

**A.A. 2017-18 - LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: **1<sup>A</sup> ANNO**

**DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE**

**RADIOLOGIA CONVENZIONALE**

**QUESTIONARIO**

	L1-1	L1-2	L1-3	L1-4	L1-5	L1-6	L1-7	L1-8	L1-9	L1-10	L1-11	L1-12	L1-13	L1-14	L1-15	L1-16	L1-17	L1-18	L1-19	L1-20	L1-21	L1-22	L1-23	L1-24	L1-25
a	Le attività di laboratorio ti sono sembrate coerenti con gli obiettivi di tirocinio da perseguire per il tuo anno di corso?																								
b	L'attività di laboratorio ti è sembrata coerente con gli obiettivi formativi prefissati?																								
c	Le competenze teoriche precedentemente acquisite ti sono sembrate sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di laboratorio?																								
d	L'interazione relazionale con la Guida di Laboratorio assegnata è stata positiva?																								
e	L'attività svolta dalla Guida di Laboratorio ti ha permesso di apprendere ed applicare le procedure previste dalla attività di laboratorio?																								
f	La preparazione/professionalità della Guida di Laboratorio a te assegnata ti ha permesso di raggiungere il grado di autonomia necessario ad affrontare il tirocinio previsto per il tuo anno di corso?																								
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di laboratorio il supporto della Guida ti ha permesso di superarle?																								
h	La formazione ricevuta ha soddisfatto la tua attesa?																								

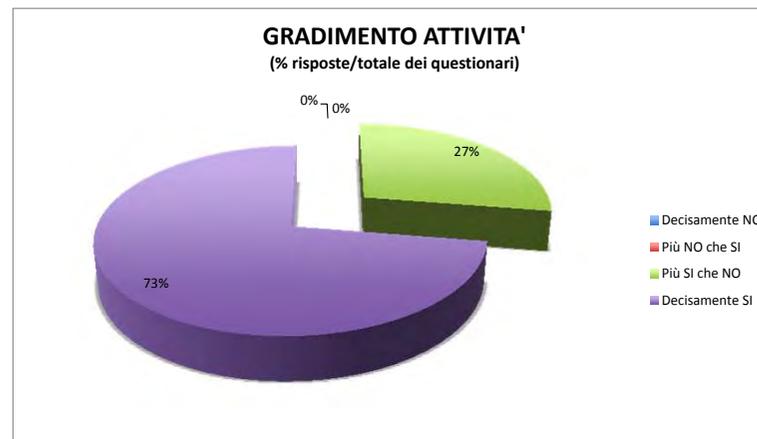
**RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)**

1	Decisamente NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Più NO che SI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Più SI che NO	4	3	6	2	2	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Decisamente SI	4	5	2	6	6	7	7	7	6	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

a-h 1	Decisamente NO	0
a-h 2	Più NO che SI	0
a-h 3	Più SI che NO	22
a-h 4	Decisamente SI	58



A.A. 2017-18 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: **1<sup>A</sup> ANNO**

DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE

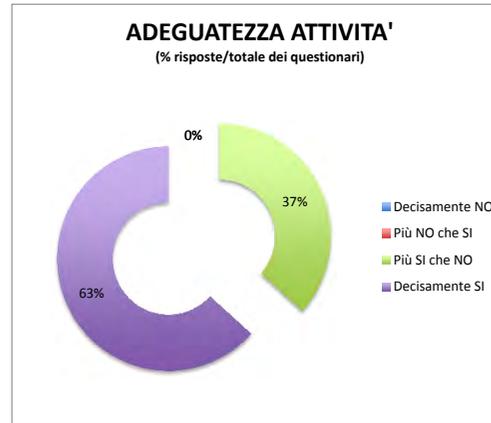
**RADIOLOGIA CONVENZIONALE**

Giudizio relativo a:

**ADEGUATEZZA ATTIVITA'** (risposte a, b, c)

(n. risposte/totale dei questionari)

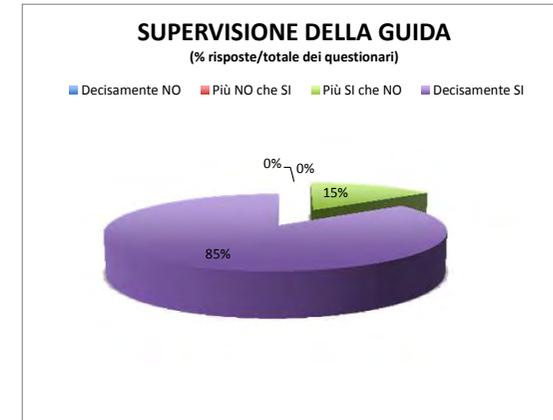
a-c 1	Decisamente NO	0
a-c 2	Più NO che SI	0
a-c 3	Più SI che NO	11
a-c 4	Decisamente SI	19



**SUPERVISIONE DELLA GUIDA** (risposte d, e, g)

(n. risposte/totale dei questionari)

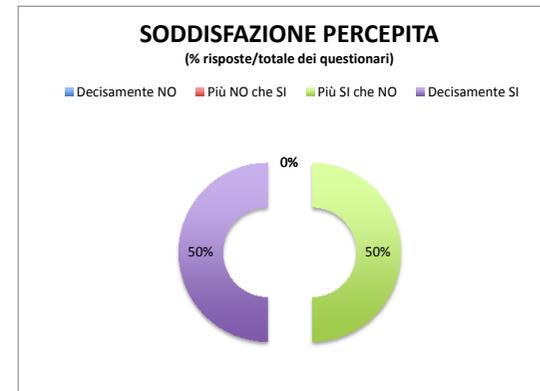
d-g 1	Decisamente NO	0
d-g 2	Più NO che SI	0
d-g 3	Più SI che NO	6
d-g 4	Decisamente SI	34



**SODDISFAZIONE PERCEPITA** (risposta h)

(n. risposte/totale dei questionari)

h 1	Decisamente NO	0
h 2	Più NO che SI	0
h 3	Più SI che NO	5
h 4	Decisamente SI	5



**A.A. 2017-18 - LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: **2<sup>A</sup> ANNO**

**DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE**

**POST-PROCESSING IN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA**

**QUESTIONARIO**

	L2-1	L2-2	L2-3	L2-4	L2-5	L2-6	L2-7	L2-8	L2-9	L2-10	L2-11	L2-12	L2-13	L2-14	L2-15	L2-16	L2-17	L2-18	L2-19	L2-20	L2-21	L2-22	L2-23	L2-24	L2-25
a	Le attività di laboratorio ti sono sembrate coerenti con gli obiettivi di tirocinio da perseguire per il tuo anno di corso?																								
b	L'attività di laboratorio ti è sembrata coerente con gli obiettivi formativi prefissati?																								
c	Le competenze teoriche precedentemente acquisite ti sono sembrate sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di laboratorio?																								
d	L'interazione relazionale con la Guida di Laboratorio assegnata è stata positiva?																								
e	L'attività svolta dalla Guida di Laboratorio ti ha permesso di apprendere ed applicare le procedure previste dalla attività di laboratorio?																								
f	La preparazione/professionalità della Guida di Laboratorio a te assegnata ti ha permesso di raggiungere il grado di autonomia necessario ad affrontare il tirocinio previsto per il tuo anno di corso?																								
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di laboratorio il supporto della Guida ti ha permesso di superarle?																								
h	La formazione ricevuta ha soddisfatto la tua attesa?																								

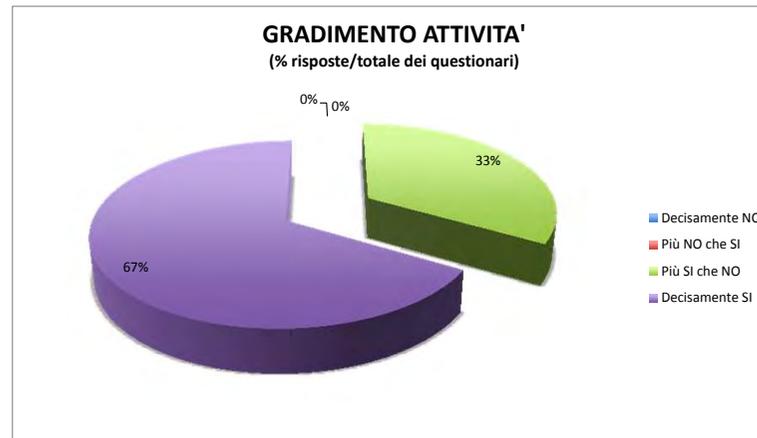
**RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)**

1	Decisamente NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Più NO che SI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Più SI che NO	1	4	2	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Decisamente SI	7	4	6	4	8	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

a-h 1	Decisamente NO	0
a-h 2	Più NO che SI	0
a-h 3	Più SI che NO	16
a-h 4	Decisamente SI	32



A.A. 2017-18 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: **2<sup>A</sup> ANNO**

DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE

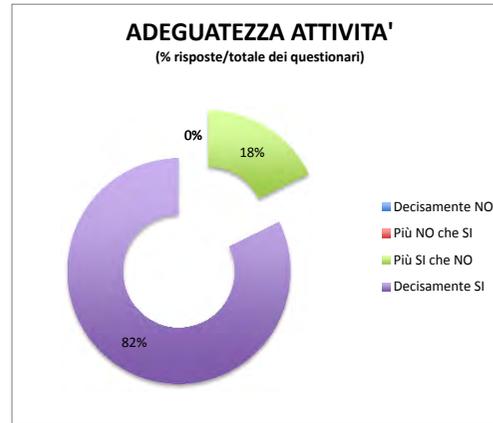
**POST-PROCESSING IN TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA**

Giudizio relativo a:

**ADEGUATEZZA ATTIVITA'** (risposte a, b, c)

(n. risposte/totale dei questionari)

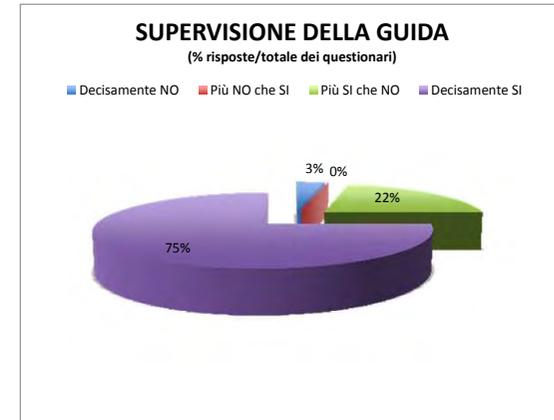
a-c 1	Decisamente NO	0
a-c 2	Più NO che SI	0
a-c 3	Più SI che NO	8
a-c 4	Decisamente SI	37



**SUPERVISIONE DELLA GUIDA** (risposte d, e, g)

(n. risposte/totale dei questionari)

d-g 1	Decisamente NO	2
d-g 2	Più NO che SI	0
d-g 3	Più SI che NO	13
d-g 4	Decisamente SI	45



**SODDISFAZIONE PERCEPITA** (risposta h)

(n. risposte/totale dei questionari)

h 1	Decisamente NO	0
h 2	Più NO che SI	0
h 3	Più SI che NO	5
h 4	Decisamente SI	10



**A.A. 2017-18 - LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: **3<sup>A</sup> ANNO**

**DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE**

**VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA SULLA BASE DEI PARAMETRI TECNICI, TECNOLOGICI E METODOLOGICI**

QUESTIONARIO	L3-1	L3-2	L3-3	L3-4	L3-5	L3-6	L3-7	L3-8	L3-9	L3-10	L3-11	L3-12	L3-13	L3-14	L3-15	L3-16	L3-17	L3-18	L3-19	L3-20	L3-21	L3-22	L3-23	L3-24	L3-25	
a Le attività di laboratorio ti sono sembrate coerenti con gli obiettivi di tirocinio da perseguire per il tuo anno di corso?	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4															
b L'attività di laboratorio ti è sembrata coerente con gli obiettivi formativi prefissati?	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4															
c Le competenze teoriche precedentemente acquisite ti sono sembrate sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di laboratorio?	4	4	4	3	4	4	3	2	4	4	3															
d L'interazione relazionale con la Guida di Laboratorio assegnata è stata positiva?	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4															
e L'attività svolta dalla Guida di Laboratorio ti ha permesso di apprendere ed applicare le procedure previste dalla attività di laboratorio?	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4															
f La preparazione/professionalità della Guida di Laboratorio a te assegnata ti ha permesso di raggiungere il grado di autonomia necessario ad affrontare il tirocinio previsto per il tuo anno di corso?	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3															
g In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di laboratorio il supporto della Guida ti ha permesso di superarle?	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3															
h La formazione ricevuta ha soddisfatto la tua attesa?	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4															

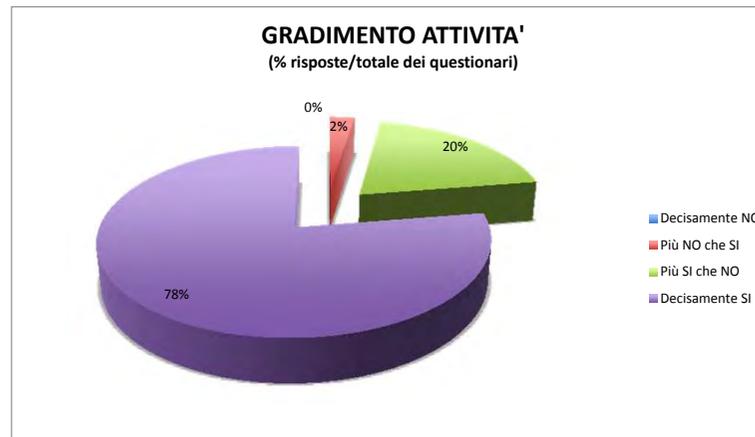
**RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)**

1	Decisamente NO							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Più NO che SI							0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Più SI che NO							4	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Decisamente SI							4	6	8	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

a-h 1	Decisamente NO	0
a-h 2	Più NO che SI	1
a-h 3	Più SI che NO	8
a-h 4	Decisamente SI	31



A.A. 2017-18 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: 3<sup>A</sup> ANNO

DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE

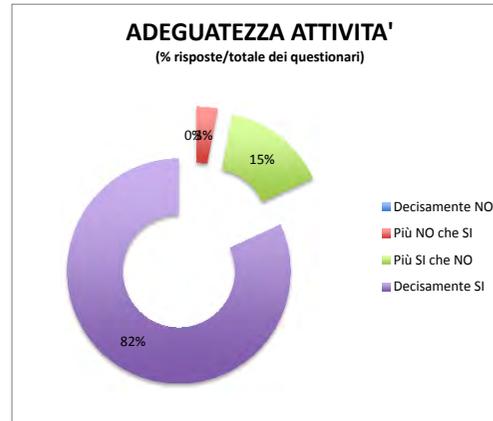
**VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA SULLA BASE DEI PARAMETRI TECNICI, TECNOLOGICI E METODOLOGICI**

Giudizio relativo a:

**ADEGUATEZZA ATTIVITA'** (risposte a, b, c)

(n. risposte/totale dei questionari)

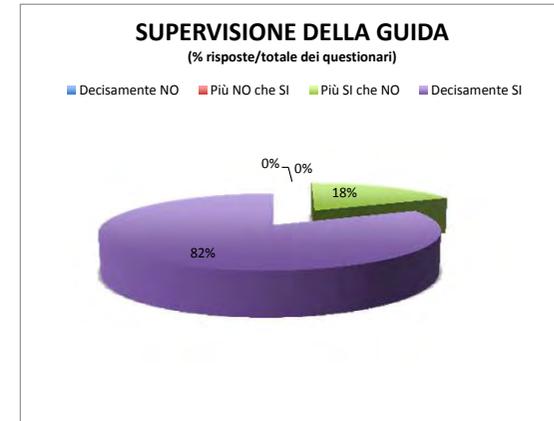
a-c 1	Decisamente NO	0
a-c 2	Più NO che SI	1
a-c 3	Più SI che NO	5
a-c 4	Decisamente SI	27



**SUPERVISIONE DELLA GUIDA** (risposte d, e, g)

(n. risposte/totale dei questionari)

d-g 1	Decisamente NO	0
d-g 2	Più NO che SI	0
d-g 3	Più SI che NO	8
d-g 4	Decisamente SI	36



**SODDISFAZIONE PERCEPITA** (risposta h)

(n. risposte/totale dei questionari)

h 1	Decisamente NO	0
h 2	Più NO che SI	0
h 3	Più SI che NO	2
h 4	Decisamente SI	9

