

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 2018 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 RAM-AQ Sez.1-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 2018? 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 ✓ Rapporto Annuale di Monitoraggio AQ dei CdS 2019 – Sezione 1 ✓ Relazione annuale CPDS 2018
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

a) Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nel RAM-AQ Sez.1-c per quanto riguarda gli aspetti critici 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7. Per quanto riguarda l'aspetto critico 8, non è reperibile il verbale dell'incontro del GAQ del 27_02_2019 sul sito.

b) Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nella Relazione Annuale della CPDS 2018. L'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito. Permane una sola criticità riguardo al livello di dettaglio dell'analisi dei questionari OPIS.

c) Sono state individuate soluzioni plausibili ai problemi riscontrati.

Fonte:

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

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

Criticità: *Nessuna*

Suggerimenti:

- 1) Consultare e analizzare i questionari OPIS con un livello di dettaglio maggiore, facendo riferimento alla sezione 3.4 della Relazione Annuale della CPDS del 2019.*
- 2) Redarre e pubblicare i verbali del gruppo AQ con ragionevole tempestività.*

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 ✓ <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 ✓ <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 Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusion Cardiovascolare è rintracciabile sul sito web del CdS 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 sono 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/qualita/sistema-di-gestione.html>

<http://www.tecnicocardio.unimore.it/site>

<http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/qualita.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 ✓ <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 ✓ <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 Perfusion Cardiovascolare ha consultato le parti interessate in data 12 dicembre 2018, nel corso di un incontro plenario formale, e successivamente in data 21 febbraio 2019, con i rappresentanti risorse umane dell'industria per presentare i CV dei neolaureati e realizzare un primo colloquio per una eventuale proposta di lavoro. Nel sito web del CdS sono indicati studi di settore non specifici. 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/qualita/consultazioni-parti-interessate.html>

<http://www.tecnicocardio.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 ✓ Verbalì del CdS ✓ Eventuali altri documenti del CdS ✓ Eventuali Interviste al CdS
[massimo 2.000 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

- ✓ Il Consiglio del CdS può attribuire gli OFA, se ritenuti necessari. Al fine di consentire l'assolvimento degli OFA sono previste specifiche attività formative propedeutiche e integrative. Queste attività sono realizzabili mediante contatto con i docenti delle singole discipline corrispondenti oppure mediante corsi in teledidattica. Tuttavia, queste attività non sono mai state erogate poiché non sono mai stati attribuiti OFA dal CdS.
- ✓ Non esiste pertanto documentazione dell'attuazione di tali verifiche, poiché non vi è mai stata necessità di effettuarle.
- ✓ La CPDS ritiene che non sia necessario il monitoraggio delle carriere.
- ✓ La CPDS ritiene che l'attività del CdS sia efficace quanto all'attività di recupero degli OFA ed alla sua modalità di gestione, sebbene la stessa non sia mai stata fruita.

Fonte:

- Sito web del CdS (link: accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso):
<http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/didattica/accertamento-e-recupero-delle-conoscenze-richieste-in-ingresso.html>
- RAM 2019 (sezione 1B): <http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1095058580.html>
- Regolamento Didattico (articolo 2):
<http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/qualita/regolamenti/documento1095048523.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: inserire nel sito web del CdS un link a corsi in teledidattica per l'eventuale recupero degli OFA (eventuale utilizzo della piattaforma EDUOPEN)

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 di cui ai punti di attenzione sono previste ed attuate.

La CP-DS ritiene che l'attività del CdS sia efficace.

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

<http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/didattica/calendario-e-orario-delle-attivita-formative.html>

<http://www.tecnicocardio.unimore.it/site/home/didattica/calendario-degli-esami.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 ✓ <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 ✓ <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:

- ✓ *Il CdS mette in atto attività per assicurarsi che le schede dei singoli insegnamenti siano messe a disposizione in tempi adeguati e siano complete. Per questo il CdS ha avviato una estensiva campagna di sensibilizzazione nei confronti dei docenti inadempienti, mediante contatto diretto tra il Presidente e i docenti e durante i consigli di CdS. Questa modalità viene assunta come prassi e proseguirà negli anni a venire.*
- ✓ *Esiste documentazione della attuazione di tale attività (verbale consiglio CdS 12/06/2019) e anche della verifica dell'efficacia, laddove nella RAM 2019 è riportato come agli ultimi controlli la percentuale di compilazione sia significativamente aumentata.*
- ✓ *I controlli a campione hanno mostrato ancora qualche inadempienza, con alcune schede non ancora aggiornate. Tuttavia, in considerazione della dimostrazione dell'attuazione dell'attività, dell'impiego di un metodo e della verifica di tale attività, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.*

Fonte:

