

A.A. 2023-24 - 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	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	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	3	4	4	3											
c Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	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?	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3											
e Le competenze tecniche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	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	4	4	4	4	3	4	3	4	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	2	4	3	3	4	3	4	4	3											
h Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?	4	4	3	4	4	2	4	4	3	2	3	4	4	3											
i La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3											

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

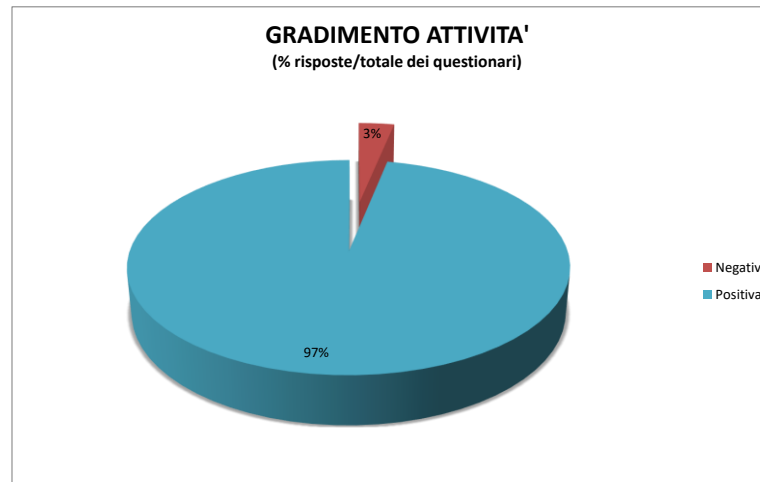
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	1
2	Più NO che SI	3
3	Più SI che NO	44
4	Decisamente SI	78

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	4
Positiva	122



A.A. 2023-24 - TIROCINIO PRATICO 3^ ANNO

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

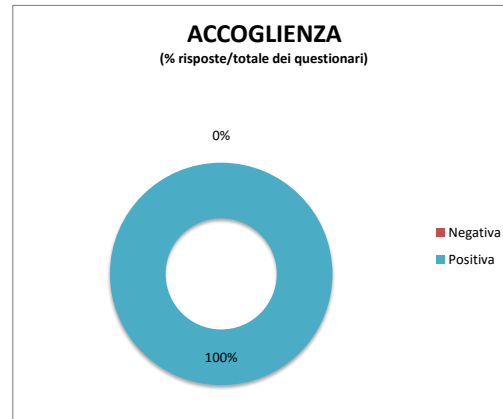
Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

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

ACCOGLIENZA

(n. risposte/totale dei questionari)

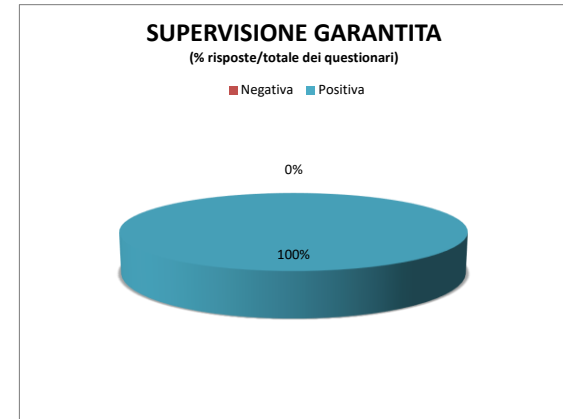
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	0
I-3	Più SI che NO	5
I-4	Decisamente SI	9
	Negativa	0
	Positiva	14



SUPERVISIONE GARANTITA

(% risposte/totale dei questionari)

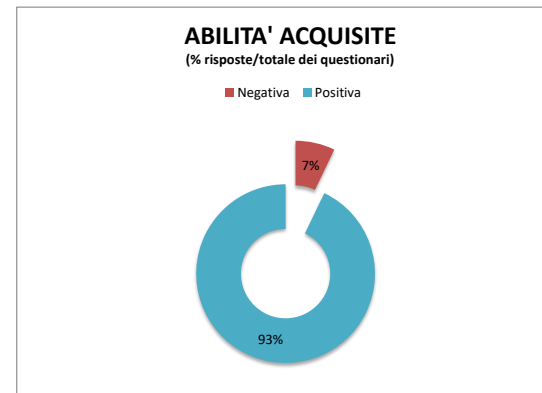
I-1	Decisamente NO	0
I-2	Più NO che SI	0
I-3	Più SI che NO	6
I-4	Decisamente SI	8
	Negativa	0
	Positiva	14



ABILITA' ACQUISITE

(n. risposte/totale dei questionari)

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



A.A. 2023-24 - TIROCINIO PRATICO 3^ 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?	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3											
b L'interazione professionale/relazionale con la Guida/Referente assegnata è stata positiva?	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4											
c Hai svolto attività coerenti con l'obiettivo formativo da perseguire nella sede di tirocinio?	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	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?	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4											
e Le competenze tecniche precedentemente acquisite erano sufficienti a comprendere e realizzare le procedure richieste dall'attività di tirocinio?	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3											
f La Guida di Tirocinio/Referente di Sede o Settore ha compilato il modulo di apprendimento in modo sollecito?	3	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	3	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	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3											
h Il contesto lavorativo ha facilitato il tuo apprendimento?	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4											
i La formazione ricevuta nella sede ha soddisfatto la tua attesa?	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3											

RISULTATI (n. risposte/singolo questionario)

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

GRADIMENTO ATTIVITA'

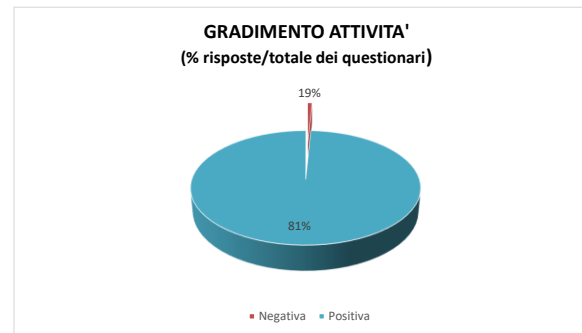
(n. risposte/totale dei questionari)

1	Decisamente NO	1
2	Più NO che SI	0
3	Più SI che NO	32
4	Decisamente SI	93

GRADIMENTO ATTIVITA'

(n. risposte/totale dei questionari)

Negativa	1
Positiva	125



A.A. 2023-24 - TIROCINIO PRATICO 3^ ANNO

SETTORE: **RADIOTERAPIA ONCOLOGICA**

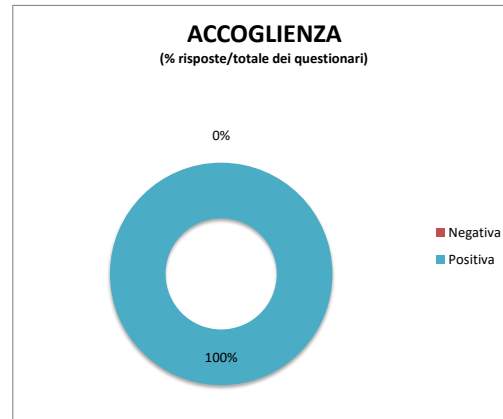
Il giudizio globale di gradimento rispetto alla formazione ricevuta presso la sede di tirocinio, è POSITIVO? Ti preghiamo di formulare una valutazione relativamente a:

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

ACCOGLIENZA

(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	12
	Negativa	0
	Positiva	14



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	2
I-4	Decisamente SI	12
	Negativa	0
	Positiva	14



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	12
	Negativa	0
	Positiva	14

