



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2025

Sezione 1: Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

Sezione 2: Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

Sezione 3: Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)

Sezione 4: Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

Sezione 5: Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale

Corso di Laurea in Assistenza sanitaria

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Laurea in Assistenza sanitaria in data
26/2/2025

Sezioni 2, 3, 4 e 5 - Approvate dal Consiglio di Laurea in Assistenza sanitaria in
data ...

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

1-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Nella relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente erano state individuate 2 azioni correttive per due aspetti critici identificati dalla Commissione Paritetica Docenti Studenti

Aspetto critico individuato 2023-1c-1

dalla documentazione non emerge una programmazione del tirocinio relativa a tutti i tre anni di corso.

Suggerimento proposto: nonostante il CdS sia di recente attivazione e abbia attivato solamente la coorte del II Anno, si consiglia di procedere alla progettazione e pubblicazione del tirocinio del III Anno

Azioni da intraprendere: aggiornare la pagina dedicata al tirocinio nella sezione "Organizzazione e Didattica", con le attività previste al III anno di corso e le modalità con cui attivare il percorso.

Scadenza prevista: giugno 2024

Responsabilità: Dott.ssa Arianna Notarnicola, dott.ssa Annalisa Miacola

Risultati attesi: l'offerta completa delle attività di tipo professionalizzante programmate all'interno del CdS sarà disponibile sul sito web del CdS.

Azioni intraprese: la pagina del sito web del CdS dedicata alle attività professionalizzanti è stata aggiornata riportando le attività previste al III anno di corso, le procedure con cui attivare il percorso e le modalità con cui vengono svolte le valutazioni del percorso formativo professionalizzante svolto al III anno. Tutta la documentazione inerente a tali attività è stata resa disponibile e facilmente scaricabile nel sito stesso. Maggiori dettagli possono essere ritrovati al link

<https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/assistenza-sanitaria/organizzazione-e-didattica/tirocinio>

Esito dell'azione correttiva: l'azione correttiva si ritiene completata con esito positivo.

Aspetto critico individuato 2023-1c-2

assenza sul sito web del CdS una sezione dedicata alle modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi

Suggerimento proposto: La CPDS suggerisce di rendere disponibile sul sito web del CdS una sezione in cui vengono spiegate le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi

Azioni da intraprendere: aggiornamento del sito web con informazioni dedicate alla modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi all'interno della Sezione del sito web del CdS "Laurea e post laurea"

Scadenza prevista: giugno 2024

Responsabilità: Dr.ssa Arianna Notarnicola, dott.ssa Annalisa Miacola

Risultati attesi: Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi di laurea saranno disponibili sul sito web del CdS.

Azioni intraprese: la sezione del sito web del CdS Laurea e Post-Laurea è stata aggiornata riportando le attività e le tempistiche con cui attivare il percorso e le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi, Sono state inoltre riportate le modalità di stesura della tesi e le modalità di iscrizione all'esame di laurea. Tutta la documentazione inerente a tali attività è stata resa

disponibile e facilmente scaricabile nel sito stesso. Maggiori dettagli possono essere ritrovati al link <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/assistenza-sanitaria/laurea-e-post-laurea/laurea-e-post-laurea>

Esito dell'azione correttiva: l'azione correttiva si ritiene completata con esito positivo.

1-b) Recepimento e analisi della Relazione Annuale CP-DS

Recepimento di segnalazioni e suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CP-DS e loro analisi e discussione

La Relazione Annuale CPDS è stata resa disponibile in data 07/01/2025, Il Gruppo AQ del CdS si è riunito per recepire e analizzare le segnalazioni e i suggerimenti contenuti nella relazione annuale CP D-S e per la stesura della presente relazione in data 21/02/2025. Il gruppo AQ ha quindi proceduto con la condivisione della discussione e l'approvazione finale della Sezione 1 della Relazione annuale di monitoraggio AQ nella riunione telematica del CCdS indetta in data 25/2/2024

Si riportano qui di seguito le valutazioni a tutti i punti della Relazione Annuale, anche quelli per i quali la Commissione Paritetica non ha segnalato alcuna criticità/suggerimento:

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

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

Criticità: Le modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi non sono ancora disponibili sul sito web del Corso di Studio.

Suggerimenti: Si suggerisce di pubblicare sul sito web del Corso di Studio (CdS) una sezione dedicata alle modalità di assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi.

Il Gruppo AQ del CdS ha già provveduto recentemente in maniera autonoma a caricare informazioni relative all'assegnazione del relatore e dell'argomento della tesi sul sito web del CdS. Il caricamento era stato ritardato anche dalla riorganizzazione in corso della struttura di tutti i siti web dei Corsi di Studio afferenti alla Facoltà di Medicina Maggiori dettagli possono essere ritrovati al link <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/assistenza-sanitaria/laurea-e-post-laurea/laurea-e-post-laurea>

Il suggerimento risulta quindi già accolto e non si ravvede la necessità di ulteriori azioni correttive

Sezione 3.2 gestione del corso di studio

3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS.

Criticità: nessuna;

Suggerimenti: Si suggerisce di aggiungere i link ai documenti di output

Il gruppo AQ prende atto del suggerimento della CP-DS, tuttavia, decide di aspettare a procedere con l'inserimento dei link in quanto la recente riorganizzazione della struttura di tutti i siti web dei Corsi di Studio afferenti alla Facoltà di Medicina e Chirurgia e il loro ricollocamento nell'ambito dei siti web dei rispettivi dipartimenti di appartenenza, rende ancora provvisoria la collocazione sul sito di alcuni documenti con la possibilità di modifiche dei link di riferimento. In più, nell'ultima versione dello schema messo a punto dal PQA di Ateneo per redigere il Sistema di Gestione di AQ del CdS l'inserimento dei link ai documenti di output non è esplicitamente richiesto.

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate.

Criticità: I risultati del questionario somministrato alle Parti Interessate non sono reperibili.

Suggerimenti:

- Inserire il documento della riunione annuale del 27/02/2024 direttamente nel sito web del CdS.

- Rendere disponibili gli esiti dei questionari sottoposti alle parti interessate nella repository istituzionale e sul sito web del CdS.

Il Gruppo AQ del CdS recepisce la criticità e il suggerimento della CP-DS. I principali risultati del questionario compilato dalle PI sono stati fino ad ora riportati nel verbale della riunione annuale delle PI e quindi il gruppo AQ decide di intraprendere una specifica azione correttiva che porti alla pubblicazione sul sito web e della repository istituzionale del documento separata dal verbale delle parti interessate (aspetto critico rilevato n.1)

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

Criticità: nessuna;

Suggerimenti: Si propone di aggiornare i documenti relativi alla qualità sul sito web del CdS, garantendo una maggiore trasparenza e accessibilità delle informazioni.

Il gruppo AQ del CdS prende atto del suggerimento. L'aggiornamento dei documenti della qualità sul sito web è in fase di completamento dopo la recente riorganizzazione della struttura di tutti i siti web dei Corsi di Studio afferenti alla Facoltà di Medicina e Chirurgia e il loro ricollocamento nell'ambito dei siti web dei rispettivi dipartimenti di afferenza. Il gruppo AQ ritiene quindi il suggerimento già accolto e non si ravvede la necessità di ulteriori azioni correttive.

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS.

Criticità: nessuna;

Suggerimenti: nessuno.

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti.

Criticità: Nell'applicativo "Course catalogue" viene indicato come gli insegnamenti che compongono il Piano degli Studi del CdS non abbiano frequenza obbligatoria. Tale affermazione è in contraddizione con l'attuale normativa riguardante l'obbligo di frequenza dei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie.

Suggerimenti:

Si consiglia di modificare l'affermazione "frequenza non obbligatoria" con "frequenza obbligatoria" negli insegnamenti del CdS presenti nell'applicativo "Course catalogue"

Il Gruppo AQ del CdS recepisce la criticità e decide di intraprendere una specifica azione correttiva (aspetto critico rilevato n.2)

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

Criticità: nessuna

Suggerimenti: seguenti due link sulla Rilevazione dell'Opinione degli studenti sulle attività professionalizzanti (OPIS per il tirocinio) non sono accessibili:

○ [https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/assistenzasanitaria/qualita/\\$entityPrefix/documento49078639.html](https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/assistenzasanitaria/qualita/$entityPrefix/documento49078639.html)

○ [https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/assistenzasanitaria/qualita/\\$entityPrefix/documento49078659.html](https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/assistenzasanitaria/qualita/$entityPrefix/documento49078659.html)

Si consiglia di correggere i link sopracitati non funzionanti.

Il Gruppo AQ del CdS ha recepito il suggerimento e la responsabile sito web del CdS ha provveduto alla riattivazione della funzionalità dei link. Il suggerimento risulta quindi già accolto e non si ravvede la necessità di ulteriori azioni correttive.

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale.

Criticità: nessuna;

Suggerimenti: nessuno

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

Criticità: nessuna;

Suggerimenti: nessuno

Sezione 3.3 Attività di riesame e monitoraggio del Corso di Studio

3.3.1 Rapporto di riesame Ciclico (RRC).

Il CdS è di recente attivazione (Anno Accademico 2022/2023) e non ha ancora svolto alcuna attività di riesame ciclico.

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

Essendo il CdS in Assistenza Sanitaria di nuova istituzione, non sono disponibili né il Rapporto di Riesame Ciclico né il relativo monitoraggio annuale.

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)/RAM-AQ sezione 4.

Criticità: nessuna;

Suggerimenti: nessuno

3.3.4 Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale ((RAM-AQ Sez. 5).

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).

Criticità: nessuna;

Suggerimenti: nessuno

Punti di forza individuati

La Commissione Paritetica riconosce come idonee tutte le modalità operative attuate dal Corso. Il sistema di gestione di AQ del CdS illustra tutti i principali processi, obiettivi e responsabilità adottati dal CdS; il CdS analizza sistematicamente gli esiti delle consultazioni con le Parti Interessate; le attività di assegnazione e di recupero delle conoscenze richieste in ingresso sono definite; tutte le informazioni sull'organizzazione didattica sono facilmente consultabili sul sito web da parte degli interessati; le schede degli insegnamenti sono compilate in modo corretto e completo in tutte le parti e sono coerenti con gli obiettivi formativi del CdS; la documentazione necessaria per l'attivazione le attività di tirocinio, e le modalità di valutazione sono correttamente definite; docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e le proposte di miglioramento.

La commissione riconosce anche che il CdS ha svolto un'analisi approfondita e dettagliata dei risultati emersi dall'autovalutazione relativa al primo set di indicatori ANVUR e che dai dati analizzati non sono emerse criticità significative, confermando il percorso virtuoso intrapreso finora. Il CdS ha svolto con attenzione e precisione il monitoraggio del tasso di superamento degli esami e degli esiti della prova finale.

Infine, il Corso di Studi ha implementato le azioni correttive programmate, ottenendo esiti positivi in termini di efficacia. Gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti sono stati analizzati con estrema attenzione e approfondimento, al fine di individuare eventuali aree di miglioramento. Le soluzioni identificate per affrontare la criticità sono state attentamente studiate e risultano pienamente in linea con le competenze e le prerogative del Corso di Studi. Queste misure sono già state implementate, con l'obiettivo di garantire un miglioramento continuo e di rispondere in maniera

tempestiva ed efficace alle esigenze degli studenti.

La Commissione Paritetica ha evidenziato tuttavia tre criticità e ha formulato tre suggerimenti (in assenza di criticità) volti principalmente a completare la disponibilità di documenti AQ sul sito web del CdS, che, dopo la recente ridefinizione della struttura dei siti web di tutti i CdS afferenti alla Facoltà di Medicina e Chirurgia e la loro migrazione nei siti web dei rispettivi Dipartimenti di afferenza, è ancora in fase di attuazione.

Aspetto critico individuato n. 1

I risultati del questionario somministrato alle Parti Interessate non sono reperibili.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

I principali risultati del questionario compilato dalle PI sono stati fino ad ora riportati nel verbale della riunione annuale delle P e non è stato redatto né pubblicato un documento specifico sui risultati di questa valutazione. In più, recentemente è stata avviata una riorganizzazione della struttura di tutti i siti web dei Corsi di Studio afferenti alla Facoltà di Medicina e Chirurgia, che sono stati ricollocati nell'ambito dei rispettivi dipartimenti. Il processo di migrazione dai siti web precedenti a quelli attuali è tuttora in corso e la collazione di alcuni documenti di Assicurazione della Qualità (AQ) all'interno del sito web dei dipartimenti è ancora in fase di definizione e questo ha ritardato il caricamento di alcuni documenti online e riducendo la trasparenza e l'accessibilità da parte di tutte le parti interessate ai documenti.

Aspetto critico individuato n. 2

Nell'applicativo "Course catalogue" gli insegnamenti che compongono il Piano degli Studi del CdS non risultano avere frequenza obbligatoria.

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Il caricamento delle informazioni sugli insegnanti che compongono il Piano degli studi e che compaiono il Course catalogue del CdS non è un'attività svolta direttamente dal CdS. Il gruppo AQ del CdS, tuttavia, ipotizza che la causa all'origine della criticità ricada in una semplice distrazione al momento del caricamento delle informazioni da parte del personale preposto.

1-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

Aspetto critico individuato n. 2024-1c-1:

I risultati del questionario somministrato alle Parti Interessate non sono reperibili.

Suggerimento proposto: La CP-DS suggerisce di inserire il documento della riunione annuale del 27/02/2024 direttamente nel sito web del CdS oppure di renderlo disponibile nella repository istituzionale e sul sito web del CdS.

Azioni da intraprendere: Redigere un documento specifico sui risultati di questa valutazione separato dal verbale della riunione delle Parti interessate per tutti gli anni di attività del CdS; definire la collocazione finale dei diversi documenti relativi alla qualità del CdS anche attraverso un eventuale confronto con il referente informatico e della qualità del Dipartimento e i Presidenti/referenti informatici degli altri CdS afferenti allo stesso dipartimento; procedere al caricamento dei documenti mancanti

Scadenza prevista: dicembre 2025

Responsabilità: Gruppo AQ del Cds e dott.ssa Miacola (responsabile sito web del corso)

Risultati attesi: gli esiti dei questionari sottoposti alle parti interessate risulteranno disponibili per la consultazione in un documento separato visionabile sul sito web del CdS e nella repository ufficiale.

Aspetto critico individuato n. 2024-1c-2:

Nell'applicativo "Course catalogue" gli insegnamenti che compongono il Piano degli Studi del CdS non risultano avere frequenza obbligatoria.

Suggerimento proposto: La CP-DS consiglia di modificare l'affermazione "frequenza non obbligatoria" con "frequenza obbligatoria" negli insegnamenti del CdS presenti nell'applicativo "Course catalogue"

Azioni da intraprendere: attivare un confronto con i referenti per il caricamento del Piano di studi del CdS sul sito web di ateneo per evidenziare la causa dell'incongruenza e procedere con la sua correzione.

Scadenza prevista: dicembre 2025

Responsabilità: prof.ssa Elena Righi, dott.ssa Nortanicola

Risultati attesi: comparsa della dicitura "frequenza obbligatoria" negli insegnamenti del CdS presenti nell'applicativo "Course catalogue"

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

2-a) Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Inserisci testo ¹

¹ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi.

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non erano state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

2-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati

Inserisci testo ²

Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. y: ³

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

² Inserire un **breve** commento ai risultati evidenziati dalle opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.), relativamente sia all'organizzazione complessiva del Corso di Studio che ai singoli insegnamenti, evidenziandone sia i punti di forza che gli aspetti critici.

Si sottolinea che il responsabile del CdS, in presenza di insegnamenti con valutazioni fortemente distanti rispetto alla media del CdS nel suo complesso, deve attivarsi, raccogliendo ulteriori elementi di analisi, per comprenderne le ragioni e suggerire, in collaborazione con gli studenti del CdS, in particolare con quelli eventualmente presenti nella CP-DS, provvedimenti mirati a migliorare gli aspetti critici della fruizione del corso da parte degli studenti.

³ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo⁴

⁴ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 2-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.

Sezione 3

Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

3-a) Sintesi dei principali mutamenti intercorsi dall'ultimo Riesame

Inserisci testo ⁵

⁵ Se presenti, inserire una **breve** descrizione delle variazioni di contesto che possono avere un impatto rispetto alle azioni previste dall'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile.

Se non sono presenti variazioni di contesto significative, inserire la frase "Non si segnalano variazioni di contesto significative."

3-b) Monitoraggio azioni correttive previste dal Rapporto di Riesame Ciclico

Inserisci testo ⁶

⁶ Inserire una **breve** rendicontazione su obiettivi e azioni di miglioramento previsti nell'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile (sezioni 1-c, 2-c, 3-c, 4-c e 5-c).

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.

Prendere in considerazione sia le azioni di stretta competenza del CdS che quelle eventualmente in carico al Dipartimento (e/o Facoltà/Scuola).

3-c) Modifiche delle azioni correttive previste

Inserisci testo⁷

⁷ Inserire una **breve** descrizione delle eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste nel Rapporto di Riesame Ciclico.

Nel caso non siano necessarie modifiche, inserire la frase "Non si propongono modifiche alle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico."

Sezione 4

Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

4-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Inserisci testo ⁸

⁸ Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS."

4-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Inserisci testo ⁹

Aspetto critico individuato n. y: ¹⁰

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

⁹ Questa parte è collegata al commento critico inserito nella Scheda di Monitoraggio Annuale. È dunque sufficiente riportare dalla SMA il commento relativo allo specifico indicatore selezionato.

¹⁰ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

4-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹¹

¹¹ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 4-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.

Sezione 5

Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale

5-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Inserisci testo ¹²

¹² Inserire una **breve** rendicontazione delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente e/o in altri documenti del CdS.

Riportare lo stato di attuazione di ogni singola azione prevista (attuata, non attuata, parzialmente attuata) insieme a una **breve** descrizione delle attività svolte e dei risultati raggiunti rispetto a quelli attesi. Motivare eventuali scostamenti rispetto a quanto previsto.

In assenza di azioni correttive precedentemente previste, inserire la frase "Non sono state previste azioni correttive in altri documenti del CdS."

5-b) Analisi della situazione sulla base dei dati

Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Inserisci testo ¹³

Aspetto critico individuato n. y: ¹⁴

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

Causa/e presunta/e all'origine della criticità:

Inserisci testo

¹³ Questa parte deve contenere un'analisi dei tassi di superamento degli esami, sulla base dei dati messi a disposizione dal PQA e di eventuali altre rilevazioni autonome a cura del CdS e/o del Dipartimento. Particolare attenzione deve essere dedicata alla presenza di significative eterogeneità nei tassi di superamento e alla presenza di dati anomali su specifici insegnamenti, potenzialmente in grado di rallentare la carriera dello studente. Analizzare gli esiti della prova finale, al fine di valutarne l'adeguatezza.

¹⁴ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

5-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹⁵

¹⁵ Inserire una **breve** descrizione delle **eventuali** azioni correttive da attuare per la risoluzione degli aspetti critici individuati nella sezione precedente 5-b. Dettagliare sempre modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione di ciascuna azione programmata.