

A.A. 2021-22- 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?																								

Allegato 24b del CCdS del 14/09/2022

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

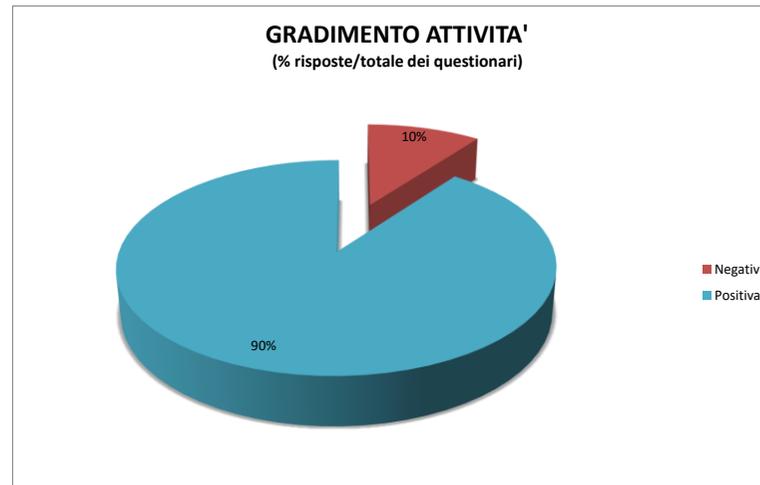
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	3
2	Più NO che SI	7
3	Più SI che NO	29
4	Decisamente SI	59

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	10
Positiva	88



A.A. 2021-22- TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO

SETTORE: **MEDICINA NUCLEARE**

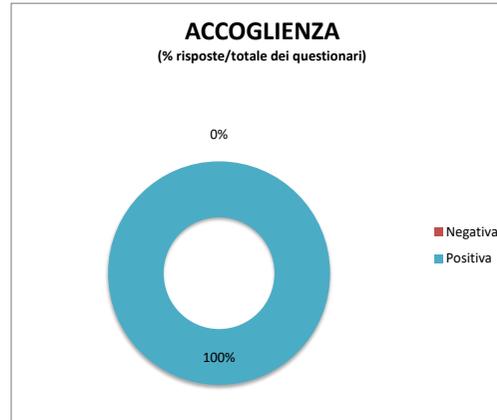
Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

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

ACCOGLIENZA

(n. risposte/totale dei questionari)

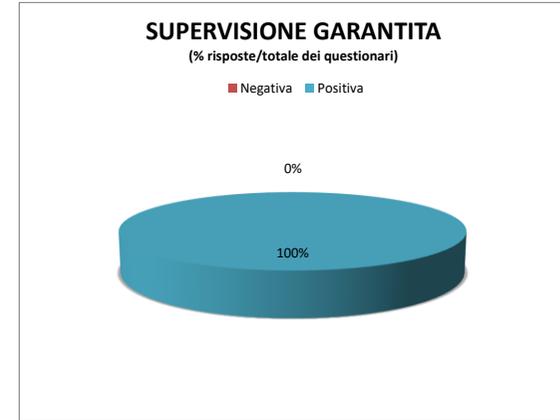
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	0
I-3	Più SI che NO	1
I-4	Decisamente SI	10
	Negativa	0
	Positiva	11



SUPERVISIONE GARANTITA

(n. risposte/totale dei questionari)

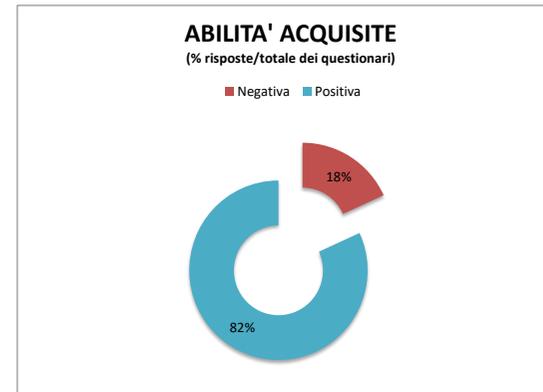
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	0
I-3	Più SI che NO	3
I-4	Decisamente SI	8
	Negativa	0
	Positiva	11



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	3
I-4	Decisamente SI	6
	Negativa	2
	Positiva	9



A.A. 2021-22 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	2	4	3	3	4	4														
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?																								
	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	3														
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?																								
	4	3	4	4	4	2	4	3	4	2	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	2	4	3	4	2	3														
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?																								
	4	3	4	3	4	3	3	3	4	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	2	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	4	4	3	4	3	4	3	3														
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?																								
	4	4	4	4	4	1	4	3	4	2	2														
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?																								
	4	4	4	4	4	2	4	3	4	2	3														

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

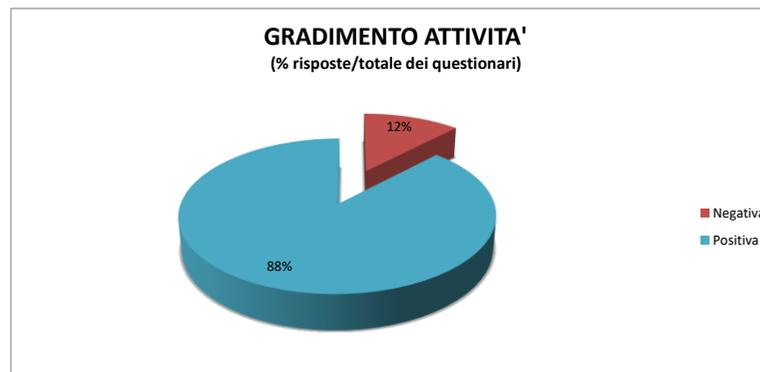
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	1
2	Più NO che SI	11
3	Più SI che NO	26
4	Decisamente SI	61

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	12
Positiva	87



A.A. 2021-22 TIROCINIO PRATICO 2^ ANNO

SETTORE: **RISONANZA MAGNETICA**

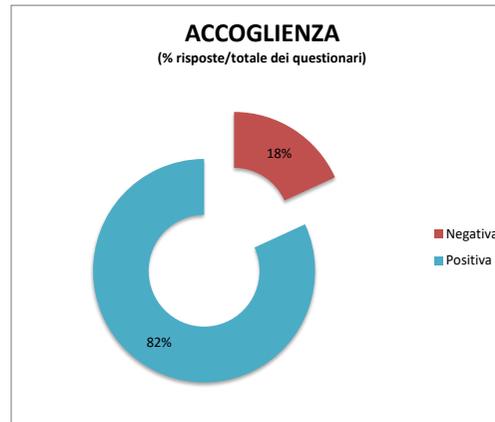
Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

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

ACCOGLIENZA

(n. risposte/totale dei questionari)

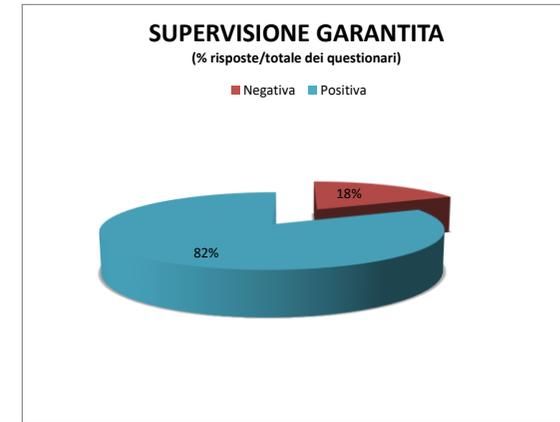
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	2
I-3	Più SI che NO	2
I-4	Decisamente SI	7
	Negativa	2
	Positiva	9



SUPERVISIONE GARANTITA

(n. risposte/totale dei questionari)

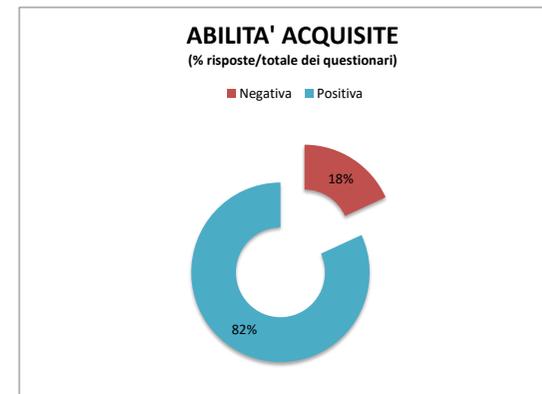
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	2
I-3	Più SI che NO	2
I-4	Decisamente SI	7
	Negativa	2
	Positiva	9



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	3
I-4	Decisamente SI	6
	Negativa	2
	Positiva	9



A.A. 2021-22- 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?																									
	3	3	2	4	4	2	3	3	2	4	4															
b	L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?																									
	4	4	3	4	4	3	2	3	2	4	3															
c	Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?																									
	4	4	4	4	4	2	4	3	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	3	4	4	2	3	3	3	4	4															
e	Le competenze teoriche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?																									
	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3															
f	La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?																									
	4	4	3	4	4	4	3	3	1	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	2	4	4	2	3	3	3	4	4															
h	Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?																									
	4	4	3	4	4	1	3	3	3	4	3															
i	La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?																									
	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4															

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

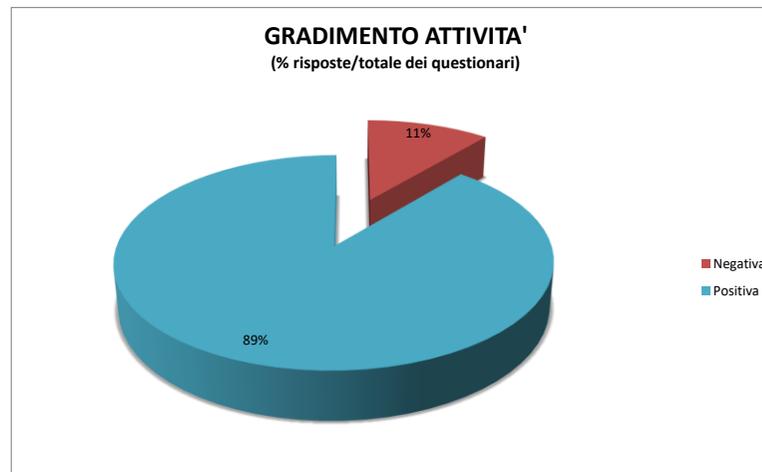
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	2
2	Più NO che SI	9
3	Più SI che NO	33
4	Decisamente SI	55

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	11
Positiva	88



A.A. 2021-22- 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	3	4	4		3	3	3	4	3
4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4
4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	3

ACCOGLIENZA

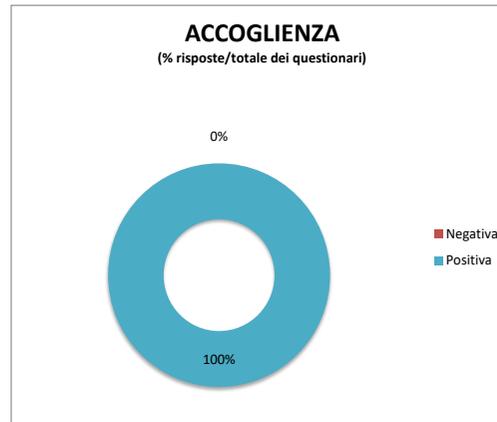
(n. risposte/totale dei questionari)

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

Negativa

Positiva

0
0
5
5
0
10



SUPERVISIONE GARANTITA

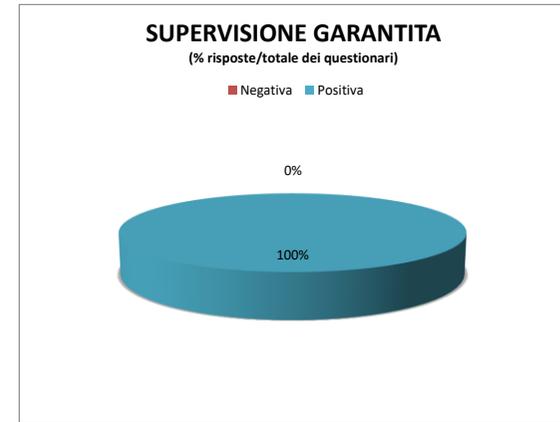
(n. risposte/totale dei questionari)

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

Negativa

Positiva

0
0
6
5
0
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

0
1
3
7
1
10

