

## Allegato 19c del CCdS del 15 settembre 2023

A.A. 2022-23 - TIROCINIO PRATICO 3<sup>A</sup> ANNO

SETTORE: **RADIOTERAPIA ONCOLOGICA**

QUESTIONARIO

	RT1	RT2	RT3	RT4	RT5	RT6	RT7	RT8	RT9	RT10	RT11	RT12	RT13	RT14	RT15	RT16	RT17	RT18	RT19	RT20	RT21	RT22	RT23	RT24	RT25
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?																								
	1	4	4	3	3	4	4	4	1	3															
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?																								
	1	4	4	4	3	4	4	4	2	3															
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?																								
	4	4	4	4	3	4	4	4	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?																								
	1	4	4	4	3	4	4	4	2	3															
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?																								
	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3															
f	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?																								
	1	4	4	4	3	4	4	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 ?																								
	1	4	4	4	3	4	4	4	2	3															
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?																								
	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3															
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?																								
	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3															

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	6
2	Più NO che SI	3
3	Più SI che NO	28
4	Decisamente SI	53

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

	Negativa	9
	Positiva	81



A.A. 2022-23 - TIROCINIO PRATICO 3^ ANNO

SETTORE: **RADIOTERAPIA ONCOLOGICA**

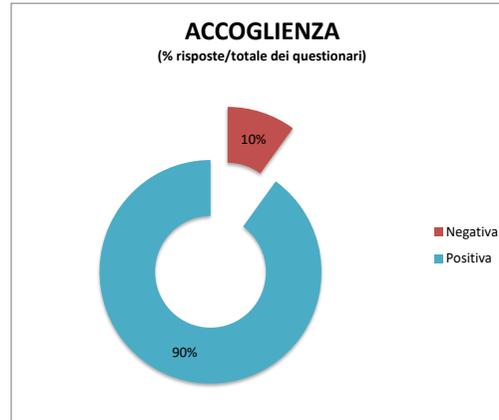
Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

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

**ACCOGLIENZA**

(n. risposte/totale dei questionari)

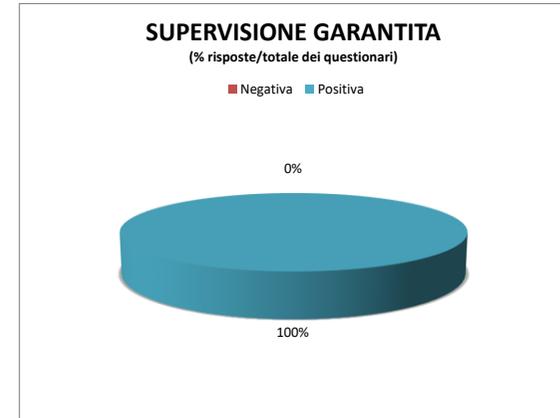
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	1
I-3	Più SI che NO	4
I-4	Decisamente SI	5
	<b>Negativa</b>	<b>1</b>
	<b>Positiva</b>	<b>9</b>



**SUPERVISIONE GARANTITA**

(n. risposte/totale dei questionari)

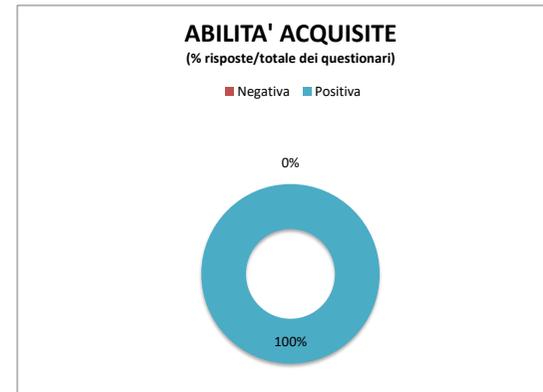
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	0
I-3	Più SI che NO	4
I-4	Decisamente SI	6
	<b>Negativa</b>	<b>0</b>
	<b>Positiva</b>	<b>10</b>



