

Allegato 10b del CCdSI del 17 novembre 2025

A.A. 2024-25- TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO

SETTORE: **MEDICINA NUCLEARE**

QUESTIONARIO

	MN1	MN2	MN3	MN4	MN5	MN6	MN7	MN8	MN9	MN10	MN11	MN12	MN13	MN14	MN15	MN16	MN17	MN18	MN19	MN20	MN21	MN22	MN23	MN24	MN25
a	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ti ha fornito le necessarie informazioni sull'organizzazione della struttura, sui rischi presenti nel servizio e sui mezzi di protezione e prevenzione?																								
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?																								
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?																								
d	Le attività realizzate e la supervisione della Guida/Referente ti hanno facilitato nell'apprendimento/approfondimento delle procedure correlate agli obiettivi formativi da raggiungere?																								
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?																								
f	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?																								
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di tirocinio sei stato/o supportato dalla Guida a perfezionare l'apprendimento ?																								
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?																								
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?																								

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

1	Decisamente NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	7	0	0	1	0	0	0	
2	Più NO che SI	0	0	1	0	1	0	0	0	9	3	0	1	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	
3	Più SI che NO	0	0	0	0	0	9	2	0	5	0	4	0	4	6	1	6	1	0	0	6	5	0	5	0	0
4	Decisamente SI	9	9	8	9	8	0	7	9	4	0	1	9	3	3	8	2	8	8	0	3	3	8	4	0	0

GRADIMENTO ATTIVITA'

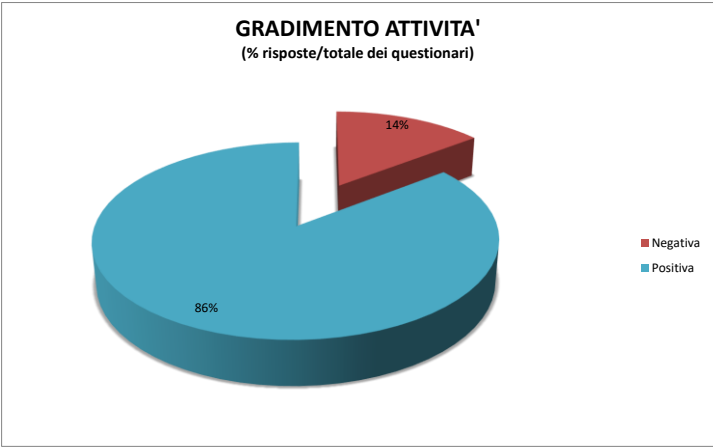
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	11
2	Più NO che SI	19
3	Più SI che NO	54
4	Decisamente SI	123

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	30
Positiva	177



A.A. 2024-25- TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO

SETTORE: MEDICINA NUCLEARE

Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

11	Accoglienza	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4			
12	“Supervisione garantita”	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	2	3	3	4	4		
13	Abilità acquisite	4	4	4	4	2	3	3	4	4	3	2	4	3	4	3	3	3	4	1	3	3	4	3		

ACCOGLIENZA

(n. risposte/totale dei questionari)

- | | | |
|-----|----------------|----|
| I-1 | Decisamente NO | 1 |
| I-2 | Più NO che SI | 0 |
| I-3 | Più SI che NO | 3 |
| I-4 | Decisamente SI | 19 |

Negativa

Positiva

SUPERVISIONE GARANTITA

(n. risposte/totale dei questionari)

- | | | |
|-----|----------------|----|
| I-1 | Decisamente NO | 0 |
| I-2 | Più NO che SI | 1 |
| I-3 | Più SI che NO | 7 |
| I-4 | Decisamente SI | 15 |

Negativa

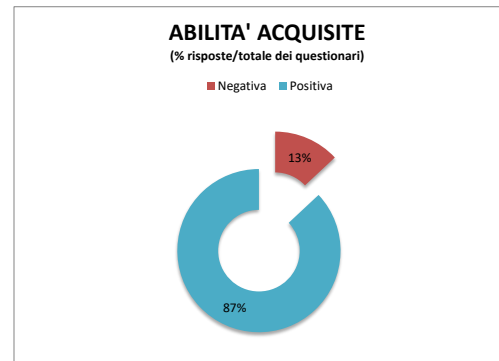
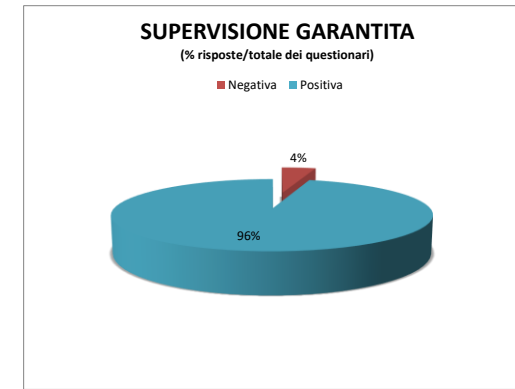
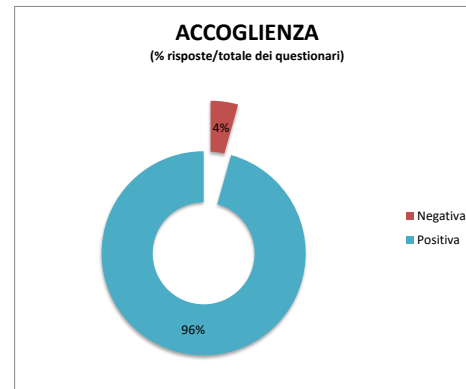
Positiva

