



Facoltà di Medicina e Chirurgia

CdL in IGIENE DENTALE

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

DELL'ATTIVITA' DEGLI STUDENTI IN IGIENE DENTALE TIROCINANTI NELLE RIANIMAZIONI

RIVOLTO AL PERSONALE INFERMIERISTICO

CODICE SEDE _____

DATA _____

	ASPETTI ORGANIZZATIVI	1	2	3	4
	Sei stato informato sulla presenza degli studenti in Igiene Dentale come tirocinanti presso la vostra SOD?				
	Lo SAI che gli studenti devono rispettare un ORARIO PRESTABILITO per accedere alla SOD?				
	Sei d'accordo sulla necessità di svolgere una lezione in aula, propedeutica alla conoscenza della vostra realtà clinica ed organizzativa, prima di iniziare il tirocinio?				
	Sei stato informato sugli obiettivi formativi che gli studenti devono raggiungere svolgendo il tirocinio presso la vostra SOD?				
	Sei d'accordo sul limitare l'accesso alla SOD a non più di due studenti a turno?				
	ASPETTI FORMATIVI				
	In base alla tua esperienza, ritieni adeguate le competenze teoriche che gli studenti hanno per comprendere e realizzare le procedure che svolgono sui pazienti della rianimazione?				
	In base alla tua esperienza, ritieni adeguate le abilità manuali che gli studenti hanno nello svolgere le procedure di igiene orale sui pazienti della rianimazione?				
	Ritieni che il tirocinio degli studenti in Igiene Dentale presso la rianimazione sia una importante esperienza formativa?				
	ASPETTI RELAZIONALI				
	Ritieni che la presenza degli studenti in Igiene Dentale, durante la tua attività lavorativa, sia un valore aggiunto?				
	In base alla tua esperienza, ti ritieni globalmente soddisfatto dell'attività svolta dagli studenti in Igiene Dentale?				
	Gli studenti in Igiene Dentale che svolgono il tirocinio presso la vostra SOD, si inseriscono positivamente nell'organizzazione della tua attività professionale?				
	Ti è sempre facile fornire indicazioni operative ed aiuto agli studenti di Igiene Dentale?				
	Ritieni utile formare un professionista che si occupa esclusivamente della salute del cavo orale dei pazienti delle rianimazioni?				

Legenda

1 DECISAMENTE NO 2 Più NO che SI 3 Più SI che NO 4 DECISAMENTE SI