**ABILITA' ACQUISITE**

(n. risposte/totale dei questionari)

I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	0
I-3	Più SI che NO	2
I-4	Decisamente SI	8
	<b>Negativa</b>	<b>0</b>
	<b>Positiva</b>	<b>10</b>



A.A. 2022-23 - TIROCINIO PRATICO 3^ ANNO

**SETTORE: ANGIOGRAFIA (INTERVENTISTICA-EMODINAMICA)**

QUESTIONARIO	AD1	AD2	AD3	AD4	AD5	AD6	AD7	AD8	AD9	AD10	AD11	AD12	AD13	AD14	AD15	AD16	AD17	AD18	AD19	AD20	AD21	AD22	AD23	AD24	AD25
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	3	4	4	2	4	3	3	3														
b L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?	4	4	4	4	4	4	2	4	3	4	3														
c Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?	2	4	4	4	4	3	3	4	1	1	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	4	4	4	2	3	3	2	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	3	4	2	4	3														
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	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	4	4	3	2	4	4	2	3														
h Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?	2	4	4	4	4	4	2	4	4	1	3														
i La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?	3	4	4	4	4	3	2	3	2	1	3														

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

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

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

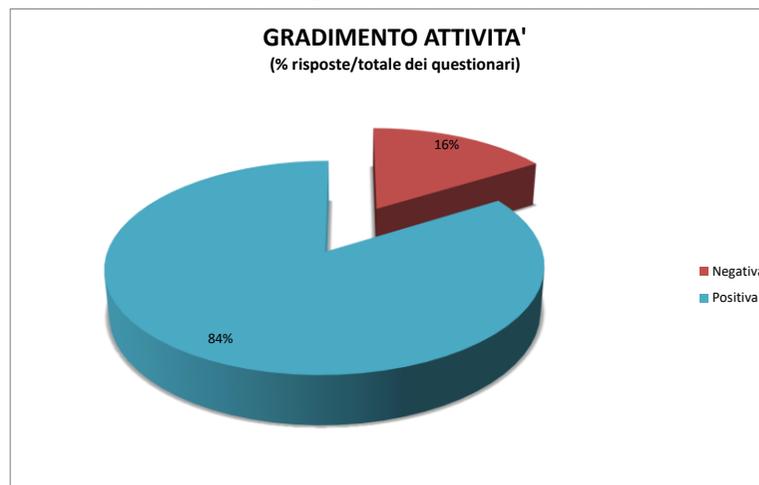
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	4
2	Più NO che SI	12
3	Più SI che NO	25
4	Decisamente SI	58

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	16
Positiva	83



A.A. 2022-23 - TIROCINIO PRATICO 3^ ANNO

SETTORE: **ANGIOGRAFIA (INTERVENTISTICA-EMODINAMICA)**

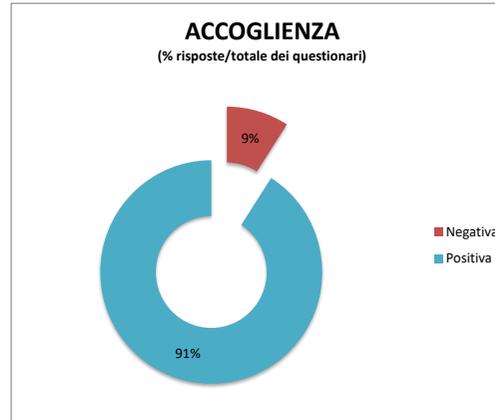
Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

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

**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	6
	<b>Negativa</b>	<b>1</b>
	<b>Positiva</b>	<b>10</b>



**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	5
	<b>Negativa</b>	<b>1</b>
	<b>Positiva</b>	<b>10</b>



**ABILITA' ACQUISITE**

(n. risposte/totale dei questionari)

I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	4
I-3	Più SI che NO	3
I-4	Decisamente SI	4
	<b>Negativa</b>	<b>4</b>
	<b>Positiva</b>	<b>7</b>