ABILITA' ACQUISITE

(n. risposte/totale dei questionari)

- | | | |
|-----|----------------|----|
| I-1 | Decisamente NO | 1 |
| I-2 | Più NO che SI | 2 |
| I-3 | Più SI che NO | 10 |
| I-4 | Decisamente SI | 10 |

Negativa

Positiva

A.A. 2024-25- TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO
SETTORE: TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA
QUESTIONARIO

	TC1	TC2	TC3	TC4	TC5	TC6	TC7	TC8	TC9	TC10	TC11	TC12	TC13	TC14	TC15	TC16	TC17	TC18	TC19	TC20	TC21	TC22	TC23	TC24	TC25
a	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ti ha fornito le necessarie informazioni sull'organizzazione della struttura, sui rischi presenti nel servizio e sui mezzi di protezione e prevenzione?																								
	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3		
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?																								
	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4		
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?																								
	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4		4	4	4	3	3	4	4	4	4		
d	Le attività realizzate e la supervisione della Guida/Referente ti hanno facilitato nell'apprendimento/approfondimento delle procedure correlate agli obiettivi formativi da raggiungere?																								
	4	4	4	4	3	4	3	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3		
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?																								
	4	4	4	3	4	4	2	4	3	3	4	3	3	4	4	4	2	4	3	3	4	4	2		
f	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?																								
	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	4		
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di tirocinio sei stato/o supportato dalla Guida a perfezionare l'apprendimento ?																								
	4	4	4	4	3	4	4	4	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3		
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?																								
	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4		
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?																								
	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3		

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

1	Decisamente NO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Più NO che SI	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
3	Più SI che NO	0	0	0	1	4	0	4	4	2	4	6	5	1	1	1	0	4	9	4	0	0	4	0	0
4	Decisamente SI	9	9	9	8	4	9	4	9	2	7	5	3	4	7	8	8	8	5	0	5	8	9	4	0

GRADIMENTO ATTIVITA'

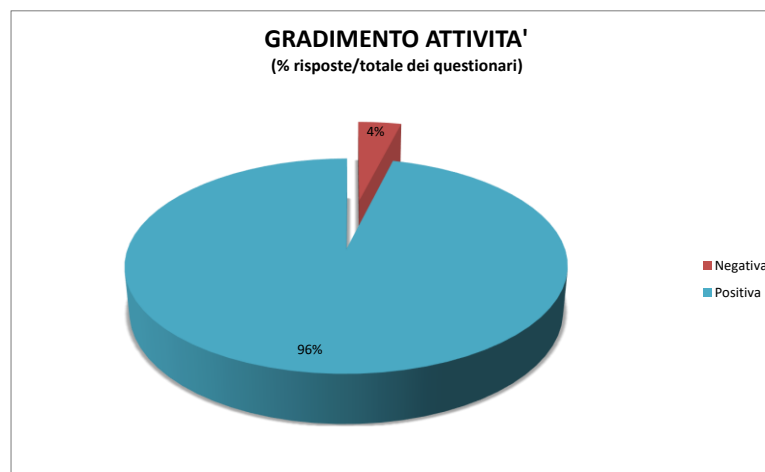
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	1
2	Più NO che SI	7
3	Più SI che NO	54
4	Decisamente SI	144

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	8
Positiva	198



A.A. 2024-25- TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO
SETTORE: TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA

Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

- I1 Accoglienza
I2 "Supervisione garantita"
I3 Abilità acquisite

4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4		
4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4		
4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4		

ACCOGLIENZA

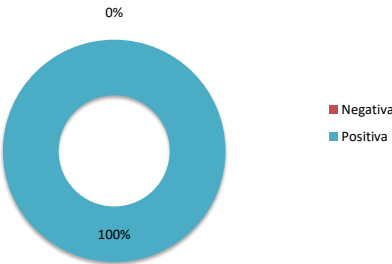
(n. risposte/totale dei questionari)

- I-1 Decisamente NO
I-2 Più NO che SI
I-3 Più SI che NO
I-4 Decisamente SI

Negativa
Positiva

0
0
7
16
0
23

ACCOGLIENZA
(% risposte/totale dei questionari)



