

Allegato 19b del CCdS del 15 settembre 2023

A.A. 2022-23- 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 stata/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																								
2	Più NO che SI																								
3	Più SI che NO																								
4	Decisamente SI																								

GRADIMENTO ATTIVITA'

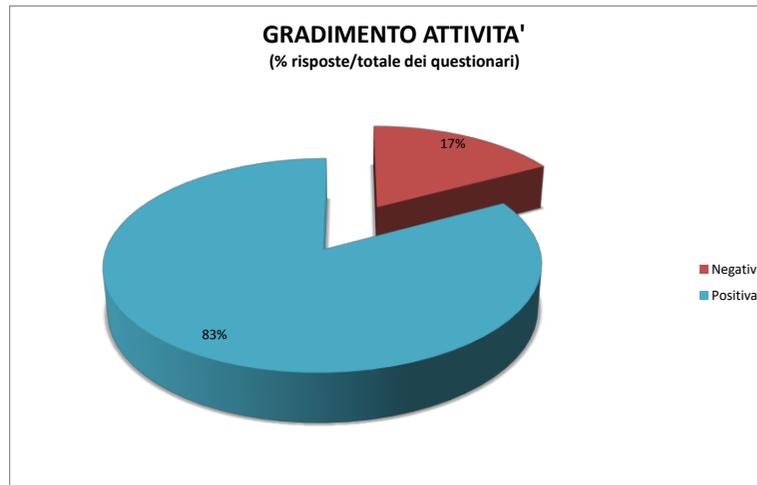
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO																									11
2	Più NO che SI																									12
3	Più SI che NO																									41
4	Decisamente SI																									70

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa																										23
Positiva																										111



A.A. 2022-23- 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:

I1	Accoglienza	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	1	4	3	4
I2	"Supervisione garantita"		4	4	4	4	3	2	2	4	4	4	1	3	3	4
I3	Abilità acquisite	4	4	4	4	4	3	3	2	3	4	4	1	3	3	4

ACCOGLIENZA

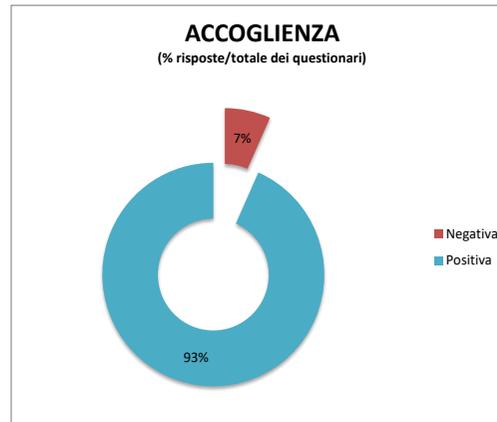
(n. risposte/totale dei questionari)

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

Negativa

Positiva

- 1
- 0
- 5
- 9
- 1
- 14



SUPERVISIONE GARANTITA

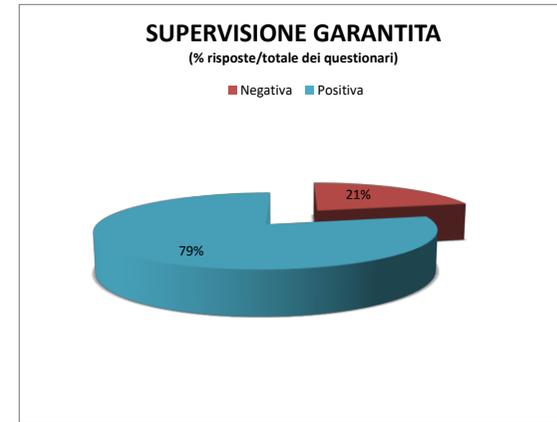
(n. risposte/totale dei questionari)

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

Negativa

Positiva

- 1
- 2
- 3
- 8
- 3
- 11



ABILITA' ACQUISITE

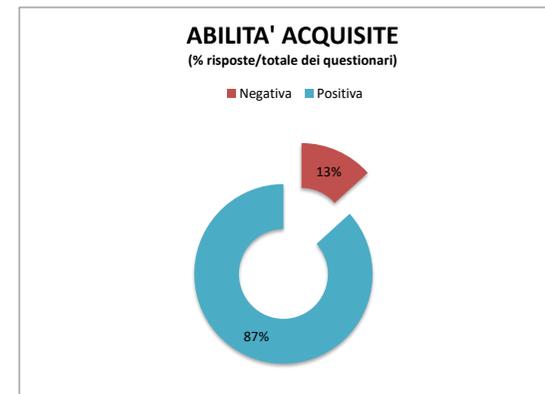
(n. risposte/totale dei questionari)

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

Negativa

Positiva

- 1
- 1
- 5
- 8
- 2
- 13



A.A. 2022-23 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	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	3										
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?																								
	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	2	3	3	3										
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?																								
	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	2	2	3	4	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	4	3	4	4	3	3	3	4	4	2	3	3	3										
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?																								
	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	2	4	3										
f	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?																								
	2	1	4	3	4	4	4	3	3	2	4	2	3	4	3										
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di tirocinio sei stata/o supportato dalla Guida a perfezionare l'apprendimento ?																								
	4	4	4	2	4	4	3	3	3	4	4	2	4	4	3										
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?																								
	4	4	4	2	3	4	4	4	3	4	3	2	4	4	3										
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?																								
	4	3	4	2	3	4	3	3	3	4	3	2	4	4	2										

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

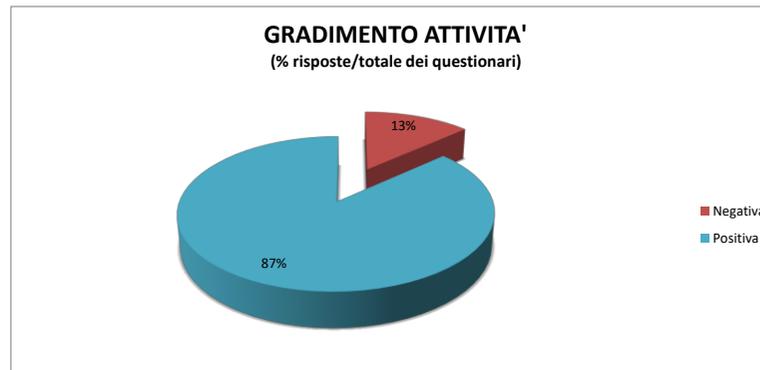
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	1
2	Più NO che SI	17
3	Più SI che NO	49
4	Decisamente SI	68

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	18
Positiva	117



A.A. 2022-23 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:

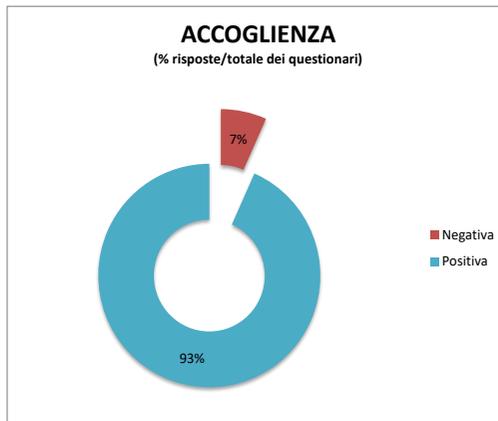
I1	Accoglienza	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	4	4	3
I2	"Supervisione garantita"	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	3	4	3
I3	Abilità acquisite	4	4	3	2	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	4

4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	4	4	3
4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	3	4	3
4	4	3	2	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	4

ACCOGLIENZA

(n. risposte/totale dei questionari)

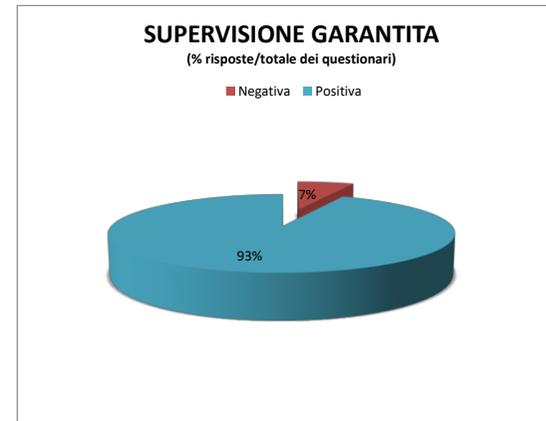
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	1
I-3	Più SI che NO	4
I-4	Decisamente SI	10
	Negativa	1
	Positiva	14



SUPERVISIONE GARANTITA

(n. risposte/totale dei questionari)

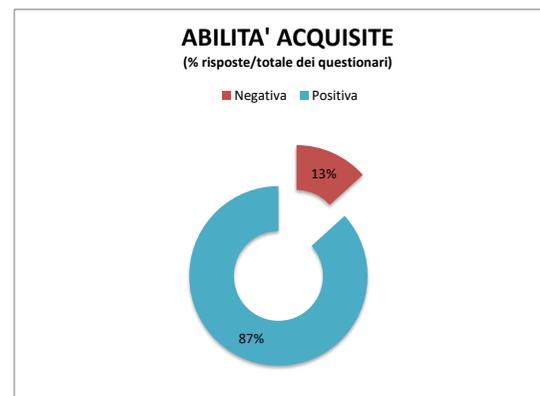
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	1
I-3	Più SI che NO	5
I-4	Decisamente SI	9
	Negativa	1
	Positiva	14



ABILITA' ACQUISITE

(n. risposte/totale dei questionari)

I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	2
I-3	Più SI che NO	8
I-4	Decisamente SI	5
	Negativa	2
	Positiva	13



A.A. 2022-23- TIROCINIO PRATICO 2^A 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	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3											
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?																									
	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3											
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?																									
	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	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	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3											
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?																									
	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	2	4	3											
f	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?																									
	4	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3											
g	In caso di difficoltà nella comprensione o realizzazione delle procedure richieste dall'attività di tirocinio sei stata/o supportato dalla Guida a perfezionare l'apprendimento?																									
	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4											
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?																									
	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3											
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?																									
	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3											

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

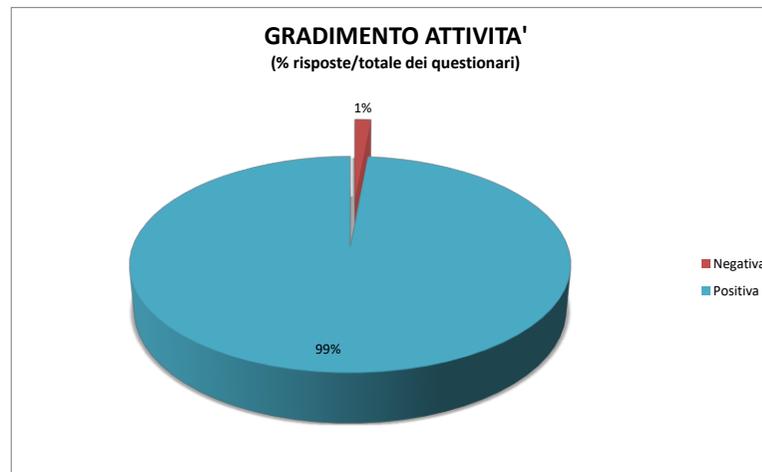
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	0
2	Più NO che SI	2
3	Più SI che NO	63
4	Decisamente SI	70

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	2
Positiva	133



A.A. 2022-23- 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	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3
4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3
4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3

ACCOGLIENZA

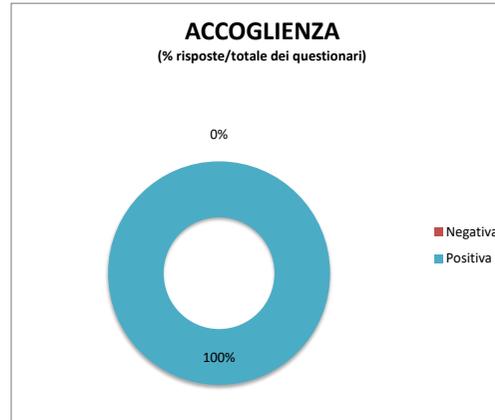
(n. risposte/totale dei questionari)

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

Negativa

Positiva

0
0
6
9
0
15



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

0
0
8
7
0
15



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
10
5
0
15

