



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Commissione Paritetica Docenti - Studenti
Facoltà di Medicina e Chirurgia

Relazione Annuale

Approvata in data 15 dicembre 2018

Parte 1: Composizione e organizzazione della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (CPDS)

1.1 Elenco dei CdS afferenti alla Facoltà

✓ **Lauree:**

- ✓ Infermieristica sede di Modena, Dietistica, Tecniche della Riabilitazione Psichiatrica, Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare (**Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze**).
- ✓ Fisioterapia, Infermieristica sede di Reggio Emilia, Igiene Dentale, Tecniche di Laboratorio Biomedico (**Dipartimento Medico, Chirurgico, Odontoiatrico e di Scienze Morfologiche con Interesse Trapiantologico, Oncologico e di Medicina Rigenerativa**).
- ✓ Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia, Ostetricia, Terapia Occupazionale, Logopedia (**Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Materno-Infantili e dell'Adulto**).

✓ **Lauree Magistrali:**

- ✓ Scienze Infermieristiche e Ostetriche (**Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze**).

✓ **Lauree Magistrali a Ciclo Unico:**

- ✓ Medicina e Chirurgia (**Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze**), Odontoiatria e Protesi Dentaria (**Dipartimento Medico, Chirurgico, Odontoiatrico e di Scienze Morfologiche con Interesse Trapiantologico, Oncologico e di Medicina Rigenerativa**).

1.2 Composizione della CPDS

DOCENTI		STUDENTI	
Nome	CdS di afferenza	Nome	CdS
Enrico Silingardi	Presidente	Tommaso Marchiò	Medicina e Chirurgia
Paolo Ventura	Medicina e Chirurgia	Antonino Lavenia	Medicina e Chirurgia
Sergio Rovesti	Infermieristica Modena	Giulia Benedetti	Odontoiatria
Alessandro Stefani	Medicina e Chirurgia	Cecilia Sedoni	L/SNT1
Guido Ligabue	Tecniche di Radiologia per Immagini e Radioterapia	Marialucia De Icco	L/SNT3
Marzia Ferretti	Dietistica	Melany Pagliarini	L/SNT2
Alessandra Ottani	Infermieristica Modena	Bruno Giuliano Gangi	Scuole specializzazione
Giuseppe Biagini	Odontoiatria	Francesco Venturelli	Scuola di Dottorato
Alina Maselli	Coord. amministrativo		

1.3 Date di nomina e riunioni della CP-DS

La CP-DS è stata istituita in data 25 settembre 2013 e nominata nella sua attuale composizione in occasione dei Consigli di Facoltà del 17 settembre 2018 e 22 ottobre 2018 (in quest'ultima seduta del Consiglio si è provveduto in particolare alla sostituzione di 3 componenti Docenti ne frattempo eletti Presidenti di CCdS).

Nel corso dell'anno 2018 la CP-DS si è riunita nelle seguenti date:

7 novembre

14 novembre

22 novembre

29 novembre

7 dicembre

I verbali delle riunioni ed i fogli delle presenza sono disponibili online all'indirizzo www.medicina.unimore.it, link Qualità, Commissione Paritetica D-S, CP-DS 2018.

1.4 Modalità di lavoro della CPDS

Aspetti da considerare

- *Breve descrizione dell'organizzazione del lavoro della CPDS ai fini della redazione della Relazione annuale 2018*
- *Eventuali criticità emerse (composizione; scarsa partecipazione; adeguatezza della formazione dei membri; tempistica; ecc.)*
- *Modalità di raccolta delle osservazioni / segnalazioni pervenute dagli studenti (non della CPDS)*
- *Modalità di restituzione dei risultati del lavoro della CPDS alla generalità degli studenti*
- *Breve descrizione delle eventuali altre attività svolte dalla CPDS diversa da quelle connesse alla Relazione annuale*

Descrizione

La CP-DS ha adottato una modalità di lavoro mista, per sottogruppi e per sessioni plenarie, e attraverso incontri, audizioni, interviste con i Presidenti ed i Gruppi AQ dei singoli CCdS, e con il Responsabile AQ di Facoltà, recentemente nominato.

Il lavoro di studio documentale e di stesura in bozza delle diverse sezioni è stato organizzato per sottogruppi trasversali (ogni sottogruppo ha esaminato, al di fuori delle sessioni plenarie, le stesse sezioni dei diversi CCdS), mentre le sessioni plenarie (svolte, come di consueto, presso la sala riunioni della U.O. di Medicina Legale, Padiglione Anatomie) sono state dedicate esclusivamente alla rilettura collegiale ed alla discussione/integrazione/emendazione delle bozze elaborate dai sottogruppi. È stato poi predisposto, e distribuito a tutti gli studenti dei CCdS, un questionario. Le risposte pervenute, sono state esaminate nel corso delle sessioni plenarie.

Nel corso della prima sessione plenaria il Presidente ha illustrato le linee guida per la stesura della Relazione Annuale, e sono state messe a punto collegialmente le modalità di lavoro e la distribuzione dei compiti tra i componenti. Nel corso delle sessioni plenarie sono state discusse le possibili modalità di restituzione agli studenti dei risultati del lavoro della CP-DS.

Non sono state svolte sessioni in modalità telematica.

La presenza alle sessioni plenarie è stata complessivamente soddisfacente. I Docenti nuovi componenti hanno mostrato una pronta capacità di inserirsi nel vivo degli argomenti, ed hanno fornito un contributo del tutto pari a quello dei componenti 'anziani'. Leggermente più difficoltoso è stato invece, rispetto agli anni passati, l'apporto della componente studentesca, in quanto in parte condizionato dalla mancanza di esperienze precedenti: 5 studenti su 8 erano nuovi entrati. Peraltro tutti gli studenti si sono impegnati nel lavoro dei sottogruppi e nella gestione dei questionari somministrati a tutti gli studenti dei CCdS.

Particolarmente rilevante, come sempre, anche il contributo della coordinatrice di Facoltà Dott.ssa Alina Maselli.

Criticità: nel corso dei lavori non sono emerse particolari criticità.

Eventuali suggerimenti e indicazioni di buone pratiche da segnalare a PQA e NdV: al termine dei lavori non sono emerse indicazioni in ordine a buone pratiche. Peraltro la nuova modalità di lavoro, variata rispetto agli anni precedenti (nel corso dei quali il lavoro di stesura della Relazione Annuale era stato svolto prevalentemente o esclusivamente nelle sessioni plenarie), si è rivelata molto utile per una migliore accuratezza dell'analisi documentale e per un approfondimento dei giudizi. Digni di nota, in quanto attuati quest'anno per la prima volta e utili ad una migliore comprensione reciproca dei problemi, gli incontri/audizioni/interviste con i Presidenti e Gruppi AQ dei CCdS e con il Responsabile AQ di Facoltà.

Parte 2: Dipartimento/Facoltà

2.1 Politica per l'assicurazione della qualità (AQ) della didattica del Dipartimento/Facoltà per favorire lo studente nel raggiungimento degli obiettivi formativi

Punto di attenzione Il Dipartimento si è dato una politica di assicurazione della qualità della didattica formalizzata in un documento?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Esiste una esplicita politica per l'AQ della didattica di Dipartimento/Facoltà?</i> ✓ <i>In quali documenti è definita?</i> ✓ <i>È adeguata rispetto agli obiettivi indicati nei documenti nazionali (AVA) e internazionali (ESG)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Documenti di politica del Dipartimento</i> ✓ <i>Verbali del Consiglio di Dipartimento</i> ✓ <i>Eventuali altri documenti del Dipartimento</i>
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

La Facoltà di Medicina e Chirurgia attua una politica di qualità complessiva della didattica, utile a favorire gli studenti.

Il sito della Facoltà comprende una pagina interamente dedicata alla AQ, nella quale sono riportati tra l'altro:

- gli organi della Facoltà dedicati alla AQ
- le normative ministeriali di riferimento, le linee guida Anvur per l'accreditamento ed i verbali degli incontri PQA – RQD;
- l'elenco dei documenti da predisporre annualmente a cura dei CCdS, le rispettive scadenze, oltre alla raccolta sistematica dei medesimi;
- la raccolta sistematica delle relazione annuali della CP-DS;
- le scadenze ed i risultati dei questionari di valutazione della didattica;
- i verbali di AQ ed i verbali del gruppo di lavoro Facoltà RQD;
- i verbali delle consultazioni con le parti interessate.

A tutto ciò si può aggiungere che sono previste, a cura delle Facoltà, attività di orientamento allo studio, attività di orientamento al lavoro, attività di tutoraggio degli studenti in condizioni di disabilità, o in difficoltà o in ritardo nell'acquisizione dei crediti. Tali attività ruotano attorno all'impegno di docenti delegati (per l'orientamento allo studio, per l'orientamento al lavoro, per il tutoraggio delle condizioni di disabilità) e di studenti che offrono supporto alla didattica, rispondono a domande sulle caratteristiche dei

corsi e dei relativi esami, aiutano a contattare i docenti, forniscono consigli utili e informazioni su ADE e tirocini.

Da una analisi a campione si ricava che le pagine personali dei docenti coinvolti sono ben evidenti sulla homepage del sito di Facoltà, i link sono agevolmente raggiungibili, e contengono tutti i riferimenti necessari (recapiti telefonici, fax, e-mail, modalità e sede di ricevimento degli studenti).

Fonte:

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/facolta/verbali-del-consiglio.html>

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/documenti-aq-di-facolta/verbali-aq.html>

Criticità nessuna

Suggerimenti nessuno

2.2 Processi di gestione per l'assicurazione della qualità (AQ) della didattica di Dipartimento/Facoltà

Punto di attenzione Il Dipartimento ha definito i processi di gestione per l'assicurazione della qualità della didattica?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Il Dipartimento/Facoltà ha definito i processi di gestione per l'AQ della didattica?</i> ✓ <i>In quali documenti sono definiti?</i> ✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità? (Es: test d'ingresso; tutoraggio; orientamento; gestione calendari; gestione aule; ecc...)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del Dipartimento</i> ✓ <i>Verbali del Consiglio di Dipartimento</i> ✓ <i>Eventuali altri documenti del Dipartimento</i>
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Nei verbali del Consiglio di Facoltà, che vengono pubblicati sistematicamente e tempestivamente sul sito, emergono dati sulle iniziative inerenti la didattica e la formazione. La Facoltà ha predisposto negli anni passati un documento per il Sistema di Gestione AQ dei CdS, includendovi tutti i processi gestionali, gli obiettivi da conseguire e, punto per punto, la catena delle relative responsabilità. Come riportato nelle diverse schede della Parte 3 della presente relazione annuale, per la maggior parte i CdS hanno successivamente provveduto all'aggiornamento di tali documenti. Nella stessa Parte 3 della presente relazione annuale, la CP-DS ha fornito ai singoli CdS suggerimenti utili per l'attivazione di ulteriori fasi di aggiornamento ed implementazione del documento in questione.

Nell'ultimo anno, dopo la nomina del Responsabile AQ di Facoltà, è stata intrapresa una azione di sistematica e completa revisione degli elenchi dei docenti di riferimento dei singoli CCdS, con precisa puntualizzazione degli elenchi stessi nelle SUA. Su questo punto l'attività di monitoraggio sarà resa sistematica, ma già allo stato risulta particolarmente efficace.

E' stata inoltre attività una azione di stimolo nei confronti dei responsabili AQ dei singoli Dipartimenti, anche nell'ottica della formazione da rivolgere ai singoli CCdS.

Fonte:

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/facolta/verbali-del-consiglio/verbali-facolta-2018.html>

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/documenti-aq-di-facolta/verbali-aq.html>

intervista al Responsabile AQ della Facoltà.

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

2.3 Servizi di supporto agli studenti forniti dal Dipartimento/Facoltà

<p>Punto di attenzione Il Dipartimento organizza e verifica l'efficacia di servizi di supporto agli studenti?</p>
<p>Aspetti da considerare</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ (1) I servizi di segreteria studenti, segreteria didattica, coordinatori didattici sono adeguati alle esigenze dei CdS? ✓ (2) Sono previste attività di orientamento in ingresso? Se previste sono monitorate? Sono efficaci? ✓ (3) Sono previste attività di orientamento e di tutorato in itinere? Se previste sono monitorate? Sono efficaci? ✓ (4) Sono previste attività di assistenza per tirocini e/o stage? Se previste sono monitorate? Sono efficaci? (tempi di attesa, qualità del supporto degli uffici, ecc...) ✓ (5) Sono previste attività di assistenza per mobilità internazionale degli studenti (Erasmus, ecc...)? Se previste sono monitorate? Sono efficaci? (tempi di attesa, qualità del supporto degli uffici, ecc...) ✓ (6) Sono previste iniziative di accompagnamento al lavoro (escluse quelle organizzate a livello di Ateneo)? Se previste sono monitorate? Sono efficaci?
<p>Fonti</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Analisi o indagini autonomamente condotte dalla CP-DS (indicare modalità di rilevazione) ✓ Eventuali altri documenti del Dipartimento
<p>[massimo 4.000 caratteri, spazi inclusi]</p>

Analisi della situazione:

Le attività di segreteria studenti, segreteria didattica e coordinamento didattico sono gestite e monitorizzate con la collaborazione dei Presidenti dei CCdS e dei Coordinatori didattici di Facoltà, e risultano adeguate alle esigenze dei CCdS.

Quanto alle attività di orientamento in ingresso, alla pagina Servizi agli Studenti del sito web della Facoltà, sono incluse pagine di orientamento relative ai diversi CCdS. Le attività sono gestite a livello della Conferenza dei Presidenti di CdS e risultano efficaci. Ognuno dei CCdS è peraltro libero di organizzare iniziative proprie.

Le attività di orientamento e tutorato in itinere sono gestite attraverso l'istituzione di un Fondo di sostegno dedicato, attraverso il quale in prevalenza giovani laureati si dedicano al sostegno a favore di studenti che si trovino in difficoltà (ad es. con riguardo al metodo di studio od ai contenuti di determinate materie ecc.); il Fondo prevede un monte ore adeguato alle esigenze. Le attività risultano efficaci.

Le attività di assistenza a tirocini e stage sono gestite dai CCdS. Sul punto, in esito agli incontri, audizioni e interviste con i CCdS, non sono emerse criticità.

Quanto alle problematiche connesse alle attività di internazionalizzazione si segnala che la Facoltà è costantemente impegnata a supportare i singoli CCdS nelle attività connesse, attraverso l'attività dei delegati di Facoltà per i rapporti internazionali. Le attività risultano efficaci.

La Facoltà dedica ogni anno una giornata dedicata alle problematiche sottese all'accompagnamento al lavoro dei laureandi e laureati.

Fonte:

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/facolta/conferenza-presidenti-cds.html>

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/servizi-studenti/unimore-orienta.html>

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/documenti-aq-di-facolta/verbali-aq.html>

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/facolta/verbali-del-consiglio/verbali-facolta-2018.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

2.4 Analisi a livello di Dipartimento/Facoltà dei risultati della rilevazione dell'opinione degli studenti

Punto di attenzione Il Dipartimento analizza e discute i risultati della rilevazione dell'opinione degli studenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none"> ✓ Il Dipartimento analizza i risultati dei questionari della rilevazione dell'opinione degli studenti? Con quali modalità? ✓ Il Dipartimento dà conto agli studenti dei risultati della rilevazione dell'opinione degli studenti e delle azioni intraprese?
Fonti <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del Dipartimento</i> ✓ <i>Verbali Consiglio di Dipartimento</i> ✓ <i>Analisi o indagini autonomamente condotte dalla CPDS (indicare modalità di rilevazione)</i> ✓ <i>Eventuali altri documenti del Dipartimento (specificare)</i>
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Vi è evidenza che la Facoltà analizza sistematicamente i questionari della rilevazione dell'opinione degli studenti.

La pagina del sito web della facoltà dedicata alla valutazione della didattica è peraltro aggiornata al 2015 – 2016.

Fonte:

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/valutazione-della-didattica/documento860049051.html>

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/valutazione-della-didattica.html>

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/facolta/verbali-del-consiglio/verbali-facolta-2018.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: potrebbe essere opportuno un sistematico aggiornamento della pagina dedicata

2.5 Analisi della relazione annuale della CPDS da parte del Dipartimento/Facoltà

Punto di attenzione Il Dipartimento analizza e discute la relazione annuale della CPDS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none"> ✓ Il Dipartimento analizza pubblicamente la Relazione della CPDS (ad esempio durante un apposito consiglio o mediante convocazione assemblea)? ✓ Sulla base delle criticità evidenziate dalla CPDS, il Dipartimento/Facoltà programma delle azioni di miglioramento? ✓ Il Dipartimento/Facoltà effettua un adeguato monitoraggio (e rendicontazione) di tali attività?
Fonti <ul style="list-style-type: none"> ✓ <i>Verbali Consiglio di Dipartimento</i> ✓ <i>Analisi o indagini autonomamente condotte dalla CPDS (indicare modalità di rilevazione)</i> ✓ <i>Eventuali altri documenti del Dipartimento (specificare)</i>
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Il Consiglio di Facoltà analizza sistematicamente la relazione annuale della CP-DS. Dalla lettura dei verbali dei Consigli si ha evidenza che la relazione annuale è presentata e discussa nel mese di gennaio di ogni anno.

Nella seduta del Consiglio di Facoltà del 23 gennaio 2018 il Presidente della CP-DS è stato invitato a partecipare, ed ha pertanto avuto la possibilità di illustrare i lavori della CP-DS, i metodi, i risultati.

Nel corso della presentazione e della successiva discussione sono state affrontate talune criticità rispetto alle quali il Consiglio di facoltà ha immediatamente adottato soluzioni plausibili, poi effettivamente realizzate.

Nel corso della stessa riunione il Presidente della CP-DS ha concordato sulla necessità di avere un confronto tra la CP-DS ed i Presidenti e gruppi AQ dei singoli CCdS nella fase di stesura della relazione annuale. Questo progetto, come riportato nella Parte 1 della presente relazione annuale, è stato realizzato.

Fonte:

<http://www.medicina.unimore.it/site/home/facolta/verbali-del-consiglio/verbali-facolta-2018/documento860052693.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate; ha inoltre motivato/giustificato l'eventuale riprogrammazione di quelle attività con esito parziale/non soddisfacente
- b) Il CdS ha analizzato le criticità emerse con relative proposte di miglioramento, tramite analisi delle cause.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati; compatibilmente alle risorse e responsabilità pertinenti al CdS

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

- a) <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/documento107048326.html>
- b) c) <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/documento107056675.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione

Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?*
- ✓ *Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?*
- ✓ *Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?*
- ✓ *La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Sito web*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il documento "Sistema di Gestione di AQ" del CdS Medicina e Chirurgia è reperibile sul sito web del CdS, nella versione aggiornata al 29/9/2017. Attualmente è in corso un nuovo aggiornamento, il cui progetto è desumibile dai verbali del gruppo AQ. Il documento illustra in modo abbastanza preciso i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento non sono riportati i link ai documenti di output utili alla verifica delle azioni messe in atto. La versione 2018 del documento non è reperibile e risulta in fase di aggiornamento. In generale, il processo di gestione risulta essere ben codificato. Si segnala che la versione 2017 del documento "Sistema di Gestione di AQ" riporta l'intestazione "BOZZA Documento Sistema di gestione del CdS Medicina e Chirurgia". Nello stesso documento non sono riportati i link ai documenti di output utili alla verifica.

Fonte: <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-assicurazione-qualita.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: si suggerisce di includere nel documento "Sistema di Gestione di AQ" i link relativi ai documenti di output per ciascuna fase del processo, utili alla verifica lo svolgimento delle attività previste.

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS di Medicina e Chirurgia ha consultato le parti interessate in un incontro formale in data 15 dicembre 2017.*

Il verbale della riunione è reperibile sul sito web in una sezione dedicata, e documenta i risultati emersi dalle consultazioni.

Il CdS non si avvale di studi di settore, ma il gruppo AQ sta valutando la possibilità di analizzare ed eventualmente inserire nel sito documenti di diversa matrice, non strettamente inquadrabili come studi di settore, ma comunque potenzialmente utili alla gestione del CdS.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte: <http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/qualita/parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?
- ✓ È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

SI, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono erogate per l'insegnamento di Inglese (presenza in esse-3 di OFA_MED associata agli appelli creati sull'insegnamento M_270_006 Inglese per il CdS 14-261 e gestite dal docente responsabile dell'Insegnamento. L'insegnamento OFA_INGL deve essere superato entro il 30/9 dell'anno successivo; in caso lo studente non lo superi sarà iscritto ripetente e slitterà di coorte.

Il monitoraggio delle carriere non è considerato rilevante dalla CPDS.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

https://www.esse3.unimore.it/Guide/PaginaADErogata.do?jsessionid=BF16C3DAE4DD4D61975273DF1D8B864F.esse3-unimore-prod-01?ad_er_id=2018*N0*N0*S1*58561*25508&ANNO_ACCADEMICO=2018&mostra_percorsi=S

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sono presenti diverse attività collegiali: Commissione Tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica – CTP (per il coordinamento didattico semestrale), Gruppo Didattica Frontale (per il coordinamento tra gli insegnamenti), Incontri con i Rappresentanti studenti (organizzazione della didattica e calendari lezioni).

Analizzando la sezione 2-RAM 2018, si evince che secondo l'opinione degli studenti, vi è un alto numero di valutazioni negative per il III e il V anno relativamente alle domane D15 "Il carico di studio complessivo...è accettabile?" e D16 "L'organizzazione complessiva degli insegnamenti previsti...è accettabile?". Il CdS ha già intrapreso attività collegiali per attuare azioni correttive: 1) Riorganizzazione dei calendari e adozione di ore accademiche di 45 minuti, con razionalizzazione delle pause; 2) Nella predisposizione della offerta programmata delle coorti immatricolate negli scorsi due anni il CdS ha già iniziato a ridistribuire il carico di CFU, alleggerendo il V anno; 3) Modifiche della offerta didattica del V e del VI anno.

Sono previste nuove modalità di preparazione dei calendari delle lezioni su piattaforma EasyCourse che possono garantire una efficiente organizzazione delle attività didattiche, disponibili in tempi adeguati e non sottoposti a eccessive modifiche (Verbali CCdS Giugno 2018 e CTP Luglio 2018).

Il Presidente del CdS ricorda, sia durante i CCdS che via email, l'obbligatorietà per il Docente a definire le date degli Esami "non oltre un mese dopo l'inizio del semestre" e, di conseguenza, la relativa pubblicazione degli appelli su esse-3. La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

Verbali CTP: <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/ctp/articolo107031240.html>

Verbali Gruppo Didattica Frontale: <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita/gruppo-didattica-frontale/verbali-gruppo-didattica-frontale.html>

Incontri con i Rappresentanti degli Studenti: <http://www.cdlimedicina.unimore.it/site/home/qualita/incontri-con-rappresentanti-degli-studenti.html>

RAM sezione 2 (2c-azioni correttive, aspetto critico 2 e 3):
<http://www.cdlimedicina.unimore.it/site/home/qualita/documento107056674.html>

Verbale CCdS Giugno 2018 (punto 3): <http://www.cdlimedicina.unimore.it/site/home/verbali-ccd/documento107055442.html>

Verbale CTP 9 Luglio 2018 (punto3):
<http://www.cdlimedicina.unimore.it/site/home/qualita/ctp/documento107056678.html>

Calendario lezioni (piattaforma EasyCourse): [:https://www.aule.unimore.it/Orario/](https://www.aule.unimore.it/Orario/)

Calendario Laurea: <http://www.cdlimedicina.unimore.it/site/home/laurea/articolo107029900.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Schede singoli insegnamenti*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione

Sì. Il controllo di tutte le schede dei singoli insegnamenti è stato condotto con il Presidente e il Gruppo di Lavoro Didattica Frontale, con l'obiettivo di revisionare i percorsi e migliorare il coordinamento tra i diversi insegnamenti recependo le istanze di docenti e studenti, che pure hanno i loro rappresentanti in questa commissione.