SUPERVISIONE GARANTITA
(% risposte/totale dei questionari)

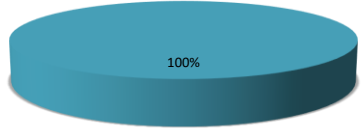
Negativa Positiva

- I-1 Decisamente NO
I-2 Più NO che SI
I-3 Più SI che NO
I-4 Decisamente SI

Negativa
Positiva

0
0
6
17
0
23

0%
100%



ABILITA' ACQUISITE

(n. risposte/totale dei questionari)

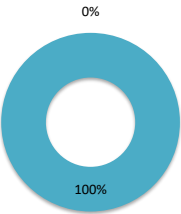
- I-1 Decisamente NO
I-2 Più NO che SI
I-3 Più SI che NO
I-4 Decisamente SI

Negativa
Positiva

0
0
9
14
0
23

ABILITA' ACQUISITE
(% risposte/totale dei questionari)

Negativa Positiva



A.A. 2024-25 TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO

SETTORE: RISONANZA MAGNETICA

QUESTIONARIO

		RM1	RM2	RM3	RM4	RM5	RM6	RM7	RM8	RM9	RM10	RM11	RM12	RM13	RM14	RM15	RM16	RM17	RM18	RM19	RM20	RM21	RM22	RM23	RM24	RM25
a	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ti ha fornito le necessarie informazioni sull'organizzazione della struttura, sui rischi presenti nel servizio e sui mezzi di protezione e prevenzione?	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	1	4	3	4	3	3	3	3		
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	2	4	4	3	2	4	4	4	4	4	3	4		
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?	4	4	2	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	2	4	3	3		
d	Le attività realizzate e la supervisione della Guida/Referente ti hanno facilitato nell'apprendimento/approfondimento delle procedure correlate agli obiettivi formativi da raggiungere?	4	4	2	4	4	4	3	4	2	3	4	3	4	4	4	2	4	3	4	3	4	3	2		
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?	4	4	3	2	4	3	2	3	3	2	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	2		
f	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3		
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di tirocinio sei stato/o supportato dalla Guida a perfezionare l'apprendimento ?	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	3	3	2		
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?	4	4	2	4	4	4	3	4	4	2	4	2	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4		
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?	4	3	2	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	2	3	3	3		

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

1	Decisamente NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Più NO che SI	0	0	4	1	0	0	1	0	1	2	0	2	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	3	0
3	Più SI che NO	0	1	4	0	0	1	5	1	7	5	0	4	3	0	6	4	1	7	3	4	5	9	4	0
4	Decisamente SI	9	8	1	8	9	8	3	8	1	2	9	3	6	9	3	0	8	2	6	3	4	0	2	0

GRADIMENTO ATTIVITA'

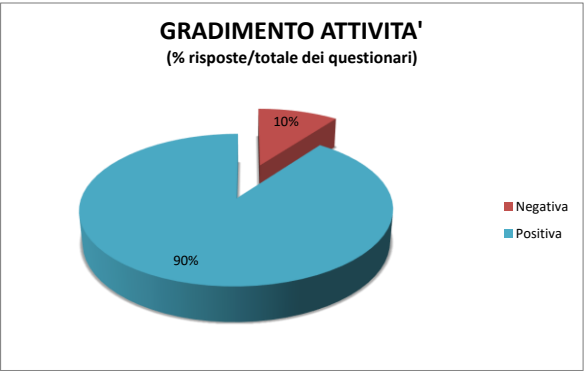
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	2
2	Più NO che SI	19
3	Più SI che NO	74
4	Decisamente SI	112

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	21
Positiva	186



A.A. 2024-25 TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO

SETTORE: RISONANZA MAGNETICA

Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è **POSITIVO**? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

l1	Accoglienza
l2	“Supervisione garantita”
l3	Abilità acquisite

[illegible]

ACCOGLIENZA

(n. risposte/totale dei questionari)

- | | |
|-----|----------------|
| I-1 | Decisamente NO |
| I-2 | Più NO che SI |
| I-3 | Più SI che NO |
| I-4 | Decisamente SI |

Negativa

Positiva**SUPERVISIONE GARANTITA**

(n. risposte/totale dei questionari)

- | | |
|-----|----------------|
| I-1 | Decisamente NO |
| I-2 | Più NO che SI |
| I-3 | Più SI che NO |
| I-4 | Decisamente SI |

Negativa

Positiva

ABILITA' ACQUISITE

(n. risposte/totale dei questionari)

- | | |
|-----|----------------|
| I-1 | Decisamente NO |
| I-2 | Più NO che SI |
| I-3 | Più SI che NO |
| I-4 | Decisamente SI |

Negativa

Positiva