

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

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

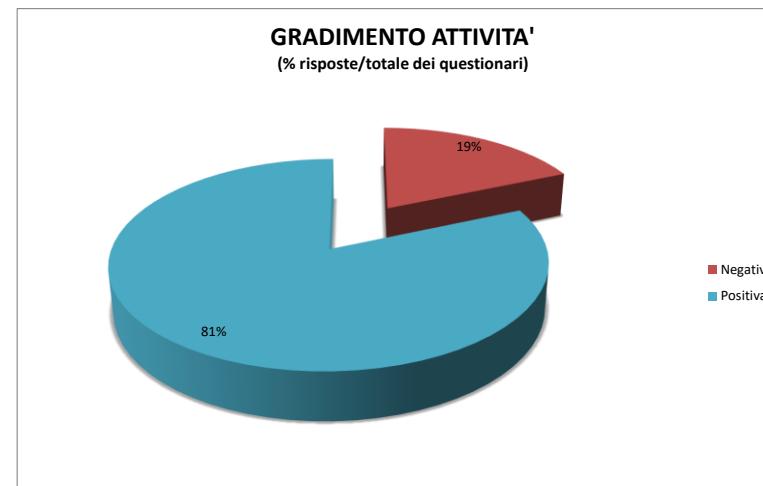
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	3
2	Più NO che SI	12
3	Più SI che NO	16
4	Decisamente SI	50

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	15
Positiva	66



A.A. 2021-22 - TIROCINIO PRATICO 3<sup>^</sup> 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:

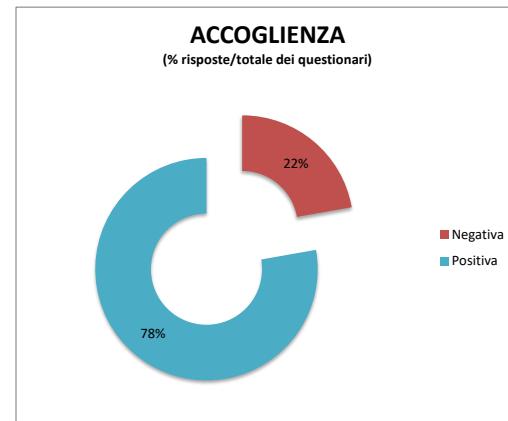
- I1 Accoglienza
- I2 "Supervisione garantita"
- I3 Abilità acquisite

4	2	4	1	4	4	4	3	4
2	2	4	2	4	4	4	4	3
2	2	4	1	4	4	4	2	4

**ACCOGLIENZA**

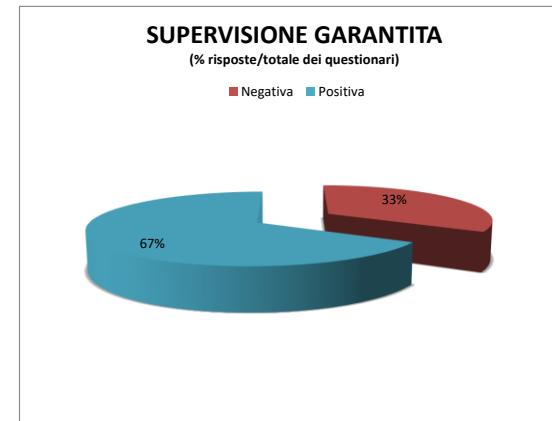
(n. risposte/totale dei questionari)

I-1	Decisamente NO	1
I-2	Più NO che SI	1
I-3	Più SI che NO	1
I-4	Decisamente SI	6
	<b>Negativa</b>	<b>2</b>
	<b>Positiva</b>	<b>7</b>



**SUPERVISIONE GARANTITA**

(% risposte/totale dei questionari)



**SUPERVISIONE GARANTITA**

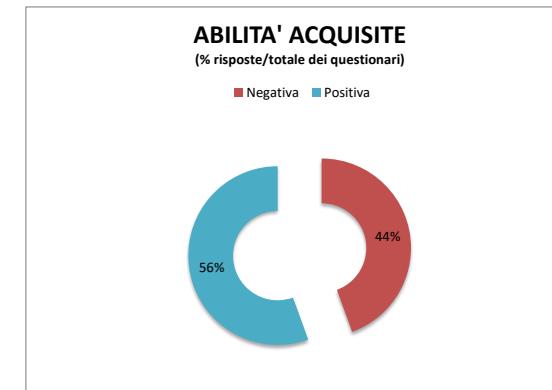
(n. risposte/totale dei questionari)

I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	3
I-3	Più SI che NO	1
I-4	Decisamente SI	5
	<b>Negativa</b>	<b>3</b>
	<b>Positiva</b>	<b>6</b>

**ABILITA' ACQUISITE**

(n. risposte/totale dei questionari)

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



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

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

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

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

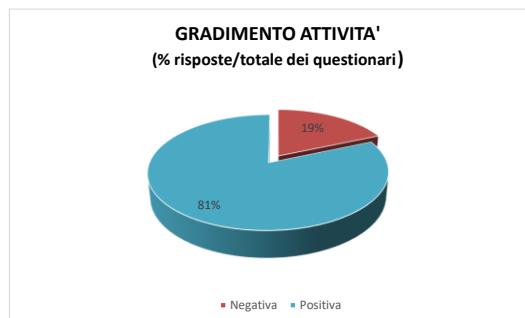
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	9
2	Più NO che SI	6
3	Più SI che NO	12
4	Decisamente SI	54

**GRADIMENTO ATTIVITA'**

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	15
Positiva	66



A.A. 2021-22 - TIROCINIO PRATICO 3<sup>^</sup> ANNO

SETTORE: RADIOTERAPIA ONCOLOGICA

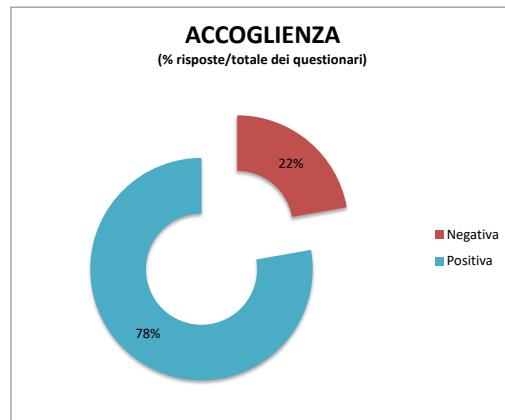
Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

- I1 Accoglienza
- I2 "Supervisione garantita"
- I3 Abilità acquisite

2	3	4	1	4	4	4	3	4
3	2	4	1	4	4	4	3	4
3	1	4	2	4	4	4	3	4

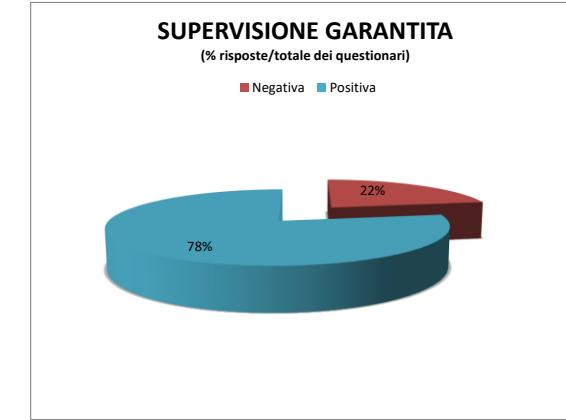
**ACCOGLIENZA**  
 (n. risposte/totale dei questionari)

- |     |                 |          |
|-----|-----------------|----------|
| I-1 | Decisamente NO  | 1        |
| I-2 | Più NO che SI   | 1        |
| I-3 | Più SI che NO   | 2        |
| I-4 | Decisamente SI  | 5        |
|     | <b>Negativa</b> | <b>2</b> |
|     | <b>Positiva</b> | <b>7</b> |



**SUPERVISIONE GARANTITA**  
 (n. risposte/totale dei questionari)

- |     |                 |          |
|-----|-----------------|----------|
| I-1 | Decisamente NO  | 1        |
| I-2 | Più NO che SI   | 1        |
| I-3 | Più SI che NO   | 2        |
| I-4 | Decisamente SI  | 5        |
|     | <b>Negativa</b> | <b>2</b> |
|     | <b>Positiva</b> | <b>7</b> |



**ABILITA' ACQUISITE**  
 (n. risposte/totale dei questionari)

- |     |                 |          |
|-----|-----------------|----------|
| I-1 | Decisamente NO  | 1        |
| I-2 | Più NO che SI   | 1        |
| I-3 | Più SI che NO   | 2        |
| I-4 | Decisamente SI  | 5        |
|     | <b>Negativa</b> | <b>2</b> |
|     | <b>Positiva</b> | <b>7</b> |

