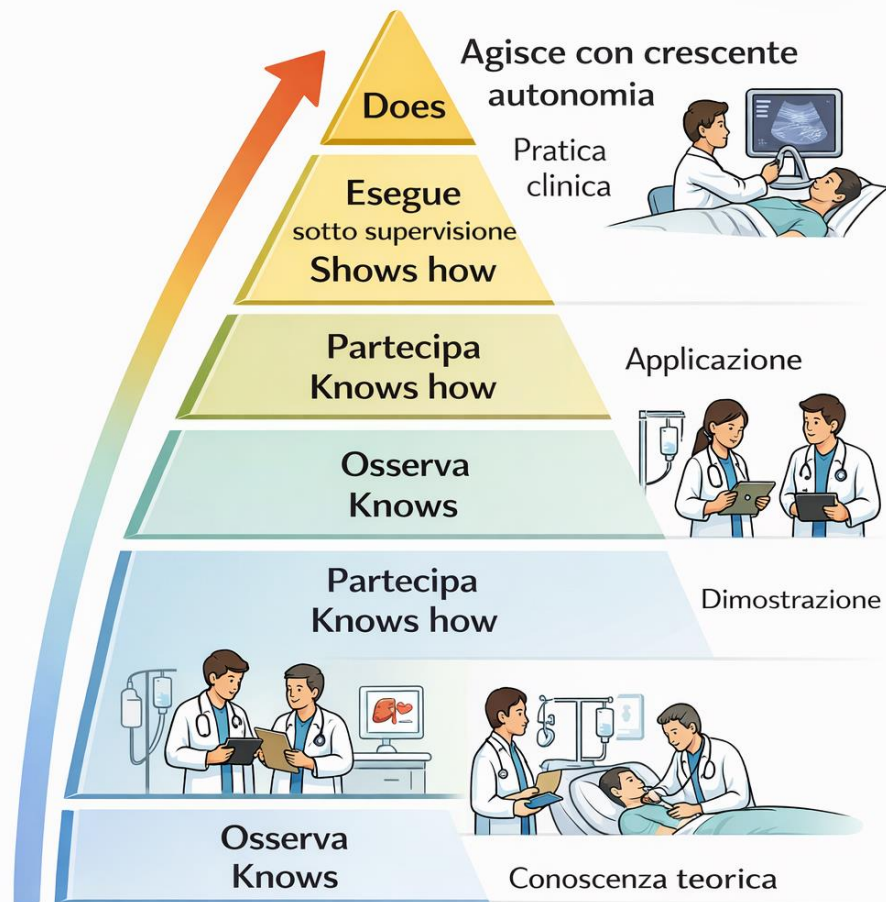
VI anno, I Sem:

Emergenze e Oncologia (6 CFU – 120 ore)

VI anno, II Sem (15 CFU – 300 ore):

Tirocinio abilitante (TPV) come da DM58/2018

- Area Medica
- Area Chirurgia
- Area MMG





UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## PIATTAFORMA ECT

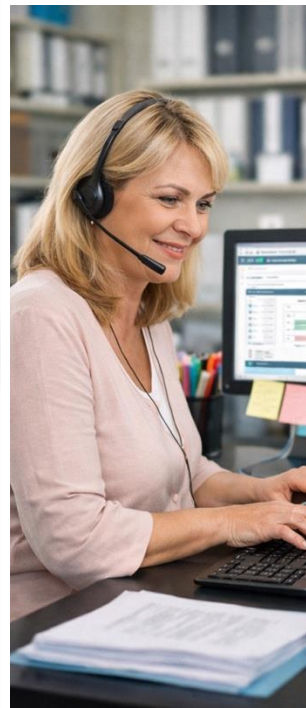


# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## PIATTAFORMA ECT

### **Interfaccia Amministrazione**

- Inserimento tirocini e rotazioni
- Censimento reparti e tutor
- Associazione tutor/aree
- Inserimento disponibilità tutor/tirocinio
- Controllo e assistenza tutor e studenti
- Controllo tirocini completi per verbalizzazione finale





# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## PIATTAFORMA ECT

### **Interfaccia Studente**

#### PRENOTAZIONE

Prenotazione tirocinio

Scelta sede, tutor e periodo

Dichiarazione adempimenti obbligatori

#### REGISTRO

Compilazione registro delle frequenze  
(orari entrata e uscita, attività svolta)

#### OPIS

Compilazione del questionario OPIS



# Organizzazione e gestione del tirocinio CdLM-MC

## PIATTAFORMA ECT

### Interfaccia Tutor

Elenco tirocinanti e calendario  
Controllo delle attività registrate dallo  
studente  
Firma della frequenza giornaliera  
Validazione e valutazione finale  
Attestazione attività svolta

[https://prenotazioni.unict.it/tirocini/docs/video/firma\\_registro\\_e\\_valutazione\\_finale.mp4](https://prenotazioni.unict.it/tirocini/docs/video/firma_registro_e_valutazione_finale.mp4)



## FAQ

### **Come so quali studenti arrivano?**

Calendario su ECT (visualizzazione giornaliera)

### **Chi definisce orari e turni?**

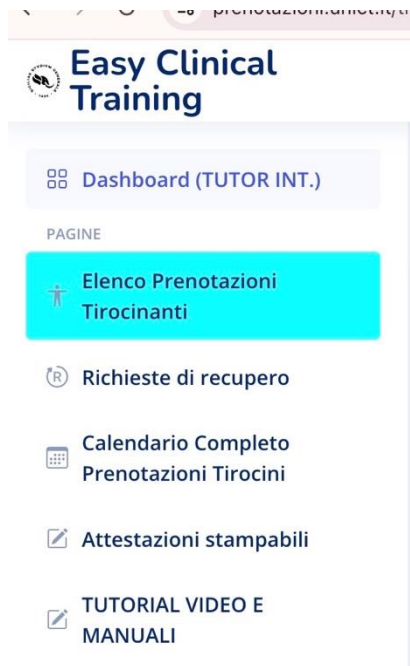
Il tutor, in base all'organizzazione del reparto/ambulatorio rispettando le settimane prenotate dallo studente

### **Gli studenti possono frequentare il pomeriggio o nei festivi?**

Sì, in accordo con il tutor e le esigenze del contesto. È anche possibile frequentare i turni notturni.

### **Quante ore possono fare al giorno?**

Fino a 8 ore/die



## **FAQ**

### **Come comunicare con gli studenti?**

Preferibile usare ECT (tracciabilità)

Possibile usare email/contatti diretti concordati

### **Lo studente deve presentarsi il primo giorno?**

Sì, per definire attività, orari e modalità

### **Sono previsti recuperi?**

Si: Assenza del tutor, Assenza giustificata dello studente

Studente concorda data con il tutor → Inserisce richiesta su ECT → Il tutor approva



# Strumenti didattici per il tutor clinico

- Trasformare il tirocinio in apprendimento attivo
- Integrare la didattica nella pratica clinica
- Utilizzare strumenti semplici e applicabili
- Favorire partecipazione e autonomia dello studente

**Il tirocinio non diventa automaticamente formativo solo perché lo studente è presente in reparto o in ambulatorio!**



# Strumenti didattici per il tutor clinico

## BRIEFING E DEBRIEFING

### Briefing iniziale

- obiettivi della giornata
- attività previste
- ruolo dello studente

### Debriefing finale

- cosa è stato fatto
- cosa ha funzionato
- cosa migliorare

**Pochi minuti  
strutturati per rendere  
il tirocinio formativo**



# Strumenti didattici per il tutor clinico

## IL FEEDBACK NELLA PRATICA

### Quando dare feedback:

- Dopo una visita
- Dopo un'anamnesi
- Dopo discussione di un caso

**Il feedback si integra  
nella routine clinica**

### Come farlo:

- Cosa ha fatto bene
- Cosa migliorare
- Cosa fare la prossima volta



# Strumenti didattici per il tutor clinico

## **L'APPRENDIMENTO BASATO SUL CASO**

- **Partire dal paziente reale**
- **Stimolare il ragionamento clinico**
- **Coinvolgere attivamente lo studente**
- **Collegare teoria e pratica**

### **Esempi:**

“Qual è il problema principale?”

“Quali ipotesi diagnostiche?”

“Quali esami richiederesti?”



# Strumenti didattici per il tutor clinico

## **DIDATTICA AL LETTO DEL PAZIENTE**

- **Apprendimento in presenza del paziente**
- **Coinvolgimento attivo dello studente**
- **Supervisione diretta del tutor**
- **Integrazione tra competenze cliniche e comunicative**

### **Esempi:**

- Raccolta dell'anamnesi
  - Esame obiettivo
  - Comunicazione con il paziente
- Il paziente è parte attiva del processo formativo
  - Il tutor ha un ruolo fondamentale nel guidare questa esperienza, garantendo sia la qualità dell'apprendimento sia la sicurezza del paziente.

# Strumenti didattici per il tutor clinico

## COINVOLGERE ATTIVAMENTE LO STUDENTE

- Assegnare compiti concreti
- Stimolare il ragionamento clinico
- Fare domande semplici e mirate
- Adattare le attività al livello
- Favorire autonomia progressiva

### **Evitare:**

Studente passivo

Attività non definite

Mancanza di feedback

**LO STUDENTE IMPARA SE È  
COINVOLTO**

## TECNICHE RAPIDE DI SUPERVISIONE

### One-Minute Preceptor (Cox)

- Impegno → "Qual è la diagnosi?"
- Ragionamento → "Perché?"
- Perla clinica → regola generale
- Rinforzo → cosa ha fatto bene
- Correzione → cosa migliorare

### SNAPPS

- S → Riassumi il caso
- N → Riduci le ipotesi
- A → Analizza le differenze
- P → Esprimi dubbi
- P → Proponi un piano
- S → Approfondisci

## VALUTAZIONE FINALE

### Basata su osservazione diretta

#### Include:

- competenze cliniche
- competenze relazionali
- comportamento professionale

**Obiettivi, attività e valutazione  
devono essere coerenti**

#### All'inizio del tirocinio:

- Consultare il syllabus
- Leggere la scheda di valutazione

## VALUTAZIONE FINALE

### ERRORI FREQUENTI:

- Valutazioni troppo generose (tutte "A"!)
- Mancanza di coerenza tra punteggi e giudizio finale
- Compilazione formale/non basata su osservazione
- Ritardo nella valutazione!

### Principi chiave:

La valutazione deve essere realistica e coerente

L'idoneità richiede il raggiungimento degli obiettivi

**Il tutor ha una responsabilità  
formativa e professionale**

# Rilevazione opinione degli studenti

## QUESTIONARIO AVA3

### **Organizzazione e qualità**

1. Coerenza con obiettivi
2. Chiarezza del regolamento
3. Adeguatezza dei tempi
4. Numero di studenti per tutor

### **Ruolo del tutor e percezione**

5. Disponibilità
6. Capacità di stimolare interesse
7. Coinvolgimento
8. Integrazione nel team
9. Valutazione
10. Soddisfazione
11. Utilità dell'esperienza

# Rilevazione opinione degli studenti

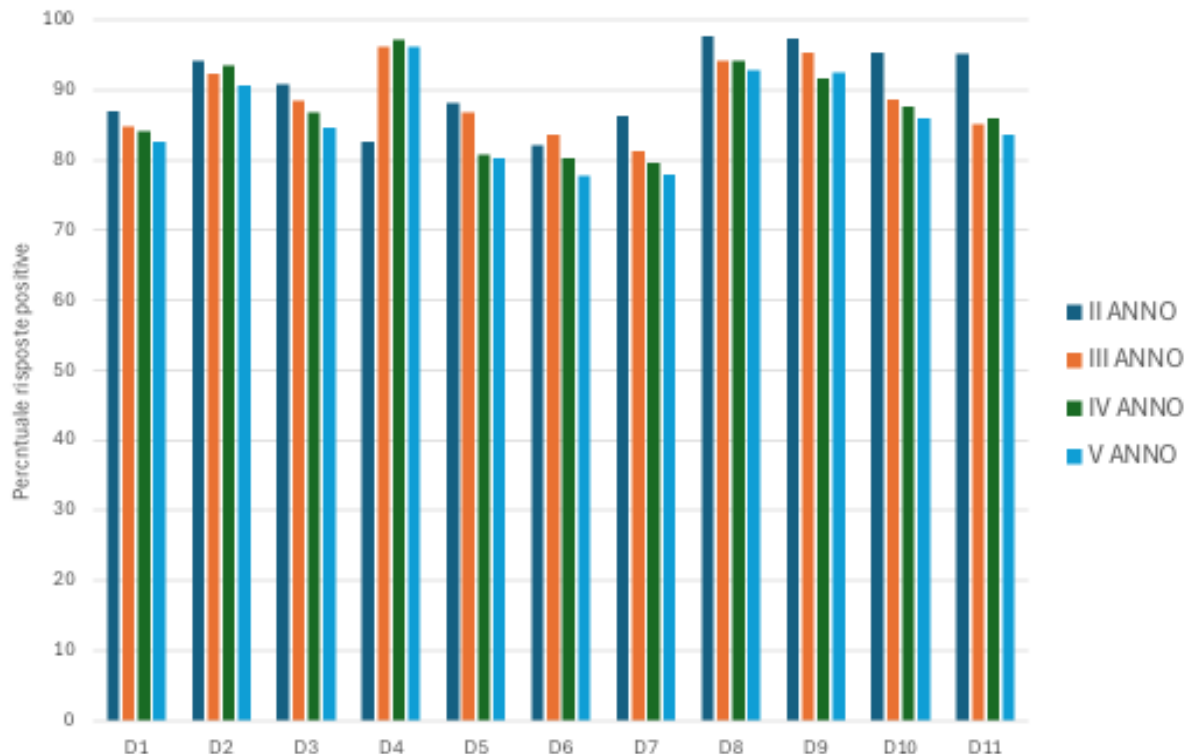
## QUESTIONARIO AVA3

1. In generale, le attività pratiche svolte nel tirocinio sono state coerenti con gli obiettivi del percorso formativo?
2. Nel Regolamento dei Tirocini, la descrizione degli obiettivi formativi e delle competenze da acquisire era chiara?
3. Il tempo dedicato a ciascuna rotazione di tirocinio è stato adeguato per raggiungere gli obiettivi formativi?
4. Quanti studenti del Corso di Laurea erano mediamente assegnati contemporaneamente allo stesso tutor?
5. I tutor sono stati disponibili per chiarimenti e spiegazioni?
6. I tutor hanno stimolato l'interesse verso la disciplina?
7. Lo studente è stato coinvolto nelle attività di reparto/laboratorio?
8. Lo studente si è sentito integrato nel gruppo del reparto/laboratorio?
9. Il tutor ha compilato e validato la scheda di valutazione entro le scadenze previste?
10. Qual è il grado di soddisfazione complessiva del tirocinio?
11. Quanto è stata utile l'attività di tirocinio per la formazione dello studente?



# Rilevazione opinione degli studenti

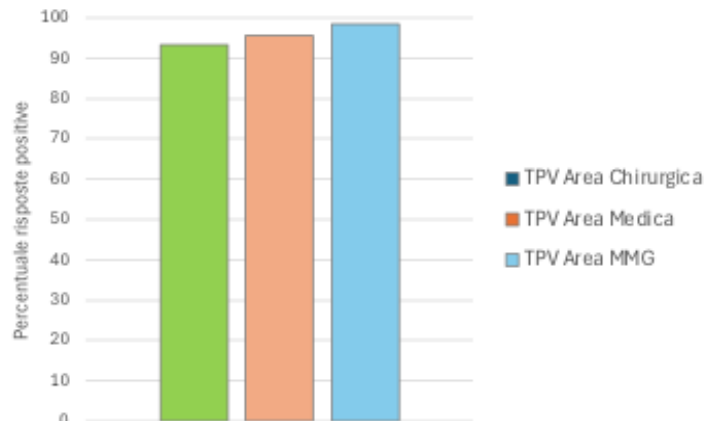
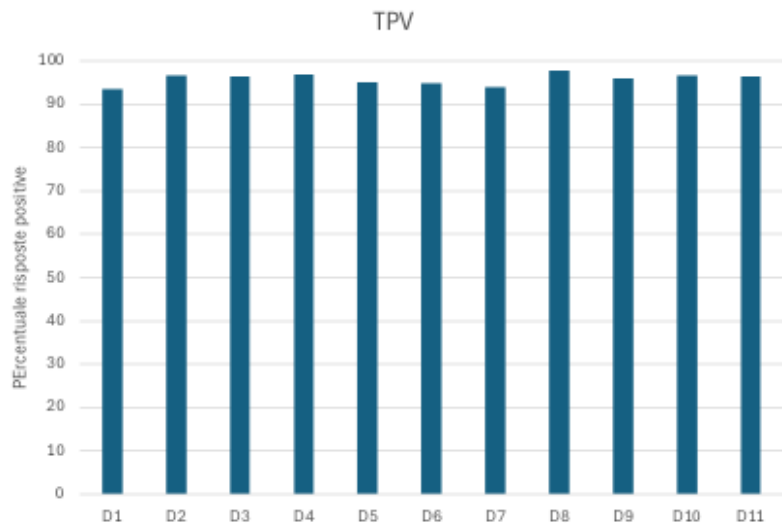
## Analisi OPIS tirocinio a.a. 2024-25





# Rilevazione opinione degli studenti

## Analisi OPIS tirocinio a.a. 2024-25



# Rilevazione opinione degli studenti

## Analisi OPIS tirocinio a.a. 2024-25

### Punti di forza

- Elevata soddisfazione complessiva (>70–90%)
- Obiettivi formativi chiari
- Adeguato rapporto studenti/tutor
- Buona integrazione nei contesti clinici
- Corretta gestione della valutazione

### Aree di miglioramento

- Disponibilità del tutor
- Capacità di stimolare interesse
- Coinvolgimento attivo dello studente

**I risultati OPIS confermano che gli aspetti più critici coincidono esattamente con quelli affrontati in questo corso: coinvolgimento, feedback e ruolo attivo del tutor**

# CONCLUSIONI

Il tirocinio è il momento più  
formativo

Sapere → Sapere fare →  
Sapere essere

La qualità della formazione  
dipende dal tutor

Ogni interazione è didattica



👉 Il tutor non forma solo competenze,  
**ma il futuro medico**