Il Presidente continua l'azione intrapresa nei precedenti anni sollecitando i docenti, sia direttamente durante le sedute del Consiglio di CdS che via mail, nella compilazione e nell'aggiornamento puntuale di tutte le schede degli insegnamenti, mettendoli a disposizioni in tempi adeguati su esse3. Realizzata verifica dell'esito di questo invito tramite gli studenti rappresentanti di anno.

Alla luce di controlli a campione sugli esiti (schede degli insegnamenti su esse3), la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

RAM sezione 2 – Obiettivo n. 2017-2-03 (scadenza Dicembre 2018): realizzata verifica dell'esito di questo invito tramite gli studenti rappresentanti di anno:

<http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/qualita/documento107056674.html>

Verbali Gruppo Didattica Frontale:

<http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/qualita/gruppo-didattica-frontale/verbali-gruppo-didattica-frontale.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicizzate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *È presente sezione del sito dedicata alle istruzioni per la preparazione alla tesi di laurea. L'attività di orientamento alla scelta dell'argomento di laurea è stata svolta per la coorte 2013/14. Non vi è evidenza che l'attività sia stata successivamente ripetuta anche se nei verbali degli organi del CdS, inclusi quelli relativi agli incontri con i rappresentanti degli studenti, non viene evidenziata come una necessità.*
- ✓ *Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di svolgimento della prova finale con i relativi criteri di punteggio ed eventuali premialità.*
- ✓ *Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 18 CFU (640 ore studente). Sono inoltre ben specificate le tempistiche per la preparazione dell'elaborato di laurea.*
- ✓ *Anche se non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica in merito alla coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, la verifica a campione mostra evidenze delle procedure in merito.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

sezione Laurea del sito web del corso: <http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/laurea.html>

sezione qualità del sito del CdS: <http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-assicurazione-qualita.html>

sezione manifesto del CdS: <http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/didattica/manifesti.html>

sezione incontri con rappresentanti studenti: <http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/qualita/incontri-con-rappresentanti-degli-studenti.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine AlmaLaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le osservazioni e proposte degli studenti vengono raccolte ed analizzate non solo nei Consigli del CdS ma anche dalla Commissione tecnica di Programmazione Didattico-Pedagogica, ed in occasione degli incontri con i rappresentanti degli studenti.*
- ✓ *I relativi documenti sono facilmente reperibili sul sito del CdS.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo gestione AQ del corso.*
- ✓ *L'attività di verifica in merito è reperibile nelle pagine del sito dedicate alla SUA-CdS e SMA della sezione qualità del sito del corso.*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS appare efficace*

Fonti:

sezione qualità del sito del corso: <http://www.cdlmedicina.unimore.it/site/home/qualita.html>

*pagina CTP del gruppo AQ della sezione qualità del sito del corso:
<http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/qualita/ctp.html>*

*pagina incontri rappresentati degli studenti della sezione qualità del sito del corso:
<http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/qualita/incontri-con-rappresentanti-degli-studenti.html>*

Criticità: *Non si evidenziano criticità specifiche*

Suggerimenti: *Non vi sono suggerimenti*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il CdS ha condotto una attenta analisi della messa in atto delle azioni di miglioramento. Nel dettaglio:

- **Obiettivo n. 2017-1-01:** *Miglioramento delle attività formative professionalizzanti. Le azioni correttive sono in fase di attuazione in quanto la scadenza prefissata è per Giugno 2020. Obiettivo parzialmente raggiunto.*
- **Obiettivo n.2017-1-02:** *Valorizzazione della umanizzazione della professione nella formazione dello studente. Le azioni correttive sono state parzialmente attuate e la scadenza prefissata è per giugno 2020. Obiettivo parzialmente raggiunto.*
- **Obiettivo n.2017-1-03:** *Aumentare nei programmi formativi i riferimenti delle differenze di sesso/genere e popolazione. L'obiettivo è stato raggiunto ed è ora prassi nel CdS.*
- **Obiettivo n.2017-1-04:** *Correzione errore materiale SUA-CdS. Le azioni correttive sono state pienamente attuate e l'obiettivo è stato raggiunto.*
- **Obiettivo n. 2017-2-01:** *migliorare il programma di internazionalizzazione. La scadenza prefissata è per giugno 2020 e le azioni correttive sono state parzialmente attuate. Obiettivo parzialmente raggiunto.*
- **Obiettivo n.2017 n.2017-2-02:** *Monitoraggio dati Almalaurea su numero occupati e utilizzo di competenze ad un anno dalla laurea. I dati sono stati verificati ed analizzati e si riscontra la necessità di continuare il monitoraggio. L'obiettivo ha scadenza prefissata per giugno 2020. Obiettivo parzialmente raggiunto*
- **Obiettivo n.2017-2-03:** *Aggiornamento puntuale di tutte le schede degli insegnamenti su Esse3 riguardo le modalità e date delle verifiche di apprendimento. L'obiettivo è stato raggiunto ed è ora prassi nel CdS.*
- **Obiettivo n.2017-3-01:** *Adeguamento di spazi e dotazioni dedicati alla didattica. Le azioni correttive sono state attuate. L'obiettivo si considera parzialmente raggiunto (avendo scadenza nell'ottobre 2020) in quanto le opinioni degli studenti sulle aule, continuano a segnalare dati relativamente peggiori rispetto alle OPIS.*
- **Obiettivo n.2017-3-02:** *Maggiore consapevolezza e coinvolgimento del personale docente rispetto alle attività didattiche e di gestione. Le azioni correttive sono state parzialmente attuate e pertanto, avendo scadenza nell'ottobre 2020, l'obiettivo si considera parzialmente raggiunto.*

- **Obiettivo n.2017-3-03:** *Miglioramento delle risorse in termine di personale tecnico-amministrativo disponibile per le esigenze del CdS. L'obiettivo è stato parzialmente raggiunto in quanto ha scadenza in ottobre 2020 e le azioni correttive risultano parzialmente attuate.*
- **Obiettivo n.2017-3-04:** *Utilizzo del "Centro di formazione avanzata e simulazione medica" (FASIM)- obiettivo fissato non per rispondere ad un aspetto critico, ma per migliorare ulteriormente il CdS sfruttando una nuova opportunità di sviluppo. L'obiettivo è stato parzialmente raggiunto in quanto ha scadenza in Ottobre 2020 e le azioni correttive sono state parzialmente attuate.*
- **Obiettivo n.2017-5-01:** *L'obiettivo è stato parzialmente raggiunto in quanto ha scadenza in Ottobre 2020.*
- **Obiettivo n.2017-5-02** *L'obiettivo è ancora in corso di attuazione ma ha già prodotto un buon risultato.*

Fonte: <http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/qualita.html>

Criticità: Obiettivo n. 2017-3-04 *L'obiettivo non è formulato in maniera corretta; sarebbe necessario chiarire cosa si intende per 'utilizzo'.*

Suggerimenti:

Obiettivo 2017-3-04 *Posto che una attività di monitoraggio, anche quantitativo, dell'utilizzo del Centro Fasim da parte dei CCdS e dell'effettuazione di atti simulati, è già in atto, si suggerisce di formalizzare all'interno dell'obiettivo i suddetti parametri, in quanto oggettivamente misurabili*

Obiettivo 2017-5-01 *manca la definizione della motivazione per cui si è messa in atto l'azione di monitoraggio*

Obiettivo 2017-5-02 *l'obiettivo può essere espresso in maniera più dettagliata definendo la percentuale desiderata (85%?)*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili, evidenzia, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di miglioramento nel triennio considerato e, complessivamente, emergono parametri o in linea o migliori rispetto ai valori di riferimento dell'Ateneo, dell'area geografica di riferimento e dei valori nazionali. Nello specifico si riscontra un aumento dell'attrattività del CdS al di fuori dell'ambito locale ed una percentuale di abbandoni dopo N+1 anni marcatamente diminuita, con un notevole incremento dei neolaureati occupati ad un anno dal Titolo.

Dai valori emerge inoltre una riduzione nel triennio analizzato della percentuale di laureati entro la durata normale del corso, sovrapponibile però al trend negativo a livello dell'area geografica di riferimento e nazionale. Infine, la percentuale di CFU conseguiti all'estero sul totale dei CFU e la percentuale dei laureati che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero è inferiore alla media di area e nazionale.

Con riguardo agli indicatori iC10 e iC11, che presentano valori inferiori rispetto alla media dell'area di riferimento e nazionale, il CdS ha attivato contatti con l'Ufficio internazionalizzazione dell'Ateneo allo scopo di individuare nuove sedi all'estero, coerenti con le preferenze degli studenti; ha inoltre attivato un 'Gruppo internazionalizzazione', gruppo misto docenti-studenti, per valutare ipotesi di incremento dei soggiorni all'estero degli studenti.

Fonte: <http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/qualita.html>

Criticità: nessuna criticità evidenziata

Suggerimenti: si suggerisce comunque di monitorare gli indicatori iC10 e iC11, oltre all'indicatore iC02, sul quale emerge un trend in flessione nel triennio analizzato.

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate, monitorandone in itinere l'andamento.

b) Le OPIS sono state adeguatamente considerate, con un'analisi approfondita delle cause; le criticità riscontrate riguardano alcuni aspetti della didattica e l'adeguatezza degli spazi didattici

c) Sono state proposte e applicate soluzioni plausibili: le problematiche relative alla qualità della didattica sono ancora in corso in quanto non ancora raggiunto l'obiettivo prefissato. Per le problematiche legate agli spazi, il CdS si è attivato adeguatamente alla propria portata e compatibilmente alle proprie risorse e responsabilità.

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

.

Fonte:

a) b) c) <http://www.cdmedicina.unimore.it/site/home/qualita/documento107056674.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Sono state intraprese azioni correttive nei confronti delle criticità rilevate (informazioni estrapolate dal RAR 2017, suggerimento 1)
- b) Il CdS ha analizzato le criticità emerse con relative proposte di miglioramento, tramite analisi delle cause.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati; in particolare per quanto riguarda le soluzioni pianificate relative ai suggerimenti 2 e 4 il Consiglio di CdS in data 11.12.2018 ha attivato i relativi percorsi. Per quanto riguarda il suggerimento 5, il CdS, in vista di costruire un percorso Erasmus, ha attivato contatti con il King's College di Londra, mentre i contatti con l'Università di Budapest e con una Università cinese sono in fase di valutazione preliminare, anche con riguardo alle problematiche linguistiche. Per quanto riguarda il suggerimento 5, il CdS ha in corso la progettazione di una procedura per l'assegnazione delle tesi, che verrà successivamente formalizzata, previo passaggio in Consiglio di CdS.

Fonte:

- a) <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/riesame-annuale-del-cds/documento72048505.html>
- b) e c) <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq-e-verbali-gruppo-aq/documento72054626.html> ; <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/banca-dati-ministeriale-sua-cds/documento72054628.html> ; <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/sistema-gestione-aq/documento72051361.html> (link errato); <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/consultazione-parti-interessate/documento72056943.html>

Criticità:

1. *Mancanza del documento esplicativo sull'iter per l'assegnazione degli argomenti di tesi e dei relatori*
2. *Mancanza del/i referente/i per la gestione di programmi di scambio internazionali*
3. *Modificare adeguatamente il documento "comitato d'indirizzo" e collocarlo nella sezione appropriata*

Suggerimenti:

1. *Si raccomanda di portare a termine il programma intrapreso per la formalizzazione dell'iter relativo all'assegnazione delle tesi di laurea e dei relatori, dandone atto in un documento da includere nel Sistema di Gestione AQ*
2. *Accanto ai programmi di internazionalizzazione, da implementare, si suggerisce di formalizzare e rendere visibile sul sito del CdS il/i referente/i per la gestione dei programmi di scambio internazionali*
3. *Aggiuntivamente, si suggerisce di produrre un documento per il Comitato d'indirizzo distinto dal CdS in Igiene Dentale, documento da inserire come documento autonomo nella sezione Qualità del CdS, al di fuori della sottosezione "Consultazione parti interessate"*

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il documento "Sistema di Gestione di AQ" del CdS Odontoiatria e Protesi Dentaria è disponibile sul sito web appositamente dedicato nella versione aggiornata al 14/07/2015. Tale versione, risalente all'anno 2015, è condivisa con altri tre CdS ed è intitolata "Bozza documento Sistema di gestione di AQ dei Corsi di Studio del Dipartimento Chirurgico, Medico, Odontoiatrico e di Scienze Morfologiche con interesse Trapiantologico, Oncologico e di Medicina Rigenerativa". Il documento individua i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione, ma non riporta i link ai documenti di output utili alla verifica dello svolgimento delle attività. In generale, il processo di gestione è codificato in maniera sufficientemente chiara.

Fonte: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/sistema-gestione-aq.html>

<http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq-e-verbali-gruppo-aq.html>

Criticità: il documento "Sistema di Gestione di AQ" non è strettamente del CdS, non è più stato aggiornato dal 2015, e non riporta i link ai documenti di output

Suggerimenti: riformulare il documento Sistema di Gestione AQ come documento del CdS, verificarne la completezza ed aggiornarlo, modificarne l'intestazione ed inserirvi i link relativi ai documenti di output per ciascuna fase del processo

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS ha consultato le parti interessate durante un incontro formale in data 15 dicembre 2017.*

I verbali delle riunioni sono reperibili in sezione dedicata sul sito web e documentano i risultati emersi dalle consultazioni.

Non sono presenti riferimenti all'analisi di studi di settore.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

<http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/consultazione-parti-interessate.html>

<http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/banca-dati-ministeriale-sua-cds.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?</i>✓ <i>È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sì, le attività di sostegno per il recupero degli OFA nelle materie di Biologia, Chimica, Fisica e Informatica sono effettivamente erogate e consistono in corsi organizzati, su richiesta, dai singoli docenti delle materie sopra elencate.*
- ✓ *La CPDS non ritiene necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *Sì, esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività nel Regolamento didattico del CdS e nell'RRC 2017.*
- ✓ *La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Regolamento didattico:*
<http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/regolamenti/documento72051368.html>
- ✓ *RRC 2017 (sezioni 2-b, 2-c):* <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/riesame-ciclico-del-cds/documento72051360.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Si, sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico. Nel RRC si specifica che il CdS, dopo aver raccolto i suggerimenti di miglioramento provenienti dai docenti di ruolo e a contratto, si avvale del gruppo AQ per la revisione dei percorsi formativi.

Gli estratti ed i verbali delle relative riunioni sono pubblicati e fruibili sul sito web del CdS.

I calendari di lezioni, esami e lauree sono ben definiti, organizzati e resi disponibili con tempistiche adeguate su sito del CdS.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ RRC 2017 (sezione 4-b): <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/riesame-ciclico-del-cds/documento72051360.html>
- ✓ Sistema gestione AQ (sezioni 3,): <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/sistema-gestione-aq/documento72051361.html>
- ✓ RAM (sezione 2): <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq-e-verbali-gruppo-aq/documento72056831.html>
- ✓ Orario delle lezioni e dei tirocini: <http://www.aule.unimore.it/Orario>
- ✓ Calendario esami:
<https://www.esse3.unimore.it/Guide/PaginaListaAppelli.do?jsessionid=B2B52B9436247906C003427D5C782F96.esse3-unimore-prod-01>
- ✓ Calendario della prova finale: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/organizzazione-didattica/calendario-della-prova-finale.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno



3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sì, il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamenti siano complete e messe a disposizione in tempi adeguati.*
- ✓ *Sì, esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sistema gestione AQ: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/sistema-gestione-aq/documento72051361.html>;*
- ✓ *RAM 2018, sezione 1: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq-e-verbali-gruppo-aq/documento72054626.html>;*
- ✓ *Esse3 (sezione "Offerta Didattica"): www.esse3.unimore.it.*

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sul primo punto si rinvia a quanto esplicitato nella sezione 3.1.1*
- ✓ *Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di svolgimento della prova finale, con i relativi criteri di punteggio e le relative premialità*
- ✓ *Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 10 CFU. Sono inoltre ben specificate le tempistiche per la preparazione dell'elaborato di laurea. Non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica riguardo la coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, ma occorre considerare che tutte le tesi sono di natura sperimentale, e si articolano necessariamente su un arco di tempo prolungato*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

- ✓ *sezione organizzazione didattica del sito: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/organizzazione-didattica/calendario-della-prova-finale.html>*
- ✓ *sezione regolamenti del sito: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/regolamenti.html>*
- ✓ *sezione offerta formativa del CdS: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/organizzazione-didattica/offerta-formativa-erogata.html>*

Criticità: non si evidenziano criticità specifiche

Suggerimenti: nessuno

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?</i>✓ <i>Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?</i>✓ <i>Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Dati Indagine Almalaura (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Tutte le parti interessate interne hanno modo di rendere noti reclami, osservazioni, proposte, che vengono regolarmente gestite dai docenti del CdS o, quando necessario, in Consiglio di CdS. La natura del CdS, in riferimento al numero di studenti ed al rapporto stretto e assiduo tra tutti i componenti del CdS, sembra escludere la necessità di attivare specifiche procedure in merito*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS.*
- ✓ *L'attività di verifica in merito è reperibile nelle pagine del sito dedicate alla SUA-CdS e SMA della sezione qualità del sito del corso; questi documenti sono ben aggiornati.*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS appare efficace*

Fonti:

- ✓ *sezione qualità del sito del corso: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/sistema-gestione-aq.html>*
- ✓ *pagina SUA-CdS della sezione qualità del sito: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/banca-dati-ministeriale-sua-cds.html>*
- ✓ *pagina SMA della sezione qualità del sito: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/scheda-monitoraggio-annuale---sma.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS ha svolto una attenta analisi della messa in atto delle azioni correttive individuando molti obiettivi di miglioramento, tuttavia alcuni di questi non sono stati raggiunti e non vi è evidenza di riprogrammazione.

Nel dettaglio:

- **Obiettivo n. 2017-1-C1: Introduzione di un sistema di verifica per la valutazione delle competenze acquisite con il tirocinio clinico.** L'obiettivo è stato raggiunto.
- **Obiettivo n.2017-1-C2: Introduzione di un corso di Statistica Medica avanzato e di un corso di Metodologia della Ricerca.** L'obiettivo non è stato raggiunto ma è stata motivata la sua non messa in atto.
- **Obiettivo n. 2017-2-C1: Organizzazione corsi di recupero in ausilio agli studenti che devono recuperare crediti OFA.** Le azioni correttive sono state pienamente attuate e l'obiettivo è stato raggiunto.
- **Obiettivo n.2017-3-C1: Richiesta spazi adeguati, possibilmente più vicini alla Clinica, per creare un'aula con Integrazione di Manichini e con migliore strutturazione.**
La scadenza dell'obiettivo era stata fissata alla fine dell'AA 2017/2018; tuttavia il processo di individuazione degli spazi, la relativa progettazione di adeguamento edilizio e la pianificazione delle opere necessarie sono in fase molto avanzata. Pertanto l'obiettivo è realizzato parzialmente, ma è ormai in fase di realizzazione.
- **Obiettivo n.2017-4-C1: Assegnazione ad uno o più componenti del Gruppo AQ del monitoraggio di un singolo obiettivo da mettere in atto.** L'obiettivo è stato solo parzialmente raggiunto, ed è quindi da riprogrammare.
- **Obiettivo n.2017-5-C1: Proposta di ciclo di video-lezioni dal titolo "Studiarefficace" che fungono da tutorato per le matricole e insegnano il corretto metodo di studio.**
Le azioni correttive sono state pienamente attuate e l'obiettivo è stato raggiunto.

Fonte: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq-e-verbali-gruppo-aq.html>

<http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/riesame-ciclico-del-cds.html>

Criticità

Obiettivo n.2017-4-C1: da riprogrammare

Suggerimenti:

Taluni obiettivi non sembrano formulati in maniera pienamente adeguata, denotandosi una sorta di sovrapposizione tra l'obiettivo e l'azione necessaria per realizzarlo: ad es., benché sia ben specificata l'azione intrapresa, l'obiettivo viene definito in modo non oggettivamente quantificabile, e di conseguenza i risultati attesi non sono facilmente misurabili.

Ad es.:

Obiettivo n. 2017-1-C1: *L'introduzione di un sistema di verifica per la valutazione delle competenze acquisite dovrebbe avere come risultati attesi la valutazione dell'efficacia del tirocinio stesso piuttosto che la maggiore consapevolezza dello studente sull'importanza dell'attività pratica, quest'ultima di difficile quantificazione oggettiva.*

Obiettivo n.2017-4-C1: *Non è ben specificata la finalità dell'obiettivo. Inoltre non è ben chiaro perché in alcune occasioni vengano messe in atto le azioni correttive e in altre no.*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili, evidenzia, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di miglioramento nel triennio considerato e, complessivamente, emergono parametri o in linea o migliori rispetto ai valori di riferimento dell'Ateneo, dell'area geografica di riferimento e dei valori nazionali. Nello specifico si riscontra un aumento dell'attrattività del CdS al di fuori dell'ambito locale ed una percentuale di abbandoni dopo N+1 anni marcatamente diminuita, con un notevole incremento dei neolaureati occupati ad un anno dal Titolo.

Dai valori emerge inoltre una riduzione nel triennio analizzato della percentuale di laureati entro la durata normale del corso, sovrapponibile però al trend negativo a livello dell'area geografica di riferimento e nazionale. Infine, la percentuale di CFU conseguiti all'estero sul totale dei CFU e la percentuale dei laureati che hanno acquisito almeno 12 CFU all'estero è inferiore alla media di area e nazionale.

Il quadro d'insieme non registra situazione problematiche, se si eccettuano gli indicatori iC10 e iC11, per i quali si rinvia a quanto esplicitato nella Sezione 3.1.1 ed alle relative criticità e suggerimenti

Fonte: <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/scheda-monitoraggio-annuale---sma.html>

Criticità: v. sopra

Suggerimenti: una volta attivati programmi di internazionalizzazione, si suggerisce di attivare contestualmente il monitoraggio degli indicatori iC10 e iC11. Si suggerisce inoltre di monitorare l'indicatore iC02 in quanto emerge un trend in flessione nel triennio analizzato

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Le azioni di miglioramento programmate sono state messe in atto;
 - b) Le OPIS sono state adeguatamente considerate, con un'analisi approfondita delle cause
 - c) Sono state proposte e applicate soluzioni plausibili; il CdS si è attivato adeguatamente alla propria portata e compatibilmente alle proprie risorse e responsabilità.
- Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

- a) b) c) <http://www.odontoiatria.unimore.it/site/home/qualita-e-accreditamento/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq-e-verbali-gruppo-aq/documento72056831.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Inserire testo

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017
- b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017. L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati, adeguatamente alla portata e compatibilmente con le risorse disponibili del CdS

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità

Fonte:

- a) <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-di-riesame/documento1004048291.html> ;
- b) <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1004056597.html> (sezione b);
<http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/verbali/documento1004053485.html>
<http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/commissione-paritetica-d-s.html>
- c) <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1004056597.html> (sezione c);
<http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/commissione-paritetica-d-s.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuna*

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

<p>Punto di attenzione</p> <p>Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?</p>
<p>Aspetti da considerare</p> <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
<p>Fonti</p> <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
<p>[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]</p>

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS è aggiornato all'ottobre 2018, ed è rintracciabile sul sito web, sia pure in posizione non allineata con i link che rinviano alle precedenti versioni.*

Il documento illustra vari dettagli ed i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione.

Nel documento non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni.

In generale, il processo di gestione è ben codificato.

Fonte:

<http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione-aq.html>

<http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/verbali.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *si suggerisce di inserire i link dove reperire i documenti di output nel documento “Sistema di Gestione di AQ”.*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017 mediante un incontro plenario formale e dopo avere inviato a tutte le parti un questionario.*

I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili sul sito web.

Nel sito del CdS è presente una sezione specifica con diversi link a studi di settore consultati; il link è in costante aggiornamento

Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/consultazione-parti-interessate.html>

<http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/studi-di-settore.html>

Criticità: *nessuna.*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il documento 'Sistema di Gestione AQ' riporta in modo esauriente i processi indicati nel primo punto di attenzione.

Vi è evidenza delle attività dirette a assicurare che i calendari siano ben organizzati, resi disponibili in tempo utile e non soggetti a frequenti modifiche. Sono inoltre evidenti le attività dirette ad eliminare le ridondanze di taluni insegnamenti, le ripetizioni degli argomenti, ecc.

La documentazione delle attività è visibile nei verbali di Consiglio del CdS e del gruppo AQ, da ultimo in particolare nel verbale del Consiglio di CdS in data 24.10.2018.

Fonte: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione-aq/documento1004056599.html>

<http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/verbali/articolo1004045480.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Schede singoli insegnamenti*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sì, il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette, complete e a disposizione in tempi adeguati.*
- ✓ *Sì, il "Sistema gestione AQ" prevede attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette e disponibili in tempi adeguati: evidenza dell'effettiva esecuzione di tali attività è reperibile nella sezione 1 della RAM 2018.*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti (schede degli insegnamenti in Esse3), la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sistema gestione AQ: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione-aq/documento1004054290.html>;*
- ✓ *RAM 2018, sezione 1: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1004056597.html>;*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Alma laurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Alma laurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicizzate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sul sito del CdS non presente bacheca delle tesi di laurea, sostituita da link a MoRE Thesis .*
- ✓ *Lo svolgimento della prova finale è dettagliato nel regolamento del CdS. I criteri di assegnazione del punteggio di laurea sono ben chiari ed in linea con la normativa nazionale.*
- ✓ *Nei verbali del consiglio del CdS e in quelli del gruppo AQ del CdS vi sono evidenze dell'attività di verifica riguardo i punti precedenti.*
- ✓ *Anche se non risulta formalizzata una specifica attività di verifica della coerenza tra n. di CFU ed impegno della tesi, si deve comunque considerare la specifica natura del CdS, la tipologia degli studenti che sono in gran parte già attivi come professionisti in campo sanitario, e la necessità che le tesi siano comunque di tipo sperimentale.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonti:

- ✓ *Regolamento didattico: https://www.unimore.it/hreg/RDCS_LM-SNT1_Scienze_Infermieristiche.pdf*
- ✓ *RAM AQ: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>*
- ✓ *Sezione Laurea del Sito del CdS: <http://www.sio.unimore.it/site/home/laurea.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le osservazioni degli studenti sono state analizzate e considerate, come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo Gestione AQ. Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni.*
- ✓ *Sono state individuate procedure per presentare eventuali reclami o segnalare criticità didattiche che vengono analizzate tramite assemblee studentesche, verbalizzate separatamente rispetto alle altre riunioni degli organi del CdS.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono stati presentati, discussi ed analizzati dal Consiglio del CdS e successivamente presi in considerazione dal gruppo di gestione AQ. Valida l'integrazione con studi di settore pertinenti.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

sezione qualità del sito del corso: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita.html>

sezione verbali del CdS: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Studi di settore: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/studi-di-settore.html>

verbali gruppo AQ: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

RAM 2018: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

sezione verbali del CdS: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio->

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Dall'analisi vi è evidenza che il CdS ha eseguito il monitoraggio di tutte le azioni correttive, tuttavia dei due obiettivi da rimodulare risulta evidenza della rimodulazione solo di uno. E degli obiettivi che il CdS si è prefissato solo uno di questi ha messo in atto le attività previste per la scadenza.

Si suggerisce di monitorare le azioni correttive in corso di attuazione con maggiore efficacia.

Nel dettaglio:

- **Obiettivo n.2017-1-01:** Descrizione più analitica e strutturata dei quadri A2.a e A4.a della SUA relativi al profilo professionale tramite la modifica dell'ordinamento didattico.
L'azione correttiva è stata attuata e l'obiettivo è stato raggiunto.
- **Obiettivo n.2017-2-1:** Avere schede di insegnamento sempre aggiornate.
L'obiettivo è stato parzialmente raggiunto, ma è in realtà un obiettivo tendenziale, da riprogrammare ogni anno.
- **Obiettivo n.2017-2-2:** riconoscimento CFU conseguiti all'estero, al di fuori dei programmi di mobilità.
L'obiettivo è parzialmente raggiunto in quanto è stata attivata la procedura ad hoc che non è stata ancora completamente implementata. Obiettivo da riprogrammare.
- **Obiettivo n.2017-3-1:** Miglioramento della programmazione del lavoro svolto dal personale tecnico-amministrativo. Obiettivo non raggiunto e da riprogrammare.
- **Obiettivo n.2017-5-01:** Incremento della percentuale di studenti che acquisiscono 40 CFU al I anno.
Obiettivo parzialmente raggiunto.
L'azione correttiva è stata attuata ma non risulta evidenza dei risultati raggiunti.
- **Obiettivo n.2017-5-02:** L'obiettivo così come formulato appare un refuso in quanto contiene elementi di obiettivi già indicati in precedenza.

Fonte: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

<http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame.html>

Criticità: Obiettivo n.2017-5-02 *controllare che sia un refuso*

Suggerimenti

Obiettivo n.2017-2-1 *si suggerisce di specificare la data prevista ogni anno per il raggiungimento dell'obiettivo proposto*

Obiettivo n.2017-3-1: *si suggerisce di specificare meglio l'obiettivo che appare formulato in termini piuttosto generici; considerare la possibilità di inserire degli indicatori misurabili.*

Obiettivo n.2017-5-01 *si suggerisce di definire con precisione l'entità dell'incremento da considerare come obiettivo (assoluto, %;...)*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Dall'analisi degli indicatori ANVUR si evidenzia una situazione in linea, per la maggior parte degli indicatori, con le medie di ateneo, di area geografica e nazionali.

Per quanto riguarda la capacità degli studenti di conseguire almeno 40CFU (iC01) il CdS evidenzia un valore nettamente minore a quelli di riferimento, quindi si è intervenuti riorganizzando il piano didattico. Il nuovo piano didattico è stato approvato dal CUN in data 9.4.2018. Il parametro iC16 (studenti che acquisiscono almeno 40 CFU al anno) coincide con il precedente, e pertanto dovrebbe risentire positivamente della modifica testé richiamata.

Il Gruppo B di indicatori evidenzia valori sostanzialmente pari allo 0%, ma ciò è da ricondursi al fatto che una larga fetta degli studenti sono attivi come professionisti in campo sanitario, e quindi sono impossibilitati a svolgere periodi all'estero. Di conseguenza si ritiene che tale parametro non sia modificabile. Tuttavia il CdS si è attivato per ottenere in via preliminare il riconoscimento dei crediti di attività pratiche svolte all'estero, quando queste ultime risulteranno possibili.

I valori di Gruppo E risultano molto buoni (ad eccezione del iC16 commentato precedentemente), in linea o superiori al valore di riferimento

Fonte: <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale.html>

Criticità: Attenzione agli indicatori iC01 e iC16

Suggerimenti: Attivare il monitoraggio degli indicatori iC01 e iC16.

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Non era programmata alcuna azione di miglioramento
- b) Sono stati adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti. Non sono state rilevate criticità.
- c) Vista l'assenza di criticità, non sono previste soluzioni.

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità

Fonte:

- a) <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1004056598.html> (sezione a);
- b) <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1004056598.html> (sezione b).
- c) <http://www.sio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1004056598.html> (sezione c);

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017.
- b) Il CdS ha adeguatamente analizzato le criticità emerse nella relazione annuale 2017 della CP-DS, e le relative proposte di miglioramento, tramite approfondita analisi delle cause. Ha intrapreso azioni correttive efficaci nei confronti delle criticità rilevate. Alcune di queste azioni sono concluse, altre sono in corso.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili, attribuendo alle azioni intraprese un responsabile ed un termine per il conseguimento degli obiettivi.

Fonte:

- a) <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-di-riesame/documento210048771.html> b) <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento210055092.html> (Sezione 1-b);
<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/relazioni-cp-ds/documento210052387.html>
- c) <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento210055092.html> (sezione 1-c)

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS ha aggiornato il proprio documento 'Sistema di Gestione AQ del CdS' nella sua terza versione il 30.10.2018.

Nel documento sono ben individuati i processi di progettazione, gestione e verifica, i relativi obiettivi, le modalità operative e le responsabilità.

Sono ampiamente e puntualmente riportati tutti i documenti in cui andare a verificare lo svolgimento delle attività.

Tutti i documenti sono facilmente reperibili in quanto direttamente accessibili come link dallo stesso documento 'Sistema di Gestione AQ del CdS'.

Fonte:

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione.html>

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: *nessuna.*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Nell'ultimo anno il CdS ha consultato le parti interessate il 15.12.2017 in un incontro formale, a cui hanno preso parte tutti i principali attori. Nello stesso anno sono stati consultati, con le stesse modalità, il Tavolo tecnico e le Direzioni infermieristiche. Successivamente, nell'anno 2018 il CdS ha svolto consultazioni con le sedi di tirocinio e con le sedi Erasmus plus.

Il CdS analizza numerosi studi di settore, e ne tiene aggiornato l'elenco, riportato con i relativi link in una apposita sezione della pagina 'Qualità' del sito web del CdS. Si tratta di una pagina particolarmente curata e completa di tutti i documenti di riferimento.

Tutti i verbali delle riunioni con le parti interessate e i riferimenti agli studi di settore sono facilmente reperibili nel sito web del CdS.

Le iniziative di confronto con le parti interessate risultano di notevole efficacia. In particolare, nell'ambito delle consultazioni è emersa la soddisfazione degli enti presso i quali i laureati hanno trovato occupazione in ordine alle competenze degli stessi. E' emersa anche una profonda consapevolezza del CdS riguardo ai mutamenti in atto in ambito sanitario, e riguardo all'evoluzione a cui sta andando incontro la professione infermieristica nel contesto generale dell'assistenza sanitaria, così come dei nuovi ruoli e competenze che l'infermiere potrà gradualmente acquisire nei nuovi contesti. Dal confronto con le parti interessate è emersa anche una profonda consapevolezza del CdS in ordine alla necessità di incrementare le competenze relazionali in senso lato dell'infermiere, e le capacità di collaborazione interprofessionale, al cui scopo vengono promossi incontri tra gli studenti dei diversi CCdS come strumento per incrementare la formazione della identità professionale e delle capacità di interazione.

Fonte:

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/scheda-unica-annuale.html>

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/consultazioni-parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?</i>✓ <i>È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sì, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono erogate. Sulla base degli esiti della prova di ammissione, per recuperare la carenza di conoscenze nella materia di Chimica (evidenziata dagli studenti anche nei questionari di valutazione della didattica in merito alle conoscenze preliminari possedute per il modulo di Biochimica), a partire dal 2015 il CdS ha implementato una serie di iniziative; nella fattispecie è stato reso disponibile materiale on-line per lo studio individuale, che è stato ulteriormente migliorato nel 2016. Sempre dal 2016 in poi è stata offerta un'attività di tutorato personalizzato, a integrazione dello studio individuale e UNIMORE ha reso disponibile, sul portale Eduopen un corso MOOC gratuito di Chimica generale (di 30 ore), rivolto agli studenti, sia principianti sia iscritti ai CdS di area scientifica. L'attestato viene rilasciato agli studenti che abbiano visualizzato tutte le video-lezioni delle unità didattiche e superato il test di autovalutazione al termine di ogni sessione.

L'insieme delle iniziative implementate ha mostrato esiti positivi, portando la percentuale di studenti che hanno valutato come adeguate le proprie conoscenze preliminari in riferimento al modulo di Biochimica (risposte "Decisamente sì" e "Più sì che no"), dal 47,6% (A.A. 2015/16) al 67,4% (A.A. 2016/17). Per l'a.a. 2018/19 entro il mese di dicembre 2018, il CdS valuterà la necessità di attribuire degli OFA agli immatricolati nella materia di Chimica. Il CdS predisporrà un report annuale con i dati relativi ai fruitori dell'orientamento in itinere e ai risultati delle attività di sostegno messe in atto.

La CP-DS non ritiene rilevante attuare il monitoraggio delle carriere successivamente al superamento degli OFA.

Si sottolinea, nell'ambito dell'ampia documentazione facilmente reperibile sul sito web del CdS, la presenza di un documento specifico (Home » Didattica » Accer. e rec. conoscenze richieste in ingresso).

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ RRC 2017 (obiettivo n 2016-2-01):
[file:///C:/Users/user3/Downloads/210051400RRC2017Inf.caMod%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/user3/Downloads/210051400RRC2017Inf.caMod%20(3).pdf)
- ✓ <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/didattica/accertamento-e-recupero-delle-conoscenze-richieste-in-ingresso.html>
- ✓ Corso MOOC: <http://learn.eduopen.org/>
- ✓ Interviste al CdS.

Criticità: nessuna.

Suggerimenti: nessuno.

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS✓ Verbali del CdS✓ Sito web del CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS✓ Eventuali Interviste al CdS
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

SI, sono presenti attività collegiali (da giugno a settembre 2018) dedicate al coordinamento didattico. Il CdS ha pubblicato i verbali degli incontri delle attività collegiali (sia con i rappresentanti degli studenti del 2° e 3° anno che con docenti afferenti a vari insegnamenti) finalizzate a verificare il carico di studio complessivo nel periodo di riferimento, la razionalizzazione degli orari, la distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto.

Nel sito del CdS i calendari dell'anno didattico di riferimento (lezioni, esami, lauree) sono ben definiti, organizzati e resi disponibili con tempistiche adeguate, contattando e collaborando con largo anticipo con i vari docenti del CdS.

La relativa documentazione è reperibile nel sito web del CdS, dove alla voce 'news e avvisi' viene data comunicazione agli studenti delle modifiche di attività programmate.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ Verbali attività collegiali - area Qualità:
<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-attivita-collegiali.html>
- ✓ Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2018, sezione 2 (OPIS):
<file:///C:/Users/user3/Downloads/210056692Relazioneannuale.pdf>
- ✓ Calendario e orario delle attività formative, calendario esami:
<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/didattica.html>
- ✓ Date e commissioni di Laurea: <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/laurea.html>
- ✓ Sito web del CdS: News e avvisi. Interviste al CdS.

Criticità: nessuna.

Suggerimenti: nessuno.



3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sì, il CdS mette in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti, ottimizzando il percorso formativo per una didattica mirata all'obiettivo professionalizzante.

Il Presidente del CdS, durante il Consiglio di corso in cui è stata approvata l'offerta didattica programmata ed erogata, ha invitato formalmente tutti i docenti, in particolare i titolari degli insegnamenti, ad aggiornare e compilare in modo corretto in tutte le loro parti le schede degli insegnamenti entro il 30 settembre 2018. L'invito è stato ripetuto nel corso degli incontri che il Presidente, insieme ai coordinatori degli anni di corso, ha avuto con i docenti prima dell'inizio dell'a.a. 2018/19; entro il 30 Settembre tutte le schede degli insegnamenti sono state compilate e aggiornate in modo corretto in tutte le loro parti.

LA documentazione dell'attività svolta è reperibile nei verbali del Consiglio di CdS, oltre che in altri documenti (es. RAM-AQ) del CdS.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2018, sezione 3 (obiettivo n. 2017-02-01):
[file:///C:/Users/user3/Downloads/210056692Relazioneannuale%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/user3/Downloads/210056692Relazioneannuale%20(1).pdf)
- ✓ Verbali attività collegiali - area Qualità:
<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-attivita-collegiali.html>

Criticità: *nessuna.*

Suggerimenti: *nessuno.*

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)</i>✓ <i>Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicizzate?</i>✓ <i>Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Regolamento didattico del CdS</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

La modalità di assegnazione dell'argomento della tesi e del relatore sono ben descritte e reperibili su pagina web dedicata.

Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di svolgimento della prova abilitante, della discussione della tesi con i relativi punteggi.

Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 5 CFU. Sono inoltre ben specificate le tempistiche per la preparazione dell'elaborato.

Anche se non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica sulla coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, la verifica a campione mostra evidenze delle procedure in merito.

La CPDS ritiene che l'attività posta in essere dal CdS sia efficace.

Fonti:

punto di attenzione 1: Assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi.

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/laurea/assegnazione-tesi.html>

Bacheca elettronica (Orientamento scelta relatori)

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/laurea/orientamento-scelta-relatori.html>

punto di attenzione 2:

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/regolamenti/regolamento-didattico-d.m.-27004/articolo210019099.html> regolamento

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/regolamenti/regolamento-didattico-d.m.-27004/documento210045480.html> piano di studi

punto di attenzione 2:

opinione studenti: <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/dati-soddisfazione-della-didattica.html>

verbale gruppo di gestione AQ: <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di->

gestione-ag/documento210056716.html

Criticità: nessuna.

Suggerimenti: nessuno.

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?</i>✓ <i>Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?</i>✓ <i>Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Dati Indagine AlmaLaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni.*
- ✓ *E' stata verificata l'esistenza di procedure adeguate per la gestione degli eventuali reclami da parte degli studenti, le quali risultano essere di facile accesso.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti ed analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ. Le criticità rilevate sono state prese in considerazione ed affrontate con adeguate azioni di miglioramento.*
- ✓ *La relativa documentazione è reperibile nei verbali dei Consigli di CdS presenti sul sito web.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS risulta efficace.*

Fonte:

RCC: <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-di-riesame-ciclico/documento210051402.html>

Dati Indagine AlmaLaurea: <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/dati-indagine-almalaurea.html>

Consultazioni Parti Interessate: <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/consultazioni-parti-interessate.html>

Verbali Consiglio CdS: <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cds.html>

Verbali Attività Collegiali <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-attivita-collegiali.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS ha condotto una attenta analisi della messa in atto delle azioni di miglioramento. In dettaglio:

- *Obiettivo n. 2017-01-01: Sviluppo delle competenze trasversali di: team work, problem solving e autoapprendimento. L'obiettivo è stato completamente raggiunto ed è ora prassi nel CdS.*
- *Obiettivo n. 2017-01-02: Sviluppo di competenze trasversali di: comunicazione e relazione con gli assistiti. L'obiettivo è stato completamente raggiunto.*
- *Obiettivo n. 2017-01-03: Sviluppo di competenze trasversali: collaborazione interprofessionale. L'obiettivo è stato riprogrammato per AA 2018/2019 in quanto, trattandosi di un trial randomizzato controllato, è stato necessario richiedere l'approvazione del Comitato Etico di Area Vasta.*
- *Obiettivo n. 2017-02-01: Migliorare l'adeguatezza nella formulazione delle modalità degli esami e degli accertamenti dell'apprendimento per tutte le schede degli insegnamenti. L'obiettivo è stato completamente raggiunto ed è ora prassi nel CdS.*
- *Obiettivo n. 2017-02-02: Estensione ad altri moduli didattici del Team Based Learning (TBL) quale metodologia didattica basata sull'apprendimento attivo, in forma autonoma e in piccolo gruppo. L'obiettivo che ha scadenza nell'a.a. 2019/2020 è ancora in fase di completamento visto la scadenza fra un anno. Parzialmente raggiunto.*
- *Obiettivo n. 2017-03-01: Implementazione di due edizioni di un corso di formazione rivolto ai docenti del CdS sull'utilizzo del Team based learning (TBL). L'obiettivo (indicato nel RRC 2017 nella formazione all'utilizzo del TBL di almeno 10 docenti) è già stato raggiunto nella sola prima edizione (30.09.2018). Viene programmata una seconda edizione per l'a.a 2018-2019.*
- *Obiettivo n. 2017-04-01: Adesione al nuovo progetto TECO-D da parte del CdS. L'obiettivo è parzialmente raggiunto in quanto nonostante la somministrazione a tutti gli immatricolati, il numero degli studenti che hanno aderito al progetto, risulta inferiore ai risultati attesi espressi nel RRC 2017 (11 studenti aderenti sono inferiori al 30% della corte di riferimento prevista). Risultato parzialmente raggiunto.*
- *Obiettivo n. 2017-04-02: Sensibilizzazione dei docenti che presentano valori inferiori al 60% nella soddisfazione per la didattica espressa dagli studenti. L'obiettivo così come definito è stato raggiunto, tuttavia in sede di esplicitazione dei risultati raggiunti il Cds riporta ulteriori risultati,*

peraltro positivi, non previsti. Questi risultati potrebbero essere considerati come reale obiettivo misurabile in termini di efficacia dell'azione di miglioramento.

- *Non vi sono azioni derivate da criticità dell'area 5.*

In sintesi, la CPDS ritiene che il CdS abbia messo in atto le azioni di miglioramento previste lo scorso anno, raggiungendo una quota importante degli obiettivi prefissati.

Fonte:

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-di-riesame-ciclico.html>

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili evidenzia, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di stabilità o miglioramento, e complessivamente evidenzia parametri o in linea o migliori rispetto ai valori di riferimento dell'Ateneo, dell'area geografica di riferimento e dei valori nazionali. Dall'esame compiuto dal CdS sugli indicatori non emergono criticità.

Fonte:

<http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/scheda-di-monitoraggio-annuale.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Le azioni di miglioramento programmate sono state messe in atto
- b) Le OPIS sono state adeguatamente considerate, con un'analisi approfondita delle cause; le criticità riscontrate riguardano alcuni aspetti della didattica e l'adeguatezza degli spazi didattici
- c) Sono state proposte e applicate soluzioni plausibili: per le problematiche legate agli spazi, il CdS si è attivato adeguatamente nei limiti delle proprie competenze, e compatibilmente con le proprie risorse e responsabilità. Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

- a) <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento210056692.html>
- b) <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento210056692.html> ; <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-attivita-collegiali/documento210056506.html>; <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-attivita-collegiali/documento210056505.html>
- c) <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento210056692.html> ; <http://www.infermierimo.unimore.it/site/home/qualita/verbali-attivita-collegiali/documento210056505.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sulla base della documentazione disponibile le azioni di miglioramento sono state intraprese

I suggerimenti posti dalla CPDS nella relazione annuale 2017 sono stati presi in considerazione, ed attuati nei casi in cui il CdS ha ritenuto di condividerne le ragioni. In altri casi il CdS non ha ritenuto le criticità sollevate dalla CPDS come tali.

Le soluzioni individuate sono plausibili.

Fonte:

- a) <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-di-riesame-rar/documento830048576.html>
- b) <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq/documento830053778.html>; <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame-rrc/documento830051908.html>
- c) <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq/documento830053778.html>.

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS in Infermieristica, sede di Reggio Emilia, è presente nel sito web del CdS, illustrando i processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento vengono riportati alcuni link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/piano-operativo-della-politica-di-assicurazione-di-qualita.html>

<http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *si suggerisce la possibilità di rendere sistematico l'inserimento dei link dove reperire i documenti di output nel documento "Sistema di Gestione di AQ"?*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS Infermieristica della sede di Reggio Emilia ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017, utilizzando un incontro plenario formale. Ha organizzato, inoltre, altre consultazioni con la Direzione delle Professioni Sanitarie, con responsabili infermieristici di dipartimento (RID) e responsabili di stabilimento dell'Azienda USL e dell'IRCCS di Reggio Emilia, inclusi i referenti infermieristici di case di cura private, riportandone gli esiti in appositi verbali.*

Il CdS non si avvale di studi di settore.

I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili. Vi è evidenza documentale che le risultanze della consultazione delle parti interessate sono state discusse in Consiglio di CdS.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-parti-interessate.html>

Criticità: *Nessuna*

Suggerimenti: *Nessuna*



3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?</i>✓ <i>È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, il regolamento didattico prevede OFA nelle materie di Biologia, Biochimica e Fisica da recuperare attraverso la frequenza a corsi di recupero opportunamente indicati. Le attività formative propedeutiche e integrative per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate e consistono di norma nella frequenza di corsi di recupero in modalità FAD e materiale didattico aggiuntivo fornito dai docenti dei moduli propedeutici. Sul sito del CdS (www.infermieristicare.unimore.it) verrà segnalato il punteggio minimo da raggiungere nella prova di ammissione, al di sotto del quale lo studente potrà vedersi attribuire gli Obblighi Formativi Aggiuntivi. Sul sito gli studenti potranno verificare, attraverso il n. di matricola, l'eventuale attribuzione di OFA.*
- ✓ *La CPDS non ritiene necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *SI, il regolamento prevede attività di recupero degli OFA e nell'RRC 2017 esiste documentazione dell'attuazione e verifica di queste attività.*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Regolamento didattico:*
<http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/reqolamenti/reqolamenti/documento830050810.html>;
- ✓ *RRC 2017:* <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame-rrc/documento830051908.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sì, sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento.

Nel sito del CdS i calendari dell'anno didattico di riferimento (lezioni, esami, lauree) sono ben definiti, organizzati e resi disponibili con tempistiche adeguate, contattando e collaborando con largo anticipo con i vari docenti del CdS.

La relativa documentazione è reperibile nel sito web del CdS

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

<http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cds.html>

<http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

<http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/piano-operativo-della-politica-di-assicurazione-di-qualita/documento830051807.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Schede singoli insegnamenti*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, il CdS mette in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti.*
- ✓ *SI, il "Sistema gestione AQ" prevede attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette e disponibili in tempi adeguati: evidenza dell'effettiva esecuzione di tali attività è reperibile nella sezione 1 della RAM 2018.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti (schede degli insegnamenti in Esse3), la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sistema gestione AQ: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/piano-operativo-della-politica-di-assicurazione-di-qualita/documento830051807.html>;*
- ✓ *Verbale gruppo AQ (19/02/2018): <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq/documento830053778.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verballi del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sul sito del CdS è presente bacheca riportante lo storico degli argomenti di tesi approvati in consiglio del CdS (indicata come Catalogo) e link alle proposte da parte dei docenti .*
- ✓ *Lo svolgimento della prova finale è ampiamente dettagliato nella SUA, nel sito web e nel regolamento del CdS. I criteri di assegnazione del punteggio di laurea e di svolgimento della prova finale sono ben chiari ed in linea con la normativa nazionale.*
- ✓ *Il numero di CFU assegnati appare adeguato.*
- ✓ *Nei verbali del consiglio del CdS e in quelli del gruppo AQ del Cds vi sono evidenze dell'attività di verifica riguardo i punti precedenti.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonti:

- ✓ *Sezione Laurea del Sito del CdS: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/laurea/argomenti-tesi.html>*
- ✓ *Regolamento didattico: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/reqolamenti/reqolamenti.html>*
- ✓ *Sezione qualità del sito del corso: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-ram.html>*
- ✓ *Criticità: nessuna*
- ✓ *Suggerimenti: nessuno*

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?</i>✓ <i>Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?</i>✓ <i>Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Dati Indagine AlmaLaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza.*
- ✓ *Sono state individuate procedure per presentare eventuali reclami o segnalare criticità didattiche.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono stati presentati, discussi ed analizzati dal Consiglio del CdS e successivamente presi in considerazione dal gruppo di gestione AQ.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

sezione qualità del sito del corso: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita.html>
verbali consiglio del CdS: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cds.html>
verbali gruppo AQ: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuna

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS ha condotto una efficace analisi della messa in atto delle numerose azioni di miglioramento. Gli obiettivi, assai ambiziosi, sono per lo più ancora in corso di attuazione ma tutte le fasi di avanzamento sono bene esplicitate anche in relazione alle scadenze di medio termine sempre riportate con chiarezza.*

- **Obiettivo n. 2017-1-01:** Sviluppare competenze trasversali nello specifico del problem solving e del lavoro in team. L'obiettivo è stato sperimentato con successo nell'AA 2017/18 in un modulo di insegnamento. Per l'AA 2018/19 si continua la sperimentazione, allargandola ad altri 2 moduli.
- **Obiettivo n. 2017-1-02:** Incrementare la conoscenza della lingua inglese, specificatamente dell'inglese scientifico. L'obiettivo è in corso di raggiungimento. Alcuni insegnamenti nell'AA 2018/19 verranno tenuti in lingua inglese. Inoltre sono state attuate due opportunità di corsi di formazione in lingua inglese. Questi ultimi verranno valutati nel 2020.
- **Obiettivo n. 2017-1-03:** Incrementare le competenze di lavoro in team multidisciplinare mediante attività in clinica e in laboratorio. Lo stato di avanzamento è in corso. È cominciata una collaborazione con l'università di Torino per revisionare il laboratorio del 3° anno in merito al lavoro in team. Nell'anno 2018/2019 vi è la possibilità per il 3° anno di partecipare ad attività a libera scelta mirata al lavoro in equipe e, durante un tirocinio curriculare, a un incontro di team multidisciplinare in maniera strutturata.
- **Obiettivo n. 2017-1-04:** Incrementare le competenze di EBP dello studente. L'obiettivo è in corso di attuazione. Vi è un progetto internazionale, all'interno del programma Erasmus plus nella sezione KA2 – Cooperation for innovation and the Exchange of Good practices, che durerà 36 mesi e avrà inizio con un meeting nella sede di RE nell'AA 2018/19. Obiettivo parzialmente raggiunto.
- **Obiettivo n. 2017-1-05:** Incrementare le competenze del paziente/familiare/care giver nell'autogestione della malattia. Obiettivo parzialmente raggiunto anche se ci sono già dei risultati evidenti.
- **Obiettivo n. 2017-2-01:** Incrementare il numero di candidati che optano per il CdS in Infermieristica di RE come prima scelta. Lo stato di avanzamento è in corso.
- **Obiettivo n. 2017-2-02:** Diminuzione della dispersione di studenti tra 1° e 2° anno e incremento del n. di CFU conseguiti. Lo stato di avanzamento è in corso e mostrerà i risultati al termine della scadenza programmata. Obiettivo parzialmente raggiunto.
- **Obiettivo n. 2017-4-01:** Implementazione di un programma di Gestione del rischio clinico presso il CdS. Lo stato di avanzamento è in corso e mostrerà i risultati al termine della scadenza programmata. Obiettivo parzialmente raggiunto.
- **Obiettivo n. 2017-5-01:** Incrementare il numero di sedi partner con cui stipulare accordi relativamente al Progetto Erasmus Plus. Obiettivo parzialmente raggiunto.

Fonte:

Criticità: *Non sono state rilevate criticità per gli obiettivi analizzati*

Suggerimenti:

Obiettivo n. 2017 -1-02 *si suggerisce di definire un parametro misurabile*

Obiettivo 2017-2-01 *si suggerisce di definire un numero o una percentuale di studenti*

Obiettivo 2017-2-02 *si suggerisce di definire in termini quantitativi i miglioramenti attesi in modo da rendere il raggiungimento dell'obiettivo misurabile*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Nella SMA 2018 (intitolata SMA 2017) il CdS svolge una analisi dettagliata degli indicatori, dalla quale non emergono problemi. Gli indicatori iC13 e iC16, peraltro in linea con le media nazionali, sono correlati a problemi non dipendenti dal CdS, in particolare il ripescaggio degli studenti che si protrae sino al 2° semestre.

Fonte: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/scheda-di-monitoraggio-annuale-sma/documento830057193.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *il CdS ha adeguatamente analizzato gli esiti aggregati delle opinioni degli studenti, senza individuare particolari criticità; di conseguenza non sono state previste azioni di miglioramento. Alla voce D06 'Il docente stimola/motiva l'interesse verso la disciplina?' Il dato rimane positivo con una percentuale del 86,7%, sebbene in lieve flessione rispetto agli anni precedenti. Il CdS ritiene di mantenere monitorato l'andamento del dato considerando che questa leggera flessione si manifesta per la prima volta, e che le percentuali risultano comunque superiori all'85%.*

Fonte: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-ram/documento830057305.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Parte 3: Corso di Studio

NB: Una scheda per ciascun CdS

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Sono state intraprese azioni correttive efficaci nei confronti delle criticità rilevate.
 - b) Il CdS ha adeguatamente analizzato le criticità emerse con relative proposte di miglioramento, tramite approfondita analisi delle cause.
 - c) Sono state individuate soluzioni plausibili, compatibilmente con le risorse e le responsabilità del CdS.
- Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

- a) <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-di-riesame/documento1010048894.html>
- b) <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq/documento1010056799.html> (sezione 1)
- c) <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq/documento1010056799.html> (sezione 1)

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il documento "Sistema di Gestione di AQ" del CdS di Dietistica è facilmente reperibile sul sito web del CdS, nella versione aggiornata al 22/9/2017. Tale documento, pur nell'impostazione sintetica, illustra in modo abbastanza preciso i processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento non sono però riportati i link ai documenti di output utili alla verifica delle azioni messe in atto.

Fonte: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/sistema-gestione-aq.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: *si suggerisce di includere nel documento "Sistema di Gestione di AQ" i link relativi ai documenti di output per le diverse fasi del processo.*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS di Dietistica ha consultato le parti interessate in un incontro formale in data 15 dicembre 2017.

Il CdS non si avvale di studi di settore, in quanto non disponibili.

I verbali della riunione e dei precedenti incontri con le parti interessate sono reperibili sul sito web in una sezione dedicata. Tali verbali documentano i risultati emersi dalle consultazioni. È riportata la data dell'incontro, sono indicati i partecipanti e sono stati verbalizzati gli interventi.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/consultazione-parti-interessate.html>

<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/scheda-unica-annuale.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?</i>✓ <i>È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS supporta il servizio di sostegno delle conoscenze degli studenti mediante il portale [EduOpen](#), che ospita corsi online gratuiti su discipline di base e professionalizzanti. Il CdS sottolinea che l'elevata richiesta di iscrizione permette l'immatricolazione al CdS in Dietistica di studenti sempre ai vertici della graduatoria delle professioni sanitarie, fortemente motivati e competenti nelle materie di base propedeutiche.

LA CPDS non ritiene rilevante il monitoraggio delle carriere.

La documentazione è disponibile sul sit del CdS.

4) La CPDS non ritiene che sui punti di attenzione emergano problematiche degne di nota.

Fonte:

1a) OFA: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/didattica/offerta-formativa-aggiuntiva.html>

1b) RRC 2017 (2b, 2.5):

<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame/documento1010051475.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS riferisce di aver intrapreso incontri a gruppi di docenti per rivedere i programmi, al fine di evitare ripetizioni e ridondanze e migliorare il carico didattico e di aver effettuato incontri per risolvere il problema degli argomenti ripetuti in diversi corsi.

Di tali attività vi è documentazione nei verbali dei Consigli di CdS.

Si segnala la mancanza del calendario di laurea nel sito del CdS.

Nel sito del CdS i calendari dell'anno didattico di riferimento (lezioni, esami) sono ben definiti, organizzati e resi disponibili con tempistiche adeguate, contattando e collaborando con largo anticipo con i vari docenti del Corso.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ RAM AQ 2018 sezione 1: 1b suggerimento n. 1.6-1 (incontri gruppi docenti)
<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq.html>
- ✓ RAM AQ 2018 sezione 3: obiettivo n°2017 sezione 1-c-2:
<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq.html>
- ✓ Incontri periodici coordinatori attività didattiche:
<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/consultazione-coordinatori.html>
- ✓ RAM AQ 2018 sessione 2: 2-c-2(8):
<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq.html>
- ✓ <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/didattica/calendario-lezioni.html>
- ✓ <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/didattica/appelli-desame.html>

Criticità: mancanza del calendario Laurea nel sito.

Suggerimenti: si suggerisce di provvedere ad inserire il calendario Laurea

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sì. Il CdS ha consultato gli studenti in uscita per valutare l'organizzazione della didattica e i programmi degli insegnamenti svolti dai docenti nell'arco del triennio, per avere riscontri sui programmi effettivamente svolti, e per definire eventuali argomenti che meriterebbero maggiori approfondimenti, incrementando le conoscenze e le competenze professionali del Dietista. Il Presidente del CdS durante i Consigli sollecita i Docenti ad aggiornare contenuti e programmi quando siano segnalate ridondanze e ripetizioni, a pubblicare le schede in esse3, richiedendo la massima collaborazione tra i docenti del medesimo insegnamento per una ottimizzazione dei programmi. Alla luce di controlli a campione sugli esiti (schede degli insegnamenti in esse3), la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

1) RAM AQ 2018 (sezione 3, 3b, Obiettivo n. 2017- sezione 1-c-1):

<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq/documento1010056799.html>

Criticità: nessuna.

Suggerimenti: nessuno.

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sul sito del CdS non è presente bacheca riportante gli argomenti di tesi ed il gruppo AQ non la ritiene azione necessaria. Apprezzabile la sezione del sito dedicata alla guida per la redazione della tesi.*
- ✓ *Lo svolgimento della prova finale è ampiamente dettagliato nella SUA, sul nel sito web e nel regolamento del CdS.*
- ✓ *I criteri di assegnazione del punteggio di laurea e della prova finale sono ben chiari ed in linea con la normativa nazionale.*
- ✓ *Il numero di CFU assegnati appare adeguato.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

SMA: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento1010056145.html>

Regolamento del CdS: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/documento1010050717.html>

Guida per la redazione della tesi: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/laurea/guida-redazione-tesi.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaura (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza. Tutte le problematiche inerenti sono discusse nei Consigli di CdS, e la relativa documentazione è reperibile sul sito.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ; quest'ultimo lamenta scarsa risposta dei neolaureati alle interviste e propone azione di miglioramento su tale obiettivo.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

verbali del gruppo AQ: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/sistema-gestione-aq.html>

verbali del consiglio del Cds: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cds.html>

SMA: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- **Obiettivo n.2017- sezione 1-c-1:** *Valutare collegialmente l'organizzazione della didattica e i programmi degli insegnamenti effettivamente svolti per evitare sovrapposizioni e ripetizioni. L'obiettivo è stato completamente raggiunto ed è ora prassi nel CdS.*
- **Obiettivo n.2017 – sezione 1- c-2:** *Revisione del carico didattico dei corsi di insegnamento in relazione agli obiettivi formativi e alla valutazione collegiale dei questionari della didattica all'interno dei CdS. L'obiettivo è stato attuato e completamente raggiunto.*
- **Obiettivo n.2017-sezione 1-c-3:** *Migliorare il coordinamento didattico delle attività professionalizzanti e garantire lo svolgimento omogeneo dei piani formativi individuali nelle varie sedi. L'obiettivo è stato raggiunto senza la necessità di svolgere per intero le azioni correttive.*
- **Obiettivo n.2017-sezione 2 –c-1:** *Attivazione di percorsi di internazionalizzazione (ERASMUS, et al). L'azione correttiva prevista è stata attuata e l'obiettivo è stato raggiunto.*
- **Obiettivo n. 2017- sezione 2 – c-2:** *Migliorare il livello di competenza linguistica degli studenti anche allo scopo di favorire l'internazionalizzazione del CdS e fornire strumenti per l'aggiornamento scientifico continuo. L'obiettivo è stato parzialmente raggiunto in quanto si attende il prossimo A.A. per valutare se le conoscenze di inglese degli studenti siano effettivamente migliorate.*
- **Obiettivo n. 2017-sezione 3- c-1:** *Miglioramento della metodologia, dell'efficienza e della capacità di studio degli studenti neo-immatricolati, per il conseguimento delle competenze, dei CFU annuali e del titolo di laurea entro i tempi predefiniti. Le azioni correttive sono state attuate e l'obiettivo è stato completamente raggiunto.*
- **Obiettivo n.2017-sezione 4- c-1:** *Favorire l'occupazione e la carriera dei laureati. L'obiettivo è stato completamente raggiunto ed è ora prassi nel CdS.*
- **Obiettivo n.2017- sezione 5-c-1:** *Monitorare il livello di occupazione dei neolaureati a un anno dalla laurea. Conoscere l'indice occupazionale e soprattutto i settori e i tipi di contratto di lavoro dei laureati dietisti UNIMORE e la quota percentuale di attività libero-professionali rispetto alla prosecuzione degli studi verso corsi di laurea magistrale. (La scarsa numerosità di risposte ai questionari Alma Laurea negli ultimi anni non consente di conoscere la reale situazione lavorativa dei laureati dietisti UNIMORE attraverso tale strumento.)*

L'obiettivo non è stato raggiunto in quanto si sta ancora ultimando la definizione di uno strumento adeguato per misurare la situazione lavorativa dei neolaureati.

Il Cds svolge con estrema efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC.

Fonte:

<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq.html>

<http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame.html>

Criticità:

Obiettivo n. 2017 5-c-1 *La formulazione dell'obiettivo non è ben precisa, in quanto il monitoraggio è uno strumento per il raggiungimento dell'obiettivo.*

Suggerimenti:

Obiettivo n. 2017 1-c-3 *qualora l'obiettivo venga riproposto, si suggerisce di precisarlo meglio, esplicitando i parametri oggettivi con i quali misurare il raggiungimento*

Obiettivo n. 2017- sezione 2 – c-2: *si suggerisce di cogliere l'occasione di un obiettivo non ancora completamente raggiunto per formalizzare il parametro di riferimento (ad es. vedere quanti studenti hanno raggiunto la preparazione prevista $\geq B2$)*

Obiettivo 5-c-1 *si suggerisce di ridefinire l'obiettivo in modo più preciso (miglioramento dello stato di occupazione?)*

Obiettivo 4-c-1 *si suggerisce una descrizione dei risultati attesi secondo modalità più operative*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili, evidenzia, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di miglioramento nel triennio considerato, e complessivamente emergono parametri o in linea o nettamente migliori rispetto ai valori di riferimento dell'Ateneo, dell'area geografica di riferimento e dei valori nazionali. Si riscontra una difficoltà sul fronte dell'internazionalizzazione a causa dei differenti ordinamenti di analoghi corsi europei. Sono stati attivati comunque programmi Erasmus relativamente alle attività di tirocinio.

Fonte: <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

a) Le azioni di miglioramento programmate sono state messe in atto;

b) Le OPIS sono state adeguatamente considerate, con un'analisi approfondita delle cause; le criticità riscontrate riguardano i punti D02 (Adeguatezze del carico di studio rispetto ai CFU), D05 (Rispetto degli orari delle attività didattiche), D14 (Soddisfazione complessiva di come è stato svolto l'insegnamento), per le quali è stata effettuata un'adeguata analisi delle cause

c) Sono state proposte e applicate soluzioni plausibili; il CdS si è attivato adeguatamente alla propria portata e compatibilmente alle proprie risorse e responsabilità.

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte: a), b), c) <http://www.dietistica.unimore.it/site/home/qualita/ram---aq/documento1010056799.html> (sezione 2)

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

a) Sono state intraprese azioni correttive efficaci nei confronti delle criticità rilevate, che risultano concluse.

b) Il CdS ha analizzato le criticità emerse con relative proposte di miglioramento.

c) Per la problematica relativa all'aspetto critico "Aggiornamento del documento Sistema di gestione dell'AQ del Corso di Studi" sono state applicate soluzioni plausibili. Per quanto riguarda l'aspetto critico "Assenza delle attività di assistenza per i tirocini formativi in strutture esterne" la criticità rimane ancora irrisolta, probabilmente a causa di una errata interpretazione del suggerimento. La CPDS richiedeva in realtà di formalizzare (tramite adeguato documento) l'organizzazione delle attività di assistenza per tirocini formativi all'esterno/estero (es. guide di tirocinio, referente per l'internazionalizzazione). Risulta comunque che il CdS predispone, per i tirocini in strutture esterne, progetti formativi individuali.

Fonte:

- a) <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36048514.html>
b) <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/articolo36045427.html> (sezione 1);
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36053258.html>
c) <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/articolo36045427.html> (sezione 1);
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36053258.html>;
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36049933.html> (quadro B5)

Criticità: 1) relativa all' "Assistenza per lo svolgimento di periodi di formazione all'esterno (tirocini e stage)".

Suggerimenti: formalizzare un documento che indichi la modalità di progettazione e organizzazione delle attività di assistenza per tirocini formativi all'esterno.

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione

Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?*
- ✓ *Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?*
- ✓ *Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?*
- ✓ *La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Sito web*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS in Ostetricia è disponibile sul sito web del CdS, ed è stato aggiornato il 22 maggio 2018. Il documento riporta con dettaglio e precisione i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. I documenti utili alla verifica sono indicati ma non vengono riportati i link utili alla verifica diretta sui documenti di output. In generale il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/articolo36043619.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *si suggerisce di includere nel documento "Sistema di Gestione di AQ" i link ai documenti di output per le diverse fasi del processo.*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017 secondo la modalità dell'incontro formale, unitamente ai CCdS della stessa classe di laurea. In precedenza alle parti interessate era stato somministrato un questionario, il cui link è riportato nel verbale della consultazione. I partecipanti all'incontro sono risultati adeguatamente rappresentativi rispetto alle esigenze di individuare eventuali problemi e relative soluzioni.*

Il CdS non si avvale di studi di settore.

Il verbale della consultazione è disponibile sul sito del CdS alla voce 'Documenti'. Dalla lettura del verbale, peraltro piuttosto sintetico, si evince, all'interno della consultazione, una sufficiente capacità di analisi dei problemi, cui peraltro non sembra corrispondere una eguale propensione ad intraprendere coerenti azioni migliorative.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia parzialmente efficace

Fonte: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/articolo36043619.html>
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/articolo36031328.html>

Criticità: *all'analisi dei problemi, peraltro esposta in modo sintetico, non sembra aver fatto seguito una pari propensione ad individuare ed intraprendere azioni migliorative.*

Suggerimenti: *i verbali delle consultazioni con le parti interessate dovrebbero essere collocati nella pagina 'Qualità' del sito web del CdS; si suggerisce di elaborare i risultati delle consultazione stesse al fine di eventualmente progettare iniziative utili.*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Nella SUA 2018 del CdS si riporta come, sulla base degli esiti della prova di ammissione, qualora se ne manifesti la necessità, il CdS possa attribuire obblighi formativi aggiuntivi (OFA) nelle materie di Biochimica, Fisica e Biologia. Viene definita la possibilità di accedere ad attività di sostegno e di recupero nelle suddette materie, accessibili attraverso il portale EDUOPEN. Si segnala tuttavia che sul sito non è reperibile il link ai corsi di recupero. Sono inoltre previsti tutorati di sostegno e corsi di approfondimento per facilitare il recupero di situazioni critiche.

Peraltro, il CdS arruola studenti provenienti dalla fascia alta delle graduatorie di ammissione; pertanto il problema degli OFA in realtà non si pone in modo concreto.

La CPDS non ritiene pertinente la domanda relativa al monitoraggio delle carriere.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ *SUA 2018 (quadro A3.a): https://offertaformativa.unimore.it/corso/infoSua?lang=ita&cds_cod=14-403;*
- ✓ *RAM 2018, sezione 1:
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36056616.html>;*
- ✓ *Intervista al CDS*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sì, dalla lettura dei verbali dei Consigli di CdS si evince che sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico. Peraltro, nel sito web del CdS non è reperibile documentazione dedicata.

Nel sito del CdS i calendari dell'anno didattico di riferimento (lezioni, esami, lauree) sono ben definiti, organizzati e resi disponibili con tempistiche adeguate.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia parzialmente efficace.

Fonte:

Criticità: non è disponibile la documentazione delle attività che vengono effettivamente svolte.

Suggerimenti: si suggerisce di approntare e caricare sul sito del CdS la documentazione in questione.

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Schede singoli insegnamenti*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

SI, il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette, complete e a disposizione in tempi adeguati.

Nel sistema di gestione AQ si riporta come il Presidente del CdS, durante il Consiglio di Corso in cui viene approvata l'offerta didattica erogata e programmata, inviti formalmente tutti i docenti ed in particolare i Coordinatori di insegnamenti, ad aggiornare e completare le schede degli insegnamenti attraverso il portale Esse3. Il Presidente di CdS, coadiuvato dal Gruppo-AQ, circa 30 giorni prima dell'inizio delle lezioni, verifica la completezza dei CV e delle informazioni relative agli insegnamenti disponibili sui portali <https://www.esse3unimore.it> e <https://www.unimore.it> e, se necessario, contatta i docenti titolari di insegnamento affinché aggiornino e completino le schede di propria competenza prima dell'inizio delle lezioni.

Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ *Sistema di gestione AQ 2018:
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36054250.html>;*
- ✓ *Esse3, sezione "Offerta didattica": <https://www.esse3.unimore.it>*

Criticità: nessuna.

Suggerimenti: nessuno.

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Il sistema di assegnazione delle tesi appare efficace.*
- ✓ *Lo svolgimento della prova finale è ampiamente dettagliato nella SUA, nel sito web e nel Regolamento del CdS. I criteri di assegnazione del punteggio di laurea e della prova finale sono ben chiari ed in linea con la normativa nazionale.*
- ✓ *Il numero di CFU assegnati appare adeguato.*
- ✓ *Nei verbali del consiglio del CdS e in quelli del gruppo AQ del Cds vi sono evidenze dell'attività di verifica con riguardo ai punti precedenti.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

Quadro A5 della scheda SUA: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/articolo36031328.html>

Regolamento didattico: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/regolamenti.html>

Allegato regolamento didattico (regolamento prova finale):

<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/regolamenti/documento36042122.html>

Sito del CdS: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/elenco-tesi.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine AlmaLaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le opinioni degli studenti sono state analizzate e considerate come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo di gestione AQ. Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ.*
- ✓ *È presente un comitato di indirizzo tra cui figurano componenti esterne al CdS. Il CdS dimostra di tenere documentazione, in termini di verbali e risultati emersi dalle consultazioni con le parti interessate interne.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

SMA 2018: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36056614.html>

Verbali gruppo AQ: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/articolo36033103.html>

Comitato di indirizzo: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36039274.html>

Verbali del consiglio del CdS:

<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/documenti/articolo36042681.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS ha messo in atto gran parte delle azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento, ed ha raggiunto i relativi obiettivi. Uno degli obiettivi è stato rimodulato. In particolare:

- **Obiettivo n. 2017-1-01:** *Aumentare le competenze per lo svolgimento della libera professione. L'obiettivo è stato raggiunto.*
- **Obiettivo n. 2017-2-02:** *Inserire nel calendario dei laboratorio delle esercitazioni alcuni casi clinici realistici secondo la metodologia del Problem Based Learning P.B.L. Questo obiettivo è raggiunto.*
- **Obiettivo n. 2017-3-03:** *Ottimizzazione rapporto tutor/studente adeguandolo a quanto è previsto dalla normativa vigente. L'obiettivo è stato rimodulato in quanto non ancora attuato. Esso prevedeva un bando alla nomina tutor nel 2018, il quale sarà effettuato dall'Ufficio Formazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria nel 2019. Obiettivo non raggiunto.*
- **Obiettivo n. 2017-4-04:** *Aumentare la pratica professionalizzante prima dell'inizio del tirocinio del 3° anno mediante l'uso delle varie metodologie di simulazione di casi clinici (High Fidelity Simulation) e integrazione multidisciplinare. L'obiettivo è stato raggiunto.*
- **Obiettivo n. 2017-5-05:** *incrementare l'internazionalizzazione. L'obbiettivo è stato raggiunto.*

Il Cds svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC.

Fonte: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti:

Obiettivo n. 2017-3-03 *monitorizzare il percorso per il raggiungimento dell'obiettivo al fine di stabilizzare il rapporto ottimale tutor studente; esplicitare il rapporto ottimale docente/tutor sulla base delle indicazioni contenute nei documenti nazionali.*

Obiettivo n. 2017-4-04 *Si suggerisce di aggiungere un indicatore oggettivo che possa misurare il raggiungimento dell'obiettivo.*

Obiettivo n. 2017-5.05 *Si suggerisce di definire una percentuale di incremento dell'obiettivo.*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS ha analizzato tutti gli indicatori ANVUR disponibili, evidenziando, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di miglioramento nel triennio considerato e valori per lo più superiori alla media dell'area geografica ed alla media nazionale.

Tuttavia vi sono indicatori che presentano dati in flessione nel triennio analizzato; si tratta in particolare di taluni indicatori del Gruppo E.

Il CdS ha analizzato il problema, e non ha ritenuto per ora di assumere particolari iniziative.

Fonte: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: approfondire l'analisi per comprendere le cause della flessione di taluni indicatori e monitorare l'andamento

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Dall'analisi dei dati non sono emerse criticità sulle OPIS.

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte: <http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36056613.html>;
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36053258.html>;
<http://www.laureainostetricia.unimore.it/site/home/qualita/documento36042165.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni correttive previste nel RAR semplificato 2017.
- b) Il CdS ha analizzato adeguatamente le criticità e i suggerimenti riportati nella Relazione CP-DS 2017. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è stata svolta in modo adeguato.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati, adeguatamente alle risorse del CdS; tuttavia si ritiene non pertinente alla stretta iniziativa del CdS il suggerimento "Sarebbe consigliabile avere un sistema di alert automatico da parte di Esse3 diretto alla e-mail del docente", relativamente alla compilazione delle schede insegnamento, delle modalità di verifica delle prove di esame e dell'aggiornamento dei CV. Tale suggerimento dovrebbe prima essere valutato sul piano della fattibilità tecnica, ed eventualmente in un momento successivo potrebbe essere portato all'attenzione degli organi accademici.
- Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

- a) <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento47791.html>;
<http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento47792.html>;
- b) <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento56514.html>
(sezione Ib); <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-cp-ds/documento52889.html>
- c) <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento56514.html>
(sezione I C); <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-cp-ds/documento52889.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti:

In generale: modificare l'organizzazione dei documenti del sito alla voce "qualità" rendendo i documenti del RAR e del RAM di rapida individuazione (ora tutti collocati alla voce "monitoraggio annuale di qualità")

- a) *Nel documento "Stato avanzamento azioni correttive RAR 2016 e criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016" si fa menzione ad un consiglio di CdS tenutosi in data 6 giugno 2016 il cui verbale non si riscontra nel sito. Si suggerisce di pubblicare e rendere consultabili i verbali di ogni riunione di CdS o apporre dovute correzioni in caso di errore.*
- b) *Si suggerisce che sia a cura del CdS di continuare a sollecitare e responsabilizzare i docenti relativamente alla compilazione delle schede insegnamento, modalità di verifica delle prove di esame e aggiornamento dei CV.*

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS Fisioterapia è rintracciabile, illustra vari dettagli e, in modo abbastanza preciso, i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione.html>

<http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-aq.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *si suggerisce di inserire il diagramma di flusso dei processi di gestione, riesame e miglioramento dei Corsi di Studio. Inoltre, inserire i link dove reperire i documenti di output nel documento "Sistema di Gestione di AQ".*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS Fisioterapia ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017 organizzando un incontro plenario formale, previo somministrazione di un questionario.*

Il CdS si avvale dello studio di settore VK19U – Fisioterapia, pubblicato dall'Agenzia delle entrate.

I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/consultazioni-parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuna*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, il regolamento didattico prevede, per il recupero degli OFA, attività di sostegno che possono consistere nello studio individuale di argomenti specifici con il supporto di materiale didattico indicato dai docenti delle discipline di base, e/o corsi in teledidattica frequentabili per via telematica, e/o corsi di recupero opportunamente indicati dal CdS. Tuttavia, nel RRC 2017 si riporta come non si siano mai rilevate carenze formative a carico degli studenti comunitari per quanto riguarda le conoscenze richieste in ingresso per cui tali attività di sostegno, pur previste, non sono ancora mai state effettivamente erogate. Il CdS riferisce di un solo caso, relativo ad una studentessa straniera, che ha avuto necessità di un OFA in Fisica e Biochimica, cui si è provveduto con le attività di sostegno come sopra indicato.*
- ✓ *La CPDS non ritiene necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *SI, nel RRC 2017 e nella SMA 2018 esiste documentazione dell'attuazione e verifica di queste attività.*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

Regolamento didattico:

<http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/regolamenti-didattici/documento49845.html>

- ✓ SMA 2018: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento56502.html>
- ✓ RRC 2017: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame/documento51483.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: sono previste attività collegiali, conferite ad un organo composto dalla Coordinatrice, da 3 coordinatrici di anno e da una unità di personale di segreteria.

I calendari sono resi disponibili in tempo utile, sono ben organizzati e le modifiche non sono frequenti

Alla luce dei controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che il processo di gestione sia efficace.

Fonte: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione/documento56504.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, il CdS mette in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti.*
- ✓ *SI, documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività è reperibile nel RRC 2017, nella sezione 1 della RAM 2018 e nei verbali del gruppo AQ.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *RRC 2017: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame/documento51483.html>*
- ✓ *RAM 2018, sezione 1: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento56514.html>*
- ✓ *Verbali gruppo AQ: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-aq.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sono ben definite. Facilmente reperibili modelli e schemi per la stesura dell'elaborato. E' in corso di allestimento la bacheca delle tesi di laurea, relativamente a tematiche di specifico interesse della ASL di Reggio Emilia.*
- ✓ *Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di svolgimento della prova finale con i relativi criteri di punteggio ed eventuali premialità.*
- ✓ *Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 7 CFU. Sono inoltre ben specificate le tempistiche per la preparazione dell'elaborato di laurea.*
- ✓ *Anche se non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica riguardo la coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, la verifica a campione mostra evidenze delle procedure in merito.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

- ✓ *pagina esami di laurea della sezione didattica del sito del corso:
<http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/didattica/esami-di-laurea.html>*
- ✓ *pagina regolamento della sezione qualità del sito del corso:
<http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/regolamenti-didattici/documento49845.html>*
- ✓ *offerta formativa sul sito UniMoRe:
http://offertaformativa.unimore.it/corso/insegnamenti?coorte=2017&aa_off_id=0&anno_corrente=2017&cds_cod=14-401&durata=3*

Criticità: non si evidenziano criticità specifiche

Suggerimenti: nessuno

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?</i>✓ <i>Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?</i>✓ <i>Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Dati Indagine Almalaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le opinioni degli studenti sono state analizzate e considerate come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo di gestione AQ. Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni.*
- ✓ *Il documento di gestione AQ del corso è presente ed aggiornato al 27/8/2018. E' stata verificata l'esistenza di procedure adeguate, sebbene non formalizzate, per la gestione degli eventuali reclami da parte degli studenti, le quali risultano essere di facile accesso. In particolare, in questi casi viene coinvolto il coordinatore di anno.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti ed analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ. Nel RCC è commentato anche studio di settore pertineti (Agenzia Entrate 2015). Le criticità rilevate sono state prese in considerazioni ed affrontate con adeguate azioni di miglioramento come si evince dai fonti consultate.*
- ✓ *Le considerazioni della relazione annuale della CPDS sono state analizzate adeguatamente dal gruppo AQ e discusse in Consiglio del CdS.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS in merito al punto 3.2.8 risulta efficace.*

Fonti:

Seguenti pagine della sezione qualità del sito del corso:

- ✓ <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione.html>
- ✓ <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-aq.html>
- ✓ <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-cp-ds.html>
- ✓ <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita.html>

Link esterni

- ✓ <http://www.presidioqualita.unimore.it/site/home/area-riservata/dati/articolo56044727.html>
- ✓ https://www1.agenziaentrate.gov.it/settore/studiapprovati/professionisti_2015.htm

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS ha condotto una dettagliata analisi delle azioni di miglioramento; non ha completamente raggiunto gli obiettivi che si era prefissato, motivandone peraltro adeguatamente le ragioni.*

Nel dettaglio:

- **Obiettivo n. 2017-1-1:** *Acquisizione di dati di occupazione nel medio periodo e loro utilizzo ai fini del miglioramento/correzione dell'offerta formativa. Non è stato possibile raggiungere l'obiettivo in quanto non sono presenti dati di AlmaLaurea relativi a tali laureati e l'invio di un questionario ad HOC agli interessati ha prodotto un tasso di risposta pari al 18%, troppo basso per poter essere significativo. Non è ben definito se l'obiettivo sia da riprogrammare.*
- **Obiettivo n. 2017-2-1:** *Verifica della possibilità di dare evidenza ai 12 CFU acquisiti all'estero anche nella carriera dello studente. L'obiettivo, in collaborazione con la Segreteria studenti, è stato completamente raggiunto.*
- **Obiettivo n. 2017-2-2:** *Definizione dettagliata della modalità di svolgimento delle verifiche di apprendimento e comunicazione agli studenti attraverso le schede degli insegnamenti inserite su Esse3. L'obiettivo non è stato raggiunto ma è stato correttamente riprogrammato. La modalità di riprogrammazione con controlli due volte l'anno suggerisce la possibilità che l'obiettivo diventi prassi.*

Fonte: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame.html>

<http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili, evidenzia parametri tendenzialmente in linea rispetto ai valori di riferimento dell'Ateneo, dell'area geografica di riferimento e dei valori nazionali.

Dai valori emerge una fluttuazione nel grado di soddisfazione dei laureandi del CdS, con risultati inferiori alla media di Ateneo e area geografica. Inoltre, la percentuale di laureati che si iscriverebbero di nuovo allo stesso corso è inferiore rispetto alla media di Ateneo e area geografica. Nonostante ciò, dagli indicatori emerge un trend positivo per quanto riguarda il proseguimento della carriera al secondo anno ed il numero di laureati in corso.

Fonte: <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita.html>

Criticità: *L'indicatore IC25 riscontra una fluttuazione nella complessiva soddisfazione dei laureandi del CdS, che si somma al dato fornito dall'indicatore IC18 che riscontra una percentuale di studenti che si iscriverebbero di nuovo allo stesso corso di laurea inferiore rispetto alla media di Ateneo e di area geografica.*

Suggerimenti: *Monitorare gli indicatori Ic18, ic25, IC01, IC03 in quanto fluttuanti nel corso degli anni con trend inferiori rispetto alle medie di Ateneo e area geografica.*

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento programmate.
 - b) Il CdS ha analizzato adeguatamente gli esiti della rilevazione dell'opinione degli studenti ed ha individuato le maggiori criticità. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è stata svolta in modo adeguato, tranne che per il problema relativo a "lievi insufficienze a carico di tre moduli di insegnamento, mai rilevate negli anni precedenti" (aspetto critico individuato n. 2-b1); per una di queste si è ipotizzata la criticità (impegni clinici hanno precluso la possibilità di rispettare gli orari di lezione) mentre si dichiara di non avere elementi per ipotizzare le cause all'origine delle altre due criticità. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati non è svolta in modo adeguato e approfondito
 - c) Il CdS ha individuato soluzioni plausibili ai problemi riscontrati, continuando l'attività di sollecitare i docenti alla responsabilizzazione sui propri moduli. Per quanto riguarda la problematica delle "lievi insufficienze a carico di tre moduli di insegnamento, mai rilevate negli anni precedenti" non sono state individuate soluzioni plausibili
- Sono presenti criticità minori che garantiscono solo un parziale raggiungimento degli obiettivi sottesi al punto di attenzione.

Fonte:

- a) <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento56507.html> (Sezione 2-a)
- b) <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento56507.html> (Sezione 2-b)
- c) <http://www.fisioterapia.unimore.it/site/home/qualita/monitoraggio-annuale-qualita/documento56507.html> (Sezione 2-c)

Criticità: nessuna

Suggerimenti:

In generale: attenersi alla corretta definizione dell' "indicatore di soddisfazione", il quale fornisce evidenza di una "situazione critica" (risposte positive inferiori al 40%) o "da monitorare" (risposte positive comprese tra il 40% e il 60%) e non di "insufficienza"

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Sono state intraprese azioni correttive efficaci nei confronti delle criticità rilevate, tutte concluse.
- b) Il CdS ha analizzato le criticità emerse dalla relazione annuale della CP-DS 2017, formulando in taluni casi proposte
- c) Per le criticità che il CdS ha ritenuto di condividere sono state individuate soluzioni plausibili.

Fonte:

a) <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-di-riesame/documento28048321.html>

Criticità:

In generale: mancanza di documenti nella sezione "qualità" del sito al 3/12/2018

Suggerimenti:

Provvedere alla pubblicazione sul sito del CdS dei documenti relativi alla qualità, rispettando le previste scadenze

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS Terapia Occupazionale è presente nel sito web del CdS. Illustra estesamente e con accuratezza i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Tuttavia, il documento è aggiornato al 2015 e non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *si suggerisce di inserire i link dove reperire i documenti di output nel documento "Sistema di Gestione di AQ". Valutare se utile aggiornare il documento "Sistema di Gestione AQ".*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS Terapia Occupazionale ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017 organizzando un incontro plenario formale, previo somministrazione di un questionario. I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili. Relativamente agli studi di settore viene riportato sotto la voce Qualità un link al "Summary of the occupational therapy profession in Europe 2016", report del Council of Occupational Therapists for the European Countries. Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/consultazione-parti-interessate.html>

<http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno.*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, secondo il regolamento didattico il CdS può attribuire obblighi formativi aggiuntivi (OFA) nelle materie di Biologia, Fisica e Chimica. Al fine di consentire l'assolvimento degli OFA sono previste specifiche attività formative propedeutiche e integrative che consistono in corsi in teledidattica che lo studente può frequentare per via telematica nei momenti a lui più congeniali.*
- ✓ *La CPDS ritiene che non sia necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *SI, nel regolamento e nell'RRC 2017 esiste documentazione dell'attuazione di queste attività.*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ Regolamento didattico: https://www.unimore.it/hreg/RDCS_L-SNT2_TerapiaOccupazionale.pdf;
- ✓ RRC 2017: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-d-riesame/documento28051353.html>.

Criticità: nessuna

Suggerimenti: *precisare le modalità di accesso alle attività di recupero degli OFA (esempio: link a sito web, contatti con il docente di riferimento).*

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS✓ Verbali del CdS✓ Sito web del CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS✓ Eventuali Interviste al CdS
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sono presenti attività collegiali dedicate ai punti indicati.

Il CdS mette sistematicamente in atto attività collegiali relative ai punti indicati, e la relativa documentazione è reperibile sul sito web del CdS.

Alla luce dei controlli a campione la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

<http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

<http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cds.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, il CdS mette in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti.*
- ✓ *SI, documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività è reperibile nel "Sistema gestione AQ".*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sistema gestione AQ:*
<http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/documento28054271.html>.

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Alma laurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Alma laurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sono definite. Le indicazioni pratiche per la preparazione dell'elaborato sono reperibili sul documento appositamente preparato dal CdS. Presente e aggiornato l'archivio delle tesi di laurea.*
- ✓ *Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di svolgimento della prova finale con i relativi criteri di punteggio ed eventuali premialità.*
- ✓ *Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 19 CFU (12 indicati come tirocinio finalizzato alla Tesi e 7 per la prova finale).*
- ✓ *Anche se non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica riguardo la coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, il numero di CFU totali dedicati alla preparazione della tesi appare comunque capiente rispetto all'impegno richiesto agli studenti per la preparazione delle tesi.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

- ✓ *Pagine info per laureandi e prova finale del sito del corso: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/lauree/documento28056229.html>*
- ✓ *<http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/lauree/documento28044375.html>*
- ✓ *Link a pagina FAQ di Ateneo: <http://www.unimore.it/servizistudenti/risposta.html?idq=569>*
- ✓ *bacheca tesi di laurea: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/lauree/tesi-di-laurea.html>*
- ✓ *Regolamento del CdS: <http://www.unimore.it/ateneo/regolamenti.html>*

- ✓ *Manifesto 18/19: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/didattica/programmazione-didattica/documento28054325.html>*

Criticità: *non si evidenziano criticità specifiche*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le opinioni degli studenti sono state analizzate e considerate come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo di gestione AQ. Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza.*
- ✓ *Il documento di gestione AQ del corso è presente ed aggiornato al 2015. E' stata verificata l'esistenza di modalità adeguate per la gestione degli eventuali reclami da parte degli studenti, le quali risultano essere di facile accesso.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti ed analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ. Le criticità rilevate sono state prese in considerazione ed affrontate con adeguate azioni di miglioramento come si evince dalle fonti consultate.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS in merito al punto 3.2.8 risulta efficace.*

Fonti: Seguenti pagine della sezione qualità del sito del corso:

- ✓ <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/documento28054271.html>
- ✓ <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/documento28047439.html>
- ✓ SMA: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-d-riesame/documento28056882.html>
- ✓ <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>
- ✓ <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cds.html>

- ✓ SAM 2018: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame/documento28056882.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?✓ In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il CdS ha condotto una attenta analisi della messa in atto delle azioni di miglioramento individuando diversi obiettivi, che pur essendo ancora in atto, hanno già evidenziato importanti risultati raggiunti. Manca comunque evidenza dell'analisi degli indicatori Anvur nella sezione 5 della RAM.

Nel dettaglio:

- **Obiettivo n. 2017-1-1:** Sviluppare l'ambito oncologico nel CdS di Terapia Occupazionale. L'obiettivo non completamente raggiunto.
- **Obiettivo n.2017-1-2:** Sviluppare l'ambito delle Alte Tecnologie in Terapia Occupazionale. L'obiettivo non completamente raggiunto poiché una parte delle azioni sono ancora in corso.
- **Obiettivo n.2017-1-3:** Implementare la formazione nell'ambito del paziente amputato (arto superiore e/o arto inferiore). Obiettivo parzialmente raggiunto perché due dei sottoobiettivi sono ancora in corso.
- **Obiettivo n.2017-1- 4:** Sviluppare l'ambito delle disabilità sensoriali nel CdS di Terapia Occupazionale. Obiettivo parzialmente raggiunto in quanto una delle azioni non è completato.
- **Obiettivo n.2017-1-5:** Aumentare il numero e la frequenza dei tirocini dove gli studenti siano affiancati alla figura professionale di riferimento ossia Terapisti Occupazionali. Obiettivo parzialmente raggiunto
- **Obiettivo n. 2017-2-1:** Implementare le attività di orientamento in ingresso e uscita anche per il mondo del lavoro. E' un obiettivo ancora in corso ma comunque molte azioni importanti sono state raggiunte.
- **Obiettivo n.2017-2-2:** Implementare il livello di conoscenza delle lingue straniere. E' un obiettivo ancora in corso ma già con risultati raggiunti.
- **Obiettivo n.2017-2-3:** Migliorare la tempistica nella compilazione delle schede relative agli insegnamenti su esse3. Obiettivo ancora in corso.
- **Obiettivo n.2017-3-1:** Aumentare il numero dei docenti universitari Terapisti Occupazionali. Obiettivo non raggiunto e da specificare se da ridefinire o eliminare.

Fonte:

Criticità manca l'analisi degli indicatori Anvur nella sezione 5 della RAM e delle azioni derivanti da eventuali criticità

Suggerimenti:

La maggior parte degli obiettivi viene indicata in maniera generica, spesso confondendo l'azione da svolgere con l'obiettivo da raggiungere. Inoltre l'obiettivo spesso non è espresso in modo preciso e oggettivabile in modo da poter rendere risultati attesi facilmente misurabili.

In dettaglio:

Obiettivo n. 2017-3-04 Rimodularlo aggiungendo parametri oggettivamente misurabili

Obiettivo n.2017-5-02 l'obiettivo può essere espresso in maniera più dettagliata definendo la percentuale desiderata (85%???)

Obiettivo n. 2017-1-1: *Sviluppare l'ambito oncologico nel CdS di Terapia Occupazionale. Renderlo oggettivabile (misurabile). Esempio. Numero di tesi eseguiti nell'ambito delle cure palliative oppure % sia studenti che hanno frequentato gli hospice e i core. Sviluppare per aumentare il numero di competenze in ambito oncologico...*

Obiettivo n.2017-1-2: *Sviluppare l'ambito delle Alte Tecnologie per aumentare il numero di competenze in alte tecnologiche*

Obiettivo n.2017-1-3: *cos significa maggiore formazione, sempre da renderlo oggettivabile es. quante tesi attese presso i centri convenzionati????*

Obiettivo n.2017-1- 4 indicare cosa si intende per maggiore numerosità

Obiettivo n.2017-1- 5 definire il numero o una percentuale

Obiettivo n.2017-2-2: rimodulare l'obiettivo e renderlo quantificabile ad esempio numero di studenti con livello B1

Obiettivo n.2017-2-3: l'obiettivo deve essere rimodulato e diventare una prassi

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

L'analisi degli indicatori ANVUR relativi alla didattica ha evidenziato un aumento del numero di iscritti al I anno, i quali provengono soprattutto dalla regione Emilia Romagna, con un incremento contestuale anche degli studenti provenienti da altre regioni. Le percentuali di iscritti che hanno acquisito almeno 40 CFU entro la durata normale del CdS, il rapporto tra studenti regolari e docenti e la percentuale di docenti di ruolo che appartengono a settori scientifico-disciplinari (SSD) di base e caratterizzanti per corso di studio sono in linea con le medie di ateneo, area geografica e nazionali. Gli studenti non hanno conseguito nessun CFU all'estero entro la durata normale del corso. Il dato è in linea con la media della classe per area geografica e nazionale, in quanto non previsto dal CdS. Ulteriori indicatori per la valutazione della didattica sottolineano come la percentuale di CFU conseguiti dagli studenti al I anno sia in linea con la classe per area geografica e nazionale, mentre tutti gli immatricolati hanno proseguito nel II anno nello stesso corso di studio avendo acquisito almeno 40 CFU, dato nettamente superiore alle medie di ateneo e area geografica. Gli studenti laureati entro un anno oltre la durata del corso nello stesso corso di studio e la percentuale di ore di docenza erogate da docenti assunti a tempo determinato sono leggermente inferiori alla media di ateneo.

Tutti gli studenti proseguono la carriera nel sistema universitario, con nessun abbandono negli anni successivi. Il rapporto tra studenti iscritti e docenti è maggiore rispetto alla media di ateneo e area geografica.

Fonte: <http://www.terapiaoccupazionale.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-di-riesame.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

a) Non erano previste azioni di miglioramento.

b) L'analisi degli esiti di rilevazione è adeguata. E' stata individuata una sola criticità, relative alle aule, la cui soluzione ...

c) ... esula dalle possibilità del CdS

Fonte: RAM-AQ Sez. 2 2018

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni correttive previste nel RAR semplificato 2017.
 - b) Il CdS ha analizzato adeguatamente le criticità e i suggerimenti riportati nella Relazione CP-DS 2017. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è stata svolta in modo adeguato.
 - c) Il CdS ha individuato soluzioni plausibili ai problemi riscontrati.
- Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

- a) <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-di-riesame/documento39051714.html>
- b) <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq/documento39056899.html> (Sezione 1-b); <http://www.medicina.unimore.it/site/home/qualita/commissione-paritetica-d-s/articolo860041539.html>
- c) <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq/documento39056899.html> (sezione 1-c)

Criticità: nessuna

Suggerimenti: 1) nel sito Web del CdS - sezione Qualità - pagina Relazioni CP-DS - inserire Relazione annuale CP-DS 2017.

□

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione

Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?*
- ✓ *Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?*
- ✓ *Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?*
- ✓ *La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Sito web*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS Logopedia è rintracciabile, illustra vari dettagli ed in modo preciso i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Il documento è aggiornato al 2015.

Nel documento non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni.

In generale, il processo di gestione è ben codificato.

Fonte: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità:

- 1) *Il Documento Sistema di gestione AQ non è stato aggiornato dopo il 2015*
- 2) *Nel documento Sistema di Gestione di AQ non vengono riportati i link relativi ai documenti di output.*

Suggerimenti: *aggiornare il Documento Sistema di Gestione AQ ed inserirvi i link presso i quali reperire i documenti di output.*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS in Logopedia ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017 organizzando un incontro plenario formale previo somministrazione di un questionario.*

I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili e sono riferiti a tutti i CdS della Classe della Riabilitazione (LSNT2). Nel verbale vi è solo un marginale riferimento al CdS in Logopedia.

Il CdS non si avvale di studi di settore.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia sufficientemente efficace.

Fonte: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/consultazione-parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, le attività di sostegno per il recupero degli OFA nelle materie di Biologia e Fisica sono previste dal regolamento didattico e vengono erogate attraverso corsi in teledidattica che lo studente può frequentare nei momenti a lui più congeniali. Tuttavia, nel RRC 2017 si riporta che, considerato l'elevato numero di candidati al CDS e la correlata qualità degli studenti che vengono ammessi, non si sono ancora rilevate carenze formative relative alle conoscenze richieste in ingresso, per cui tali attività di sostegno, pur previste, non sono mai state effettivamente erogate.*
- ✓ *La CPDS ritiene che non sia necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *SI, esiste documentazione dell'attuazione e verifica di queste attività nel Regolamento didattico, nell'RRC 2017 e nella RAM 2018, sezione 1.*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace sul piano dell'offerta, sia con riferimento alle OFA sia con riferimento al processo di gestione, sebbene gli stessi non siano mai stata fruiti.*

Fonte:

- ✓ *Regolamento didattico: <http://www.unimore.it/ateneo/RegolamentoDett.html?R=642>;*
- ✓ *RRC 2017: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-distribuzione/documento39051319.html>;*
- ✓ *RAM 2018, sezione 1: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq/documento39056899.html>.*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: le attività collegiali indicate nei punti di attenzione sono presenti, comprese quelle rivolte alla gestione ed al controllo dei calendari.

Fonte: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/documento39044964.html>

<http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cds.html>

<http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuna

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Schede singoli insegnamenti*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sì, il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamenti siano rese disponibili nei tempi adeguati.*
- ✓ *Sì, esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di tali attività nel "Sistema di Gestione AQ" e nella RAM 2018, sezione 1.*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sistema di gestione AQ: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/documento39044964.html>*
- ✓ *RAM 2018, sezione 1: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq/documento39056899.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicizzate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

■ *Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sono definite e consultabili nella pagina procedure della sezione qualità del sito mentre non sono accessibili direttamente dalla sezione laurea del sito. Le indicazioni pratiche e relativi format e modelli sono scaricabili con semplicità.*

■ *Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di svolgimento della prova finale con i relativi criteri di punteggio ed eventuali premialità.*

■ *Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 7 CFU.*

■ *Anche se non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica riguardo la coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, la verifica a campione mostra evidenze delle procedure in merito.*

■ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

■ *Pagina laurea e post-laurea: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/laurea-e-post-laurea.html>*

■ *Pagina procedure della sezione qualità del sito:
<http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/procedure.html>*

■ *Manifesto del CdS:
https://www.esse3.unimore.it/Guide/PaginaPercorso.do;jsessionid=B610FEB05949546957913BD3E7DA5CF0.esse3-unimore-prod-01?corso_id=10390&percorso_id=10390*2015*9999&ANNO_ACCADEMICO=2018*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: riportare il link della sezione procedure anche nella pagina dedicata alle lauree

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaura (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Le opinioni degli studenti sono state analizzate e considerate, come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo di gestione AQ. Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza.

E' stata verificata l'esistenza di procedure adeguate per la gestione degli eventuali reclami da parte degli studenti, le quali risultano essere di facile accesso.

I dati derivanti dalle indagini ALMALAUREA sono presenti ed analizzati dal Consiglio di CdS e dal gruppo di gestione AQ. Le criticità rilevate sono state prese in considerazione ed affrontate con adeguate azioni di miglioramento, come si evince dalle fonti consultate.

Alla luce dei controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS risulta efficace.

Fonti:

- ✓ SMA 18: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq.html>
- ✓ RCR: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-ciclico-d-riesame/documento39051319.html>

- ✓ RAM: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq.html>
- ✓ verbali gruppo AQ: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>
- ✓

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

<p>Punto di attenzione</p> <p>Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC</p>
<p>Aspetti da considerare</p> <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
<p>Fonti</p> <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
<p>[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]</p>

Analisi della situazione: *Il CdS ha condotto una attenta analisi della messa in atto delle azioni di miglioramento dei selezionati obiettivi individuati e sta svolgendo con efficacia il monitoraggio. Non ha evidenziato criticità nell'area 5.*

Nel dettaglio:

- **Obiettivo n. 2017-1-1:** *Organizzare attività che favoriscano lo sviluppo di competenze riabilitative relativa alle balbuzie, squilibrio oro-facciale e voce cantata. Sono stati predisposti degli seminari con esperti degli argomenti in oggetto ed è stato un tirocinio a scelta in ambulatori dedicati all'argomento "Riabilitazione del Facciale". L'obiettivo nel complesso è in corso di attuazione in quanto la scadenza è entro l'AA 2019-20, da segnalare comunque già per l'anno corrente la presenza di indicazioni oggettive circa la notevole soddisfazione degli studenti sulla attività svolta.*
- **Obiettivo n. 2017-2-1:** *Costruire un questionario di valutazione dell'efficacia dell'e-Portfolio per studenti e neolaureati. Dall'analisi dello stesso si sono apportate opportune correzione e i risultati successivi verranno discussi in Gruppo AQ. L'obiettivo si considera attuato e concluso.*
- **Obiettivo n. 2017-2-2:** *Migliorare la tempistica nella compilazione delle schede relative agli insegnamenti su Esse3. I docenti sono stati sollecitati ad aggiornare la scheda relativa agli insegnamenti, ma non tutti i docenti hanno eseguito la richiesta. L'obiettivo si considera parzialmente raggiunto.*

Fonte: <http://www.cdImedicina.unimore.it/site/home/qualita.html>

Criticità: *Non si segnalano criticità*

Suggerimenti: Obiettivo n. 2017-2-1: *si suggerisce di verificare la corretta formulazione dell'obiettivo, che non deve essere confuso con l'azione intrapresa. Nel caso l'obiettivo venisse riformulato, potrebbe essere utile la verifica dell'efficacia-utilità dell'e-Portfolio per studenti e laureati, mentre l'azione intrapresa riguarda tutte le attività relative alla costruzione e somministrazione del questionario.*

Obiettivo n. 2017-2-2: *nella eventuale riformulazione dell'obiettivo potrebbe essere utile precisare l'entità del miglioramento atteso, in vista di una più precisa definizione della soglia oltre la quale l'obiettivo possa considerarsi raggiunto.*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili, evidenzia, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di miglioramento nel triennio considerato. Si evidenzia che il parametro iC02, per quanto in miglioramento nel triennio, presenta percentuali minori rispetto all'area geografica e ai valori nazionali. Il parametro iC03 è pressoché pari a 0,0% in quanto nel triennio solo in un anno si sono iscritti studenti non provenienti dalla regione Emilia-Romagna. Il valore è nettamente minore della media di Ateneo, di Area Geografica e nazionali.

Tutto il Gruppo B, relativo agli indicatori di internazionalizzazione, è sostanzialmente non valutabile in quanto il CdS non prevede progetti di scambi con l'estero. I Parametri del Gruppo E presentano nel complesso un trend di miglioramento e presentano valori superiori alle medie di riferimento. I Parametri del Gruppo "Percorso di studio e regolarità delle carriere" presentano una stabilità nella fascia dell'eccellenza, decisamente superiore alle medie nazionali e di area geografica. Il parametro iC25 evidenzia una soddisfazione pari al 100% e stabile nel tempo, nettamente superiore ai parametri di riferimento. Per quanto riguarda i parametri iC27-iC28, essi presentano un trend di miglioramento, con valori superiori alle medie di ateneo, di area geografica e nazionali.

Il CdS ha individuato i maggiori problemi desumibili dagli indicatori.

Fonte: <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento39056902.html>

Criticità: *attenzione al parametro iC03, che continua a essere pari allo 0%.*

Suggerimenti: *monitorare con attenzione il parametro iC02 e specialmente il parametro iC03*

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Non erano previste azioni correttive da attuare.
- b) Il CdS ha analizzato adeguatamente gli esiti della rilevazione dell'opinione degli studenti ed ha individuato le maggiori criticità. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è stata svolta in modo adeguato, ed il CdS ha individuato soluzioni plausibili ai problemi riscontrati.
- c) Per i problemi relativi alle Infrastrutture (d12-aule e d13-locali e infrastrutture) ed all'organizzazione del corso (d15-carico di studio complessivo e d16-organizzazione complessiva) che vengono trattati insieme, secondo il CdS le valutazioni relative ai moduli del 2° anno di corso mostrano criticità relative; tuttavia questi dati non sono stabili in quanto risultano presenti solo nell'ultimo anno accademico valutato. Il CdS ritiene che non sia possibile individuare da questa valutazione le cause all'origine della criticità in quanto le aule e i docenti sono rimasti invariate

Fonte:

- a) <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq/documento39056900.html> (Sezione 2-a)
- b) <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq/documento39056900.html> (Sezione 2-b)
- c) <http://www.logopedia.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-monitoraggio-aq/documento39056900.html> (Sezione 2-c)

Criticità: nella modalità di analisi dei dati non si sono rilevate particolari criticità

Suggerimenti: nell'analizzare le cause dei problemi riscontrati si suggerisce di tenere separati i problemi relativi alle Infrastrutture (d12-aule e d13-locali e infrastrutture) da quelli riguardanti l'organizzazione del corso (d15-carico di studio complessivo e d16-organizzazione complessiva).

Parte 3: Corso di Studio

NB: Una scheda per ciascun CdS

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Sono state intraprese azioni correttive efficaci nei confronti delle criticità rilevate, alcune delle quali tuttora in corso, altre concluse.
- b) Il CdS ha adeguatamente analizzato le criticità emerse con relative proposte di miglioramento, tramite approfondita analisi delle cause.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili, compatibilmente con le risorse disponibili, attribuendo alle azioni intraprese un responsabile ed un termine per il conseguimento degli obiettivi.
- Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

a) <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento27048478.html>

b,c) <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento27057129.html>
<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento27054360.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *Modificare l'organizzazione della Sezione Qualità del sito, rendendo indipendenti le voci relative a RAM, RRC, RAR e SMA.*

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica è rintracciabile, aggiornato, ed illustra con vari dettagli ed in modo preciso i processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *si suggerisce di inserire i link dove reperire i documenti di output nel documento Sistema di Gestione di AQ.*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017 mediante un incontro plenario formale, e previo somministrazione di un questionario.*

I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili sul sito web e sono riferiti a tutti i CdS della Classe della Riabilitazione (LSNT2), facendo solo marginalmente riferimento al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica.

Il CdS non si avvale di studi di settore.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/consultazione-parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, sono previste attività di recupero degli OFA: i candidati che non raggiungono almeno il 20% del punteggio massimo a disposizione nella disciplina Biologia dovranno colmare le proprie lacune attraverso obblighi formativi aggiuntivi (OFA) da soddisfare entro il primo anno di corso attraverso la frequenza di corsi di recupero, anche in teledidattica, opportunamente indicati dal CdS nel proprio sito web (www.trp.unimore.it). Poiché finora non si sono rilevate carenze formative a carico dei neoiscritti, tali attività di recupero non sono ancora mai state effettivamente erogate.*
- ✓ *La CPDS non ritiene necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività nel Regolamento didattico del CdS e nella SUA 2017/18.*
- ✓ *Ala CPDS ritiene, che l'attività svolta dal CdS, in quanto predisposizione di strumenti potenzialmente utili sebbene sinora mai usufruiti, sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Regolamento del CdS: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/regolamenti/documento27050663.html>;*
- ✓ *SUA 2017/18 (quadro A3.b): <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-unica-annuale/documento27049939.html>;*
- ✓ *Intervista al CdS.*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sono presenti attività collegiali richiamate nei punti di attenzione.

Il CdS mette in atto attività organizzative per la gestione dei calendari.

Esiste documentazione dell'attuazione di questa attività.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/documento27039070.html>

<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cdl.html>

<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verballi del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *SI, il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette, complete e a disposizione in tempi adeguati.*
- ✓ *SI, esiste documentazione nel "Sistema di gestione AQ", nella RAM 2018/sezione 1 e nei verbali del gruppo AQ.*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sistema di gestione AQ 2018: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/documento27039070.html>;*
- ✓ *RAM 2018, sezione 1: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento27054360.html>;*
- ✓ *Verballi gruppo AQ: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>.*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Alma laurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Alma laurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verballi del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sono definite e consultabili nella bacheca delle tesi di laurea. Presente catalogo delle tesi di laurea discusse negli anni precedenti. Le indicazioni pratiche per la preparazione dell'elaborato e relativi modelli sono scaricabili con semplicità.*
- ✓ *Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di svolgimento della prova finale con i relativi criteri di punteggio ed eventuali premialità.*
- ✓ *Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 5 CFU.*
- ✓ *Anche se non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica riguardo la coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, la verifica a campione mostra evidenze delle procedure in merito.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

- ✓ *Pagina Esame di laurea e relative sottosezioni: <http://www.trp.unimore.it/site/home/didattica/esame-di-laurea.html>*
- ✓ *Regolamento del corso: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/regolamenti.html>*
- ✓ *Offerta didattica del corso: <http://www.trp.unimore.it/site/home/didattica.html>*

Criticità: non si evidenziano criticità specifiche

Suggerimenti: nessuno

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaura (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le opinioni degli studenti sono state analizzate e considerate come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo di gestione AQ. Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni.*
- ✓ *E' stata verificata l'esistenza di procedure adeguate per la gestione degli eventuali reclami da parte degli studenti, le quali risultano essere di facile accesso.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono adeguatamente analizzati.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS risulta efficace.*

Fonti:

Sequenti pagine della sezione qualità del sito del corso:

- ✓ *<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita.html>*
- ✓ *<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/assemblee-e-consultazioni-studentesche.html>*
- ✓ *SMA: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-unica-annuale.html>*
- ✓ *Dati di soddisfazione: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/dati-soddisfazione.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il CdS ha condotto una attenta analisi della messa in atto delle azioni di miglioramento e gli obiettivi sono tutti raggiunti.

Nel dettaglio:

- **Obiettivo n. 2017-1-1:** *Monitoraggio stato occupazionale laureati in TRP.* L'obiettivo è da considerarsi concluso ed è adottato come prassi dal CdS. È stato sviluppato un questionario ad hoc, sottoposto alle ultime tre coorti di laureati. Il tasso di risposta è stato del 51% e i dati ottenuti sono stati debitamente analizzati.
- **Obiettivo n. 2017-2-1:** *Monitoraggio sovrapposizioni dei contenuti degli insegnamenti.* Grazie a un confronto tra i docenti che presentavano all'interno dei loro insegnamenti delle sovrapposizioni è stato possibile raggiungere completamente l'obiettivo ed eliminare ogni sovrapposizione.
- **Obiettivo n. 2014-3-1:** *Prospetto unico delle convenzioni in corso.* L'obiettivo è stato raggiunto in quando si è creato un elenco unico reperibile sul sito web del CdS.
- **Obiettivo n. 2017-4-1:** *Assenza di documentazione (verbali) relativi alle assemblee studentesche e alla riunione fra il Direttore dell'Attività Didattica e i rappresentanti degli studenti.* L'obiettivo è stato completamente raggiunto con la creazione di una sezione specifica sul sito del CdL.

Fonte: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti:

Obiettivo n. 2017-4-1 *specificare meglio l'obiettivo in quanto il titolo riguarda più la motivazione dell'obiettivo*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili, evidenzia, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di miglioramento nel triennio considerato e, complessivamente, emergono parametri o in linea o migliori rispetto ai valori di riferimento dell'Ateneo, dell'area geografica di riferimento e dei valori nazionali. Nello specifico, si riscontra un aumento considerevole della percentuale di studenti laureati in corso, della retribuzione media e del tasso di occupazione post-laurea. In particolare, quest'ultimo è risultato del 100%: un dato nettamente positivo rispetto a quello dello scorso anno accademico. Inoltre, sono state sottolineate le numerose azioni di miglioramento apportate nell'ambito dell'internazionalizzazione, che hanno portato all'attivazione di un totale di sei borse di studio per tirocini formativi professionalizzanti all'estero, con il conseguimento di 60 CFU complessivi grazie a queste attività.

L'indagine svolta ha tuttavia evidenziato valori leggermente inferiori rispetto alla media nazionale per quanto riguarda la soddisfazione per il lavoro svolto e nessun intervistato risulta frequentare una laurea magistrale, rendendo pertanto necessaria l'individuazione delle cause relative a questo trend.

Fonte:

[file:///C:/Users/utente/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/27056841SMA2018%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/utente/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/27056841SMA2018%20(1).pdf)

Criticità: nessuna

Suggerimenti: si suggerisce di monitorare l'indicatore sulla soddisfazione per il lavoro svolto e approfondire le cause che determinano la mancata prosecuzione degli studi al termine della laurea triennale.

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Le azioni di miglioramento programmate sono state messe in atto;
 - b) Le OPIS sono state adeguatamente considerate, con un'analisi approfondita delle cause;
 - c) Sono state proposte e applicate soluzioni plausibili compatibilmente alle proprie risorse e responsabilità.
- Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte: a) <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento27057129.html>

b) c) <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale/documento27057129.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Parte 3: Corso di Studio

NB: Una scheda per ciascun CdS

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

a) il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento.

b) Il CdS ha adeguatamente analizzato la criticità n°1 ("Mancata descrizione del processo di verifica della coerenza tra SSD dell'insegnamento e SSD del docente, nonché del numero del CFU e delle ore di didattica garantiti dai docenti strutturati dell'Ateneo nel documento "Sistema di Gestione AQ del CdS") e la criticità n° 2 (Assenza di una descrizione delle tipologie di assistenza rivolte agli studenti partecipanti a progetti di scambio internazionali nel quadro B5 della SUA (cfr.1. Relazione C. P. DS).) emerse con relative proposte di miglioramento, tramite approfondita analisi delle cause.

c) Per la criticità n° 1 sono state individuate soluzioni plausibili; per la criticità n° 2 le soluzioni individuate non sono verificabili in quanto il link relativo alla SUA 2018 invia ad un documento non pertinente .

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte:

- a) <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento78047835.html>
- b) <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento78054282.html>;
- c) <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento78056666.html> ; https://offertaformativa.unimore.it/corso/infoSua?lang=ita&cds_cod=14-407 (link errato)

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *correggere il link relativo alla SUA 2018*

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia è rintracciabile, illustra vari dettagli ed in modo abbastanza preciso i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte: <http://www.cltmir.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.cltmir.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: *non è illustrato il diagramma di flusso dei processi di gestione, riesame e miglioramento dei Corsi di Studio, ma si riporta il link dove reperire le informazioni. Nel documento relativo al Sistema di Gestione di AQ non vengono riportati i link relativi ai documenti di output.*

Suggerimenti: *Inserire il diagramma di flusso dei processi di gestione, riesame e miglioramento dei Corsi di Studio. Inoltre, inserire i link dove reperire i documenti di output nel documento "Sistema di Gestione di AQ".*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017 organizzando un incontro plenario formale dopo somministrazione alle stesse di un questionario. Non vi è accenno ad alcuna consultazione di eventuali studi di settore. I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili, ma i contenuti non sono riportati nella SUA. Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia sufficientemente efficace.*

Fonte: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuna*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

1) *Nel Regolamento didattico del CdS possono essere previste attività di sostegno per il recupero degli OFA, le cui modalità sono esplicitate nello stesso documento. Tuttavia non è stato possibile reperire la documentazione relativa all'attuazione e alla verifica di queste attività.*

2) *La CPDS non ritiene di rilievo il monitoraggio delle carriere.*

3) *NO.*

4) *Alla luce di questo la CPDS non è in grado di esprimere un giudizio adeguato sull'efficacia dell'attività svolta.*

Fonte:

1) *Regolamento del CdS (articolo 2):*

<http://www.cltmir.unimore.it/site/home/info-studenti/statuto-e-regolamenti.html>

Criticità: *Mancanza della documentazione.*

Suggerimenti: *Rendere evidente la documentazione dell'attività svolta.*

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS✓ Verbali del CdS✓ Sito web del CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS✓ Eventuali Interviste al CdS
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- 1) Le attività collegiali non sono espressamente documentate.
- 2) SI. Monitoraggio degli appelli inseriti e sollecito via mail (16-12-2018) ai docenti ai fini della puntuale pubblicazione dei soli pochi appelli mancanti del secondo semestre anno accademico 2017-18; nessuna criticità è stata rilevata sugli appelli del primo semestre a. a. 2018-19 (2a, 2b).
- 2c) Presenza calendari lezioni, esami.
- 2d) Mancanza calendario Laurea.
- 3) SI, documentazione reperibile, ma non completa.
- 4) La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS non sia totalmente efficace, essendo necessaria una maggiore esplicitazione delle attività svolte.

Fonte:

2a) RAM-AQ 2018, sezione 1 (1a-monitoraggio):

<http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento78054282.html>

2b) Verbale AQ (periodo dal 1-12-2017 al 31-5-2018):

<http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq/documento78055769.html>

2c) <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/didattica/orario-lezioni.html>

<http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/didattica/calendario-degli-esami-di-profitto.html>

Criticità:

- Non appare documentata la presenza di attività collegiali (punto 1).
- Mancanza del calendario Laurea nel sito web del corso (punto 2d).

Suggerimenti:

- Si suggerisce di istituire, o formalizzare se già presenti, le attività collegiali (punto 1).
- Si suggerisce di provvedere ad inserire il calendario Laurea (punto 2d).

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- 1) *SI. Durante il Consiglio di CdS (1a) in cui è stata approvata l'offerta didattica erogata e programmata, il Presidente ha invitato formalmente tutti i docenti, e in particolare i coordinatori di insegnamento, ad aggiornare e completare le schede degli insegnamenti attraverso il portale Esse3. Monitoraggio semestrale delle schede dei docenti presenti su ESSE3 e sollecito ai docenti sul loro eventuale aggiornamento (1b).*
- 2) *SI. Documentazione reperibile (vedi Fonte).*
- 3) *Alla luce di controlli a campione sugli esiti dell'inserimento delle schede dei singoli insegnamenti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- 1a) *Verbale Consiglio di Corso 15.02.2018: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consigli-di-corso/documento78052769.html>*
- 1b) *RAM-AQ 2018, sezione 1(1a): <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento78054282.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Almalaurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verballi del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Lo svolgimento della prova finale è ampiamente dettagliato nella SUA, sul sito web e nel regolamento del CdS. Gli argomenti di tesi sono consultabili come allegati al relativo verbale del consiglio del CdS.*
- ✓ *I criteri di assegnazione del punteggio di laurea e della prova finale sono ben chiari ed in linea con la normativa nazionale.*
- ✓ *Il numero di CFU assegnati appare adeguato. Non sono presenti evidenze dei attività di verifica in merito alla coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS risulta efficace.*

Fonte:

SUA e SMA: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Regolamento del CdS: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/info-studenti/statuto-e-regolamenti/documento78050356.html>

Verballi del Consiglio del CdS: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/verballi-consigli-di-corso.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuna



3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine AlmaLaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le opinioni degli studenti sono state analizzate e considerate come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo di gestione AQ.*
- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ. È presente un comitato di indirizzo tra cui figurano componenti esterne al CdS. Il CdS dimostra di tenere documentazione, in termini di verbali e risultati emersi dalle consultazioni con le parti interessate interne.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

Verbali gruppo AQ: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

SUA e SMA: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Regolamento del CdS: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/info-studenti/statuto-e-regolamenti/documento78050356.html>

Verbali del Consiglio del CdS: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consigli-di-corso.html>

Verbali riunioni parti interessate: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuna*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?✓ In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il Corso ha descritto una sintesi dei principali mutamenti intercorsi dall'ultima riesame (2017), tuttavia il monitoraggio risulta incompleto e il format è utilizzato in modo errato.

Fonte: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Criticità: Obiettivo n.2017-2- 1 questo obiettivo non è stato raggiunto.

Obiettivo n.2017-3- 1 questo obiettivo è stato raggiunto ma la formulazione dello stesso è erronea perché non esprime un parametro misurabile e i risultati attesi non sembrano coerenti con l'obiettivo identificato (da notare che sono i medesimi dell'obiettivo precedente??)

SUGGERIMENTI

Obiettivo n.2017-3-1 formulare l'obiettivo in maniera corretta (misurabile e ridefinire i reali risultati attesi)

Obiettivo n.2017-2-1 rendere misurabile il livello della conoscenza di inglese raggiunto dagli studenti

Il Cds deve utilizzare in maniera adeguata il format specifico per il monitoraggio delle azioni correttive

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS, analizzando gli indicatori ANVUR disponibili, evidenzia, nella quasi totalità dei casi, un generale trend di miglioramento nel triennio considerato, e complessivamente emergono parametri o in linea o migliori rispetto ai valori di riferimento dell'Ateneo, dell'area geografica di riferimento e dei valori nazionali. Non sono state riscontrate criticità.

Fonte: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Criticità: nessuna criticità evidenziata

Suggerimenti: monitorare l'indicatore iCO3 in quanto si rileva un calo costante della percentuale di iscritti al primo anno provenienti da altre regioni.

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Non si segnalano criticità su cui intervenire e non si programmano azioni correttive.

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità.

Fonte: <http://www.cltrmir.unimore.it/site/home/qualita/rar-rrc-sma---relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento78056666.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuna*

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1✓ Relazione annuale CPDS 2017
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c).
- b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento ed è stata svolta una adeguata analisi delle cause, fatta eccezione per i punti 1.6 (Organizzazione complessiva del CdS), 2.1 (Modalità di lavoro del gruppo di riesame) e 2.2c (Monitoraggio sullo stato di avanzamento delle azioni di miglioramento pianificate) per i quali l'analisi non sembra sufficientemente approfondita
- c) Per i problemi riscontrati sono state individuate soluzioni plausibili alla portata del CdS, tranne che per i punti 1.6 (Organizzazione complessiva del CdS), 2.1 (Modalità di lavoro del gruppo di riesame) e 2.2c (Monitoraggio sullo stato di avanzamento delle azioni di miglioramento pianificate) per i quali non sembrano emergere soluzioni

Fonte:

- a) <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/documento7048304.html>
- b) e c) <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/verbali-gaq/documento7053944.html>; <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/verbali-gaq/documento7054435.html>

□

Criticità:

b) c) le osservazioni riportate derivano dalla consultazione di verbali del gruppo GAQ e non dalla consultazione del documento RAM-sezione 1 che risulta assente al 3/12/2018

Suggerimenti:

In generale:

- 1) Adeguare l'assetto del sito web del CdS inserendo, nella pagina dedicata alla AQ, pagine separate, dedicate a ogni singolo tipo di documento (RRC, RAM-AQ, SMA, Verbali Consigli CdS, verbali gruppo AQ, relazione annuale CP-DS, ecc).*
- 2) La consultazione dei documenti dal sito del CdS deve seguire il normale percorso di consultazione dei documenti universitari e non attraverso altre vie più complesse (es Google Drive)*

b) e c):

- 1) Per tutte le criticità eseguire adeguata analisi con relativa proposta di soluzioni*

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS è rintracciabile sul sito web del CdS. Il documento è aggiornato all'anno 2017, ed illustra in modo dettagliato il Sistema di Gestione, nonché i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte: <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita.html>

<http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/verbali-gaq.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *inserire i link dove reperire i documenti di output nel documento "Sistema di Gestione di AQ".*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?</i>✓ <i>Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?</i>✓ <i>Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?</i>✓ <i>Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?</i>✓ <i>Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Sito web del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS Tecniche di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionione Cardiovascolare ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017, nel corso di un incontro plenario formale, dopo avere somministrato un questionario dedicato. Il CdS si preoccupa di coinvolgere tra le parti interessate nuove industrie con cui attivare percorsi di collaborazione.*

Il CdS non si avvale di studi di settore.

I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili.

Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte: <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/verbali-parti-interessate.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *sistemare graficamente il link al verbale della Consultazione Parti interessate 2017.*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sì, qualora se ne manifesti la necessità, sulla base degli esiti della prova di ammissione, il CdS può attribuire obblighi formativi aggiuntivi OFA, per le materie di Fisica, Chimica e Biologia. Al fine di consentire l'assolvimento degli OFA sono previste specifiche attività formative propedeutiche e integrative realizzabili mediante contatto con i docenti delle discipline corrispondenti, ed anche mediante corsi in teledidattica frequentabili per via telematica. Il CdS tuttavia fa presente che la somministrazione di OFA non si è mai resa necessaria.*
- ✓ *La CPDS ritiene che non sia necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *Sì, nel regolamento, nella SUA 2018/19 e nell'RRC 2017 esiste documentazione dell'attuazione di queste attività.*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ Regolamento didattico: <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documento7048523.html>;
- ✓ RRC 2017: <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/rrc-e-ram/documento7051539.html>;
- ✓ SUA 2018/19: https://offertaformativa.unimore.it/corso/infoSua?lang=ita&cds_cod=14-406.

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS✓ Verbali del CdS✓ Sito web del CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS✓ Eventuali Interviste al CdS
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *le attività collegiali sono previste e si attivano nei casi in cui ciò si rende necessario.*

Il CdS assicura sistematicamente una corretta gestione dei calendari.

Anche se non si reperisce specifica documentazione al riguardo, i controlli a campione rendono ragione di una attività efficace da parte del CdS.

Fonte:

Documento Sistema di Gestione AQ del CdS, intervista al CdS

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Sì, il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette, complete e a disposizione in tempi adeguati.*
- ✓ *Sì, il "Sistema gestione AQ" prevede attività per assicurarsi che le schede degli insegnamenti siano corrette e disponibili in tempi adeguati: evidenza dell'effettiva esecuzione di tali attività è reperibile nei verbali delle riunioni del gruppo AQ.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti (schede degli insegnamenti in Esse3), la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sistema gestione AQ: <http://www.tecnicardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/documento7036363.html>;*
- ✓ *Verbali riunioni gruppo AQ: <http://www.tecnicardio.unimore.it/site/home/regolamento-e--sistema-di-gestione-aq-corso-di-laurea/documenti-gestione-qualita/verbali-qaq.html>.*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Alma laurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Alma laurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)</i>✓ <i>Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicizzate?</i>✓ <i>Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Regolamento didattico del CdS</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sono definite e integrate dalla guida alla preparazione della tesi di laurea.*
- ✓ *Il regolamento del CdS riporta in modo sintetico la descrizione della prova finale, ma sul sito del CdS è reperibile una pagina dedicata alla compilazione della tesi, nella quale sono ben dettagliate tutte le indicazioni necessarie.*
- ✓ *Manca documentazione in merito alle attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi. Tuttavia si deve sottolineare che le tesi sono in linea di massima di tipo sperimentale.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sezione regolamenti del sito di Ateneo: https://www.unimore.it/hreq/RDCS_L-SNT3_Tecniche_Fisiopatologia.pdf*
- ✓ *Sito del CdS: <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?</i>✓ <i>Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?</i>✓ <i>Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Dati Indagine Almalaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento, ed eventuali reclami, tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti e analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sito del CdS: <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuna

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?</i>✓ <i>In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?</i>✓ <i>Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS (specificare)</i>
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il Cds ha eseguito una corretta analisi delle azioni correttive anche se l'incompleta realizzazione di due dei tre obiettivi identificati risente dei termini di scadenza proposti. Non c'è evidenza di analisi degli indicatori ANVUR nella sezione C del RRC 2017.*

Di seguito sono analizzati i singoli obiettivi:

- **Obiettivo 2017-1-01:** *Rafforzare il rapporto con le parti interessate ai profili professionali in uscita, esponenti del mondo della produzione anche a livelli internazionali. L'obiettivo si considera raggiunto.*
- **Obiettivo 2017-2-01:** *L'obiettivo è quello di fornire un modello di progettazione e programmazione organizzativa di un Corso InterAteneo. L'obiettivo si considera solo parzialmente attuato in quanto non sono ancora disponibili i risultati relativi allo strumento di verifica utilizzato. Sul punto il CdS ha fatto presente che l'obiettivo non è partito e non è mai stato inviato all'Ufficio Ordinamenti Didattici.*
- **Obiettivo 2017-3-1:** *Distribuire omogeneamente sui tre anni di corso le tematiche affrontate durante il tirocinio. L'obiettivo prevedeva l'istituzione di laboratori di ecocardiografia per tutti e 3 gli anni, di laboratori per l'elettrostimolazione anche al 1 anno e di laboratori di tecniche di perfusione tutti e 3 gli anni. L'obiettivo si considera parzialmente raggiunto in quanto non è ancora attivo il laboratorio di elettrostimolazione al 1° anno.*

Fonte: *si segnala che la documentazione analizzata è stata richiesta direttamente al Cds per problematiche tecniche del sito internet.*

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuna*

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il Cds ha eseguito una buona analisi degli indicatori che mostra per la maggior parte dei parametri considerati valori superiori o in linea rispetto alla media di Ateneo e media geografica degli altri Atenei. Tuttavia si segnalano gli indicatori IC06, IC25, in relazione alle significative oscillazioni nel triennio considerato, anche perché la numerosità del campione appare poco significativa.

Tuttavia è degno di nota che da quest'anno il numero degli studenti è in aumento.

Fonte: *si segnala che la documentazione analizzata è stata richiesta direttamente al CdS per problematiche tecniche del sito internet.*

Criticità: *attenzione al monitoraggio degli indicatori IC06 e IC25*

Suggerimenti: *in rapporto alla prospettiva di aumentare la significatività del campione relativamente agli indicatori IC06 e IC25, si suggerisce di sottoporli ad attento monitoraggio.*

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- a) Non erano previste azioni correttive
- b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti,
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati adeguatamente alla portata del CdS

Fonte:

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jMEjezC2PFL14ZanDi24vtZidakpg33v> (sezione 2a)

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jMEjezC2PFL14ZanDi24vtZidakpg33v> (sezione 2b);

<https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jMEjezC2PFL14ZanDi24vtZidakpg33v> (sezione 2c)

Criticità: nessuna

Suggerimenti:

In generale:

- 1) riportare l'analisi delle cause in modo più dettagliato, e con puntuali riferimenti agli indicatori OPIS
- 2) La consultazione dei documenti dal sito del CdS deve seguire il normale percorso di consultazione dei documenti universitari e non attraverso altre vie più complesse (es Google Drive)

Parte 3: Corso di Studio

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c).

b) c) Per mancanza di documentazione al 3/12/2018 non è stata possibile riportare osservazioni inerenti all'analisi delle criticità con relative cause ed eventuali soluzioni plausibili

Sono presenti una o più criticità tali da compromettere gli obiettivi sottesi al punto di attenzione

Fonte:

- a) <http://www.igienedentale.unimore.it/site/home/qualita/rapporti-del-riesame-del-cds/documento500051117.html>

Criticità:

In generale: mancanza di documenti nella sezione "qualità" del sito

Suggerimenti:

Provvedere alla pubblicazione sul sito del CdS dei documenti relativi alla qualità, rispettando le previste scadenze

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS Igiene Dentale non è rintracciabile dal Sito Web del CdS. Non sono reperibili i Verbali di attività del Gruppo di Gestione AQ del CdS. Data la mancanza dei documenti non è possibile esprimere un giudizio sull'efficacia dell'attività svolta dal CdS. Tale attività risulta comunque evidentemente carente relativamente alla reportistica e pubblicazione dei documenti necessari.*

Fonte: <http://www.igienedentale.unimore.it/site/home/qualita.html>

<http://www.igienedentale.unimore.it/site/home/verbali.html>

Criticità: *Documento "Sistema di Gestione di AQ" e verbali di attività del Gruppo di Gestione AQ non reperibili sul sito Web del CdS.*

Suggerimenti: *Rivedere sostanzialmente la struttura del sito web inserendo il documento "Sistema di Gestione di AQ" ed i verbali di attività del Gruppo di Gestione AQ del CdS.*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *il CdS ha svolto l'incontro con le parti interessate nel dicembre 2017, previo somministrazione di un questionario.*

Il CdS non si avvale di studi di settore.

Non vi è documentazione di consultazione delle parti interessate da parte del CdS di Igiene Dentale successive all'anno 2006, anno per il quale risulta essere presente l'unico verbale reperibile.

Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace, ma del tutto carente sul piano documentale..

Fonte: <http://www.igienedentale.unimore.it/site/home/verbali.html>

Criticità: *Manca l'evidenza di una consultazione continuativa delle parti interessate da parte del CdS.*

Suggerimenti: *riportare traccia degli incontri con le parti interessate mediante la loro verbalizzazione. Riorganizzare il sito web raccogliendo tutto il materiale relativo alla Qualità sotto la voce Qualità.*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?*
- ✓ *È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Il regolamento didattico del CdS prevede che, qualora se ne manifesti la necessità, vengano indicati allo studente specifici obblighi formativi aggiuntivi (OFA) da soddisfare entro il primo anno di corso mediante appositi test di verifica nelle materie del test di ingresso. Nello stesso regolamento didattico si riporta come le modalità di accertamento e i contenuti del test di verifica degli OFA siano dettagliatamente pubblicizzati, con congruo anticipo, nell'apposito bando o avviso. Tuttavia, non è possibile reperire nel sito tale bando al momento. Nella pratica, il CdS non ha mai avuto la necessità di mettere in atto OFA per i propri studenti.*
- ✓ *La CPDS non ritiene necessario il monitoraggio delle carriere.*
- ✓ *NO.*
- ✓ *La CPDS ritiene che l'attività del CdS sia efficace quanto alla offerta formativa ed alla sua modalità di gestione, sebbene la stessa non sia mai stata fruita.*

Fonte:

- ✓ *Regolamento didattico: https://www.unimore.it/hreg/RDCS_L-SNT3_IgieneDentale.pdf*
- ✓ *Sito web del CdS: [http://www.igienedentale.unimore.it/;](http://www.igienedentale.unimore.it/)*
- ✓ *Intervista al CDS*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: Inserire nel sito web un fac-simile del bando citato nel regolamento

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
- ✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Sito web del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sono presenti attività collegiali richiamate nei punti di attenzione.

Il CdS mette in atto attività organizzative per la gestione dei calendari.

Esiste sul sito del CdS una documentazione parziale dell'attuazione di questa attività.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia parzialmente efficace.

Fonte: <http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/documento27039070.html>

<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-cdl.html>

<http://www.trp.unimore.it/site/home/qualita/verbali-gruppo-di-gestione-aq.html>

Criticità: *insufficiente documentazione delle attività del CdS*

Suggerimenti: *integrare la documentazione mancante*

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Dall'analisi del sito non è possibile valutare se il CdS metta in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamenti siano messe a disposizione in tempi adeguati né se siano compilate in modo corretto. Non si ritrova infatti documentazione relativa ad attuazione o verifica di tali attività.*
- ✓ *NO.*
- ✓ *In mancanza di documentazione relativa non è possibile esprimere un giudizio sulla efficacia della specifica attività svolta dal CdS.*

Fonte:

- ✓ *Sito web del CdS: <http://www.igienedentale.unimore.it/>*

Criticità:

Mancanza di documentazione relativa alle attività di controllo delle schede degli insegnamenti.

Suggerimenti:

Dichiarare se esiste una tale attività di controllo e, se esiste, renderla evidente sul sito web.

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Alma laurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Alma laurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Il regolamento del CdS è reperibile solo sul sito di Ateneo e non su quello del CdS; viene descritta la modalità di assegnazione del punteggio, con relativi criteri di premialità, per la prova finale.*
- ✓ *Manca documentazione in merito alle attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta scarsamente efficace.*

Fonte:

- ✓ *Sezione regolamenti del sito di Ateneo: https://www.unimore.it/hreg/RDCS_L-SNT3_IgieneDentale.pdf*
- ✓ *Sito del CdS: <http://www.igienedentale.unimore.it/site/home.html>*

Criticità:

1. *Manca di link al Regolamento sul sito del corso*
2. *I documenti della sezione Qualità del sito del Corso non sono aggiornati.*
3. **Suggerimenti:** *Inserire quanto ai due punti precedenti.*

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?</i>✓ <i>Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?</i>✓ <i>Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Dati Indagine Almalaura (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *La situazione non è valutabile per mancanza della documentazione aggiornata sul sito del corso.*

Fonte:

- ✓ *Sito del CdS: <http://www.igienedentale.unimore.it/site/home.html>*

Criticità: *Mancanza di documentazione aggiornata sul sito del corso. Manca Sistema di Gestione AQ. Non reperibile l'esito dell'analisi dell'indagine Alma Laurea.*

Suggerimenti: *Inserire sul sito le sezioni sopraindicate*

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?✓ In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Il monitoraggio delle azioni correttive non appare eseguito in maniera adeguata. Un obiettivo non è perseguito e non vi sono evidenze né di una sua ristrutturazione né di una sua riprogrammazione. Un secondo obiettivo è definito come non perseguibile.

Per quanto riguarda l'analisi degli indicatori Anvur il CdS non ritiene vi siano criticità tali da richiedere azioni correttive. In dettaglio:

- **Obiettivo 2017-1-1/2017-1-C1:** Prestare maggior attenzione a potenziare le abilità comunicative durante il tirocinio. L'azione prevista era di far comprendere ai tutor l'importanza della comunicazione ed inserire seminari relativi alla comunicazione. Vi è stata una proposta del Presidente del CdL ai tutor e ai docenti di inserire tali lezioni, ma non si ha riscontro dell'effettivo svolgimento delle stesse. Nondimeno si evidenzia la necessità di tempo e risorse specifiche, quali esperti psicologi, per l'attuazione di tali lezioni. L'obiettivo pertanto si considera non attuato né riprogrammato.
- **Obiettivo 2017-2-1/2017-2-C1:** Non attivazione di programmi Erasmus o altri scambi culturali con atenei stranieri. La figura dell'igienista dentale non è presente in tutti i paesi europei e vi sono differenze curriculari e professionali tra i vari stati. Per tali ragioni l'obiettivo non è mai stato perseguito.

Fonte: <http://www.igienedentale.unimore.it/site/home/qualita/rapporti-del-riesame-del-cds.html>

Criticità: Gli stessi obiettivi presentano diverse denominazione rispetto al Rapporto di Riesame ciclico 2017.

- **Obiettivo 2017-1-1:** manca evidenza della sua attuazione e non è stato riprogrammato.
- **Obiettivo 2017-2-1:** Tale obiettivo sostanzialmente non è mai stato perseguito in quanto ritenuto non perseguibile dal CdS.

Suggerimenti: Riprogrammare gli obiettivi con i codici corretti. L'obiettivo 2017-2-1 se considerato non perseguibile si suggerisce di non presentarlo.

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Dall'analisi degli indicatori ANVUR si evidenzia una situazione in linea, per la maggior parte degli indicatori, con le medie di ateneo, di area geografica e nazionali.*

Nello specifico, la percentuale di CFU conseguiti al I anno è in aumento nel corso del triennio valutato ed è in linea con la media di Ateneo. Inoltre, la quasi totalità degli studenti conclude il percorso nei tempi previsti e il trend di studenti che passano al II anno è in aumento. Entrambi questi dati si attestano al di sopra delle medie di Ateneo, regionali e nazionali. Dalla analisi svolta non emergono criticità di rilievo.

Fonte: <http://www.igienedentale.unimore.it/site/home/qualita/schede-di-monitoraggio.html>

Criticità: *non emergono criticità rilevanti.*

Suggerimenti: *nessuno.*

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: non è possibile effettuarla per mancanza di documentazione

Sono presenti una o più criticità tali da compromettere gli obiettivi sottesi al punto di attenzione

Fonte: Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata

Criticità:

In generale: mancanza di documenti nella sezione "Qualità" del sito

Suggerimenti:

Provvedere alla pubblicazione sul sito del CdS dei documenti relativi alla qualità, rispettando le previste scadenze

Parte 3: Corso di Studio

NB: Una scheda per ciascun CdS

Sezione 3.1 – Recepimento della Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

Punto di attenzione

Il CdS ha preso adeguatamente in considerazione le osservazioni e i suggerimenti della CPDS 2017 ed ha saputo proporre azioni efficaci di contrasto dei problemi emersi?

Aspetti da considerare

- ✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017 (parte c)? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?
- ✓ (b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017? L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito?
- ✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?

Fonti

- ✓ RAR 2017 semplificato - Criticità emerse dalla Relazione Annuale delle CP-DS 2016
- ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS – Sezione 1
- ✓ Relazione annuale CPDS 2017

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Inserire testo

- a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAR semplificato 2017
- b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2017. L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito.
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati, adeguatamente alla portata e compatibilmente con le risorse disponibili del CdS.

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità

Fonte:

- a) <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-riesame-verbali-relazione-cp-ds/documento77047741.html> ;
- b) <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento77054432.html> (sezione b); <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-riesame-verbali-relazione-cp-ds/documento77052551.html>
- c) <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento77054432.html> (sezione c); <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-annuale-riesame-verbali-relazione-cp-ds/documento77052551.html> .

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

Sezione 3.2 - Gestione del Corso di Studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS

Punto di attenzione Il CdS si è dotato di un sistema di gestione ben articolato e operativo?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS ha predisposto un documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS"?</i>✓ <i>Sono individuati i principali processi, obiettivi e responsabilità messi in campo dal CdS per monitorare la qualità della Formazione?</i>✓ <i>Sono indicati i documenti in cui andare a verificare che le attività siano state svolte?</i>✓ <i>La documentazione è facilmente reperibile? (indicare la fonte)</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Sito web</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il documento relativo al Sistema di Gestione di AQ del CdS di Tecniche di Laboratorio Biomedico è rintracciabile nel sito web. Tale documento illustra vari dettagli ed in modo preciso i principali processi, obiettivi e responsabilità per il monitoraggio della qualità della formazione. Nel documento non vengono riportati i link relativi ai documenti di output utili alla verifica dell'effettuazione delle azioni. In generale, il processo di gestione è ben codificato.*

Fonte:

<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione-del-corso-di-studi.html>

<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-gruppo-assicurazione-qualita-gaq-e-dati-soddisfazione-studenti.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *Si suggerisce di inserire i link dove reperire i documenti di output nel documento "Sistema di Gestione di AQ".*

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la consultazione periodica delle parti interessate?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS ha consultato le parti interessate nell'ultimo anno? Con quale modalità?*
- ✓ *Se disponibili, sono stati analizzati "studi di settore"?*
- ✓ *Viene tenuta adeguata documentazione (verbali delle riunioni, risultati emersi dalle consultazioni, ecc...)?*
- ✓ *Della consultazione delle parti interessate e dell'analisi di eventuali "studi di settore" viene data adeguata pubblicizzazione nel sito web del Dipartimento o del CdS?*
- ✓ *Alla luce dei controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Sito web del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Il CdS di Tecniche di Laboratorio Biomedico ha consultato le parti interessate in data 15 dicembre 2017, organizzando un incontro plenario formale. I verbali delle consultazioni sono facilmente reperibili, compresi i risultati del questionario proposto alle Parti Interessate, con link dedicato. Sono anche presenti verbali di riunioni con parti interessate interne (Responsabili di Laboratorio, Studenti). Non ci sono riferimenti a consultazione di eventuali studi di settore. Alla luce dei controlli sugli esiti, si ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte: <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/comitato-di-indirizzo-parti-interessate.html>

<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-referenti-di-laboratorio-studenti-e-docenti-per-il-monitoraggio-dellattivita-di-tirocinio-e-della-didattica.html>

Criticità: *nessuna*

Suggerimenti: *nessuno*

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'accertamento e il recupero delle conoscenze richieste in ingresso (per L e LMCU) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ Se previste, le attività di sostegno per il recupero degli OFA sono effettivamente erogate?
- ✓ È presente un monitoraggio delle carriere che valuti l'efficacia delle modalità di accertamento e recupero degli OFA? Quali sono gli esiti di questa verifica?
- ✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?
- ✓ Alla luce di controlli sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?

Fonti

- ✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS
- ✓ Verbali del CdS
- ✓ Eventuali altri documenti del CdS
- ✓ Eventuali Interviste al CdS

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

All'inizio dell'a.a. il Coordinatore/Direttore AFP convoca separatamente ogni studente per valutare la formazione pregressa (anche considerando il titolo di studio conseguito) e monitorare le conoscenze di base dello studente. Qualora in questo colloquio, e considerando il punteggio ottenuto nei diversi argomenti previsti dal test di ingresso (principalmente Chimica in quanto materia di base propedeutica alle discipline caratterizzanti il CdS), si evidenziassero carenze specifiche in uno o più ambiti, il CdS prevede la possibilità di specifici obblighi formativi aggiuntivi (OFA). Il CdS sottolinea che le OFA non sono ancora state attivate dal CdS perché finora i docenti di Chimica non hanno segnalato nessun neo-immatricolato che abbia evidenziato lacune tali da richiedere un supporto e storicamente i corsi di Chimica del I anno non hanno rappresentato una particolare difficoltà di superamento. La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2018, sezione 1 (1b-1.3):
<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS e ne verifica l'efficacia?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico tra gli insegnamenti, alla verifica del carico di studio complessivo nel periodo di riferimento (semestre, ecc.), alla razionalizzazione degli orari, alla distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?✓ Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che i calendari (lezioni – esami – lauree) siano resi disponibili con tempistiche adeguate? Che i calendari siano ben organizzati? Che siano rispettati o che non siano sottoposti a eccessive modifiche?✓ Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?✓ Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Sistema di Gestione di AQ del CdS✓ Verbali del CdS✓ Sito web del CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS✓ Eventuali Interviste al CdS
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sì, sono presenti attività collegiali dedicate al coordinamento didattico. Il CdS ha istituito già da due anni degli incontri collegiali tra studenti dei 3 anni di corso e il GAQ per esaminare i carichi didattici per ogni semestre, la razionalizzazione degli orari, la distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto. Presenza di incontri con i docenti per l'integrazione dei programmi di insegnamento. Da tutte queste attività collegiali, dove anche gli studenti suggeriscono possibili migliorie, il CdS ha riorganizzato alcuni insegnamenti per una maggiore efficacia e per poter alleggerire alcuni semestri (alleggerimento del 2° semestre del 3° anno per lasciare più tempo agli studenti per la tesi di laurea). Il Consiglio di CdS è inoltre un'occasione in cui i docenti possono riportare le loro difficoltà, discuterne con i rappresentanti degli studenti e coordinarsi tra di loro.

Nel sito del CdS i calendari dell'anno didattico di riferimento (lezioni, esami, lauree) sono ben definiti, organizzati e resi disponibili con tempistiche adeguate, contattando con largo anticipo i vari docenti interessati.

La CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ Verbali Gruppo Assicurazione Qualità (06/06/2018 e 10/10/2018):
<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-gruppo-assicurazione-qualita-gaq-e-dati-soddisfazione-studenti.html>
- ✓ Verbali riunioni Referenti di Laboratorio, Studenti e Docenti per il monitoraggio dell'attività di tirocinio e della didattica:
<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-referenti-di-laboratorio-studenti-e-docenti-per-il-monitoraggio-dellattivitadi-tirocinio-e-della-didattica.html>
- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/orario-lezioni-didattica---tirocinio.html>
- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/esami.html>
- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/informazioni-laureandi.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

Punto di attenzione A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamento siano messe a disposizione in tempi adeguati? Che siano compilate in modo corretto in tutte le sue parti (Obiettivi formativi, Programma del corso, Metodi didattici, Risultati di apprendimento attesi declinati con i 5 descrittori di Dublino, Modalità d'esame, Testi di Riferimento)?</i>✓ <i>Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?</i>✓ <i>Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?</i>
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i>✓ <i>Schede singoli insegnamenti</i>✓ <i>Verbali del CdS</i>✓ <i>Eventuali altri documenti del CdS</i>✓ <i>Eventuali Interviste al CdS</i>
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Sì, il CdS mette in atto idonee attività per la verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti, ottimizzando il percorso formativo per una didattica mirata all'obiettivo professionalizzante. Il Presidente di CdS coadiuvato dal Direttore/Coordinatore AFP e della didattica continua l'azione intrapresa anche negli anni precedenti: ad inizio di ciascuno dei 2 semestri verifica la completezza delle informazioni e invia al corpo docente inadempiente un primo sollecito per provvedere a compilare la scheda dell'insegnamento. Il CdS sottolinea che prima dell'inizio dell'a.a., in occasione della riunione del GAQ, viene fatto un controllo. Dopo il secondo sollecito, i nominativi degli inadempienti vengono comunicati per conoscenza al Direttore del Dipartimento di afferenza del CdS.

Alla luce di controlli a campione sugli esiti (schede degli insegnamenti in esse3), la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Fonte:

- ✓ *Sistema di Gestione AQ*
- ✓ *Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2018, sezioni 1(1c-2):*
<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>
- ✓ *Verbale GAQ (23/05/18, 1.4a):*
<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-gruppo-assicurazione-qualita-gaq-e-dati-soddisfazione-studenti.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste)

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio delle attività di Stage/Tirocinio (se previste) e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche? Che siano valutate? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

NB: Questo aspetto NON va considerato nel 2018 e verrà monitorato l'anno prossimo alla luce dei risultati dei nuovi questionari "Alma laurea" sulle attività di Tirocinio.

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Alma laurea Stage/Tirocinio*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per l'organizzazione e il monitoraggio della prova finale e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi siano adeguatamente definite? (considerare, ad esempio, la difficoltà nel trovare il relatore; ecc...)*
- ✓ *Le modalità di attribuzione del punteggio di laurea sono chiaramente descritte e pubblicate?*
- ✓ *Sono presenti attività di verifica della coerenza tra impegno della tesi e CFU previsti dal piano di studi?*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Regolamento didattico del CdS*
- ✓ *Verballi del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione

- ✓ *Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sono definite. È presente bacheca riportante le proposte da parte dei relatori. Le indicazioni pratiche e relativi format e modelli sono scaricabili con semplicità.*
- ✓ *Ben descritte e facilmente reperibili le modalità di discussione della tesi. Generica la descrizione della prova abilitante. Non chiaramente specificata la ripartizione dei punteggi assegnati per tesi e per prova abilitante. I criteri di valutazione sono stabiliti di volta in volta dalla commissione di Laurea.*
- ✓ *Per la preparazione della tesi di laurea sono previsti 6 CFU.*
- ✓ *Anche se non sono reperibili i documenti in merito all'attività di verifica riguardo la coerenza tra la mole di lavoro necessaria per l'elaborazione della tesi e i CFU previsti dal piano di studio, la verifica a campione mostra evidenze delle procedure in merito.*
- ✓ *Alla luce di quanto sopra l'attività del CdS risulta efficace.*

Fonte:

- ✓ *Pagina informazioni laureandi: <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/informazioni-laureandi.html>*
- ✓ *Pagina regolamento del sito: <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/regolamento-corso-di-laurea.html>*
- ✓ *Verballi commissioni di laurea: <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verballi-esame-finale-di-laurea.html>*
- ✓ *Pagina manifesto, piano di studi: <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/manifestopiano-di>*

studi.html

Criticità: *Descrizione generica dello svolgimento della prova pratica e del relativo punteggio nell'ambito della prova finale.*

Suggerimenti: *DSi suggerisce di descrivere più dettagliatamente lo svolgimento della prova pratica ed il relativo punteggio.*

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati dell'indagine ALMALAUREA

Punto di attenzione

A prescindere dalla codifica di un processo di gestione formalizzato all'interno di un documento "Sistema di Gestione di AQ", il CdS ha messo in atto idonee attività per la gestione delle osservazioni/contributi di Studenti e Docenti e Indagini ALMALAUREA e ne verifica l'efficacia?

Aspetti da considerare

- ✓ *Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento?*
- ✓ *Il CdS dispone di procedure per gestire gli eventuali reclami degli studenti e assicura che siano loro facilmente accessibili?*
- ✓ *Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati? (Indagini ALMALAUREA)*
- ✓ *Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività? Se sì, dov'è reperibile?*
- ✓ *Alla luce di controlli a campione sugli esiti, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace?*

Fonti

- ✓ *Sistema di Gestione di AQ del CdS*
- ✓ *Dati Indagine Almalaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)*
- ✓ *Verbali del CdS*
- ✓ *Eventuali altri documenti del CdS*
- ✓ *Eventuali Interviste al CdS*

[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ *Le opinioni degli studenti sono state analizzate e considerate come si può evincere dai verbali delle riunioni del gruppo di gestione AQ. Docenti, studenti e personale di supporto hanno la possibilità di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e proposte di miglioramento tramite la loro rappresentanza nelle varie commissioni.*
- ✓ *E' stata verificata l'esistenza di procedure adeguate per la gestione degli eventuali reclami da parte degli studenti, le quali risultano essere di facile accesso con pagina dedicata.*
- ✓ *I dati derivanti dalle indagini AlmaLaurea sono presenti ed analizzati dal Consiglio del CdS e dal gruppo di gestione AQ. Le criticità rilevate sono state prese in considerazioni ed affrontate con adeguate azioni di miglioramento come si evince dai fonti consultate.*
- ✓ *Alla luce dei controlli a campione sugli esiti l'attività svolta dal CdS risulta efficace.*

Fonti:

Seguente pagine della sezione qualità del sito del corso:

- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione-del-corso-di-studi.html>
- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale.html>
- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-corso-di-laurea.html>
- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-referenti-di-laboratorio-studenti-e-docenti-per-il-monitoraggio-dellattivita-di-tirocinio-e-della-didattica.html>
- ✓ <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/verbali-riunioni-gruppo-assicurazione-qualita-gaq-e->

dati-soddisfazione-studenti.html

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.3 - Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

(da compilare **SOLO** nell'anno in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge efficacemente l'attività di riesame ciclico?
Aspetti da considerare <i>Per ognuna delle 5 Aree del RRC:</i> <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono individuati i maggiori problemi evidenziati dai dati e dai documenti analizzati? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito?✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguate alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla Direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)✓ Verbali Consiglio CdS✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 5.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Inserire testo*

Fonte: *Inserire link o indicazione specifica della fonte documentale analizzata*

Criticità: *Elenco (con denominazione sintetica) numerato*

Suggerimenti: *Inserire testo*

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3)

(da compilare negli anni successivi a quello in cui il CdS ha fatto il RRC)

Punto di attenzione Il CdS svolge con efficacia il monitoraggio delle azioni correttive previste dal RRC
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel periodo di riferimento?✓ In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ Il CdS, nel caso in cui vi fossero azioni derivanti da criticità nell'area 5 (indicatori Anvur), ha tenuto adeguatamente conto dell'aggiornamento dei dati (indicatori Anvur 2018)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 3✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: dalla lettura del Rapporto di riesame, si evidenzia come il corso abbia identificato sette obiettivi da realizzare, di cui sei a lunga scadenza. Tuttavia, nel documento RAM-AQ viene riportato come obiettivo monitorato un solo di questi obiettivi che è comunque raggiunto. Tale scelta è giustificata dal fatto che gli altri sono a lunga scadenza. L'analisi degli indicatori Anvur è stata eseguita, sono state identificate delle criticità e un'azione correttiva è stata proposta.

Nel dettaglio:

- **Obiettivo 2017-3-1;** Attribuzione al CdS di un tutor che affianchi il Direttore/Coordinatore AFP. Non è stato possibile ottenere un tutor per mancanza di fondi, ma una docente del corso (Dott.ssa Meris Masini) è stata ufficialmente assegnata al supporto della didattica per 16 ore/settimana. L'obiettivo si considera raggiunto.

Fonte: <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/rapporto-di-riesame-ciclico.html>

<http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq.html>

Criticità: Solo 1 obiettivo di 7 è riportato nella RAM. In realtà nella sezione 3b della RAM-AQ è necessario riportare lo stato di monitoraggio di tutti gli obiettivi presi in considerazione, con relativo stato di avanzamento.

Suggerimenti: inserire nel RAM-AQ tutti gli obiettivi individuati definendo lo stato di avanzamento, indipendentemente dalla scadenza degli obiettivi stessi.

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Punto di attenzione Il CdS ha individuato le principali criticità desumibili dagli indicatori ANVUR?
Aspetti da considerare ✓ Sono individuati i maggiori problemi desumibili dagli indicatori sentinella forniti dall'ANVUR?
Fonti ✓ Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 1.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: *Dall'analisi degli indicatori ANVUR si evidenzia una situazione in linea, per la maggior parte degli indicatori, con le medie di ateneo, di area geografica e nazionali.*

In particolar modo la percentuale di laureati entro la durata normale del corso risulta maggiore rispetto alle medie di Ateneo, di area geografica e nazionali, con un trend in aumento nel triennio considerato. Anche le percentuali di studenti che proseguono nei vari anni di corso si attesta in linea con le altre medie, mentre gli studenti provenienti da altre Regioni sono in numero inferiore rispetto alle medie di Ateneo, regionali e nazionali.

Per quanto riguarda l'internazionalizzazione si riscontra uno scarso movimento di studenti in entrata e in uscita, legato all'esiguo numero di sedi europee con un CdS affine a quello proposto. Inoltre, per quanto il tasso di occupazione post laurea segua un trend in aumento nel triennio, i dati di occupazione rimangono piuttosto bassi.

Complessivamente, infine, la quasi totalità degli studenti rimane soddisfatta del CdS.

Fonte: <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/scheda-monitoraggio-annuale.html>

Criticità: *Le criticità che sono emerse riguardano l'ambito dell'internazionalizzazione ed il tasso di occupazione dei laureati al termine del CdS.*

Suggerimenti: *Verificare gli indicatori Ic10, Ic11, Ic12 per quanto concerne l'internazionalizzazione e Ic26, Ic26bis, Ic26ter per quanto riguarda l'occupazione (dati mancanti o dati reali?).*

Sezione 3.4 - Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS)

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

Punto di attenzione Il CdS utilizza efficacemente la Rilevazione dell'OPIS?
Aspetti da considerare <ul style="list-style-type: none">✓ (a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento precedentemente programmate? In caso contrario ha motivato/giustificato la non messa in atto dell'attività e l'ha riprogrammata?✓ (b) Sono adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti? Sono state individuate le maggiori criticità? L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito✓ (c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati (adeguati alla loro portata e compatibili con le risorse disponibili e con le responsabilità assegnate alla direzione del CdS)?
Fonti <ul style="list-style-type: none">✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS – Sezione 2✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione: Inserire testo

- a) Non era programmata alcuna azione di miglioramento
- b) Il CdS ha analizzato adeguatamente gli esiti della rilevazione dell'opinione degli studenti ed ha individuato le maggiori criticità. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è stata svolta in modo dettagliata, tuttavia si raccomanda di utilizzare le soglie di riferimento degli indicatori di soddisfazione come segue: < 40% = situazione critica; dal 40% al 60% = situazione da monitorare. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati è svolta in modo adeguato e approfondito
- c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati, adeguatamente alla portata e compatibilmente con le risorse disponibili del CdS

Il CdS soddisfa gli aspetti da considerare e non si manifestano particolari criticità

Fonte:

- a) <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento77056665.html> (sezione a);
- b) <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento77056665.html> (sezione b);
- c) <http://www.cdltlb.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento77056665.html> (sezione c).

Criticità: nessuna

Suggerimenti: utilizzare le soglie di riferimento degli indicatori di soddisfazione delle OPIS come segue: < 40% = situazione critica; dal 40% al 60% = situazione da monitorare.