A.A. 2018-19 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: 3**^ ANNO**

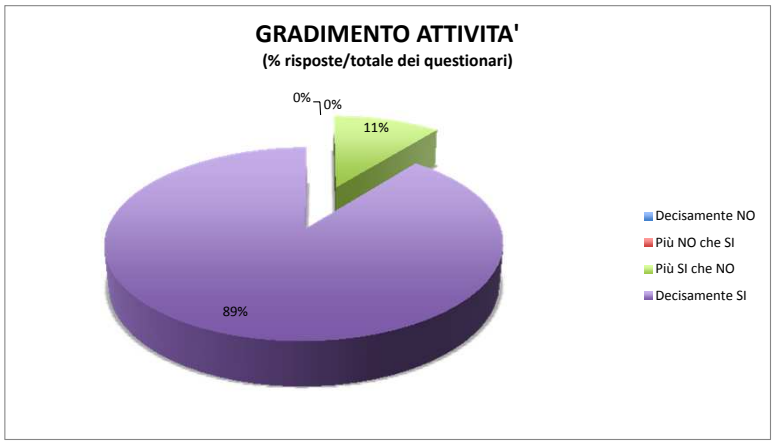
DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE

**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 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | |
| b | L' attività di laboratorio ti è sembrata coerente con gli obiettivi formativi prefissati? | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 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 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | |
| d | L'interazione relazionale con la Guida di Laboratorio assegnata è stata positiva? | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 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 | 3 | 4 | 3 | 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 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 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 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | |
| h | La formazione ricevuta ha soddisfatto la tua attesa? | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 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 |
| 2 | Più NO che SI | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Più SI che NO | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Decisamente SI | | | | | | | 8 | 8 | 8 | 6 | 8 | 6 | 6 | 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 | 6 |
| a-h 4 | Decisamente SI | 50 |



Università Politecnica della Marche - Facoltà di Medicina e Chirurgia

**Corso di Laurea in TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA**

A.A. 2018-19 - **LABORATORIO PROFESSIONALE**

Anno di corso: 3**^ ANNO**

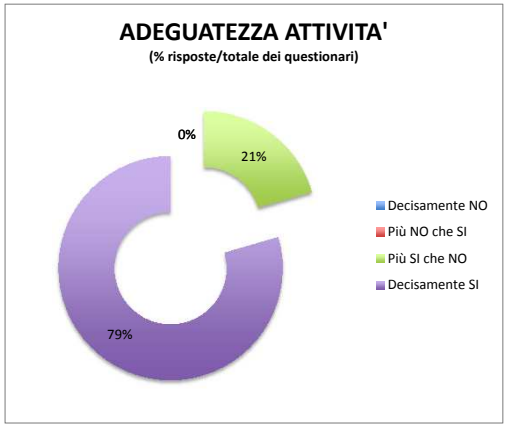
DENOMINAZIONE DEL LABORATORIO PROFESSIONALE **VALUTAZIONE DEGLI ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA SULLA BASE DEI PARAMETRI TECNICI, TECNOLOGICI E METODOLOGICI**

**Giudizio relativo a:**

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

(n. risposte/totale dei questionari)

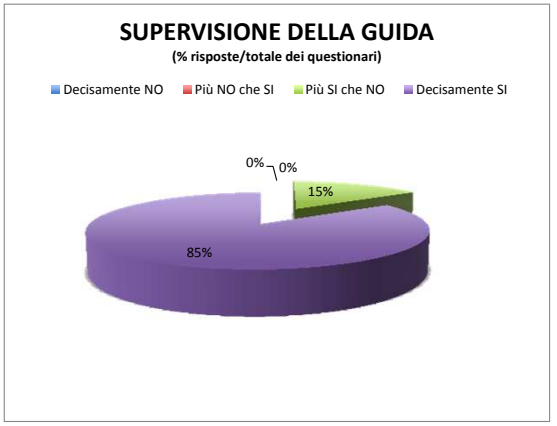
| | | |
|---|---|---|
| a-c 1 | Decisamente NO | 0 |
| a-c 2 | Più NO che SI | 0 |
| a-c 3 | Più SI che NO | 8 |
| a-c 4 | Decisamente SI | 31 |



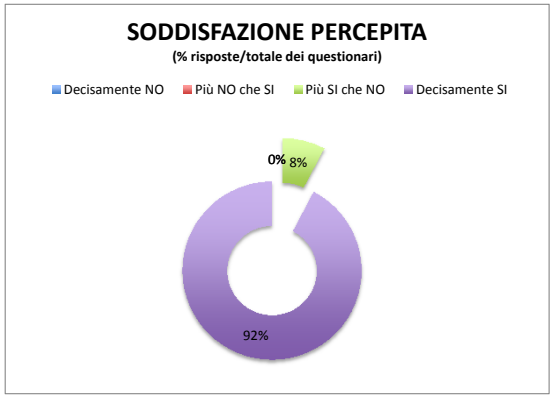

**SUPERVISIONE DELLA GUIDA (risposte d, e, f, g)**

(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 | 44 |




**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 | 1 |
| h 4 | Decisamente SI | 12 |