- RAM 2019 (sezione 1): <http://www.tecnicardio.unimore.it/site/home/qualita/relazione-annuale-di-monitoraggio-aq/documento1095058580.html>
- Verballi del consiglio di CdS (riunione del 14/06/2019): <http://www.tecnicardio.unimore.it/site/home/qualita/verballi-consiglio-corso-di-studi/documento1095060654.html>
- Documento del sistema di gestione AQ: <http://www.tecnicardio.unimore.it/site/home/qualita/sistema-di-gestione/documento1095036363.html>
- Esse3 (per le schede dei singoli insegnamenti): <http://www.tecnicardio.unimore.it/site/home/didattica/docenti.html>

Criticità: nessuna

Suggerimenti: proseguire con le azioni di sensibilizzazione per i docenti inadempienti già in atto al fine di migliorare ulteriormente la percentuale di schede complete.

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 ✓ <i>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?</i> ✓ <i>Sono valutate le competenze acquisite dal laureando? Se sì, in che modo?</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 ✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i> ✓ <i>Dati Indagine Almalaurea Stage/Tirocinio</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:

- ✓ *Le valutazioni dei tirocini in base alle diverse sedi sono presenti ma aggiornate all'a.a. 2017/18*
- ✓ *Non è stato possibile reperire documentazione della verifica dell'adeguatezza e dell'efficacia di queste attività*
- ✓ *La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia parzialmente efficace.*

Fonte:

- ✓ <http://www.tecnicicardio.unimore.it/site/home/qualita/dati-di-soddisfazione-del-tirocinio.html>
- ✓ <http://www.tecnicicardio.unimore.it/site/home/didattica-professionale/tirocinio.html>

Criticità:

1. *Non è presente una valutazione inerente l'acquisizione delle abilità pratiche mediante il tirocinio*
2. *Non è presente una documentazione inerente la valutazione sull'adeguatezza e sull'efficacia del tirocinio*

Suggerimenti: si suggerisce di predisporre un documento per la valutazione di efficacia dei tirocini

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 integrate dalla guida alla preparazione della tesi di laurea.*
- *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:

- *Sito del CdS: <http://www.tecnicicardio.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 ✓ <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 ✓ <i>Sistema di Gestione di AQ del CdS</i> ✓ <i>Dati Indagine Almalaurea (Profilo Laureati e Situazione Occupazionale)</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:

- *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.tecnicicardio.unimore.it/site/home.html>*
- *Sezione SUA del sito del Cds: <http://www.tecnicicardio.unimore.it/site/home/qualita/scheda-unica-annuale.html>*

Criticità: nessuna

Suggerimenti: nessuno

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 ✓ 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 2019)?
Fonti ✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS 2019 – Sezione 3 ✓ Eventuali altri documenti del CdS (specificare)
[massimo 2.500 caratteri, spazi inclusi]

Analisi della situazione:

Il CdS ha eseguito una analisi corretta delle azioni correttive; degli obiettivi proposti uno è stato raggiunto, uno è stato rimodulato rispetto all'originale ed è stato raggiunto, un terzo è stato quasi completamente raggiunto. I dati inerenti sono riportati sul sito.

Obiettivo 2017-1-01:

Rafforzare il rapporto con le parti interessate ai profili professionali in uscita, esponenti del mondo della produzione anche a livello internazionale raggiunto (e entrato nella prassi)

Obiettivo 2017-2-01

Modello di Progettazione e Programmazione organizzativo di un Corso Interateneo : non raggiunto e considerato non attuabile

L'obiettivo è stato rimodulato in "garantire standard minimi di attività formativa mediante schede di valutazione da sottoporre alla Guida di Tirocinio "che è stato raggiunto

Obiettivo 2017-3-01 Riprendere tematiche affrontate nel tirocinio del primo anno anche durante gli anni successivi per consolidare meglio le conoscenze teorico-pratiche

Parzialmente raggiunto (in attesa di completamento apertura dell'ultimo laboratorio previsto dei tre previsti per tutti gli anni di corso)

Fonte: <http://www.tecnicocardio.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: complessivamente il CdS ha svolto una buona analisi degli indicatori. Peraltro si segnalano quelli che lo stesso CdS riconosce come punti di debolezza (corrispondenti agli indicatori iC10 e iC24) per i quali l'analisi compiuta sembra limitarsi a esprimere una presa d'atto non seguita da un'analisi delle cause e da proposte migliorative. Per quanto riguarda l'indicatore iC03, l'analisi delle cause non sembra particolarmente convincente e potrebbe meritare un maggiore approfondimento.

Fonte: [Http://www.tecnicicardio.unimore.it/site/home/qualita/scheda-di-monitoraggio-annuale/documento1095061824.html](http://www.tecnicicardio.unimore.it/site/home/qualita/scheda-di-monitoraggio-annuale/documento1095061824.html)

Criticità: non si rilevano particolari criticità

Suggerimenti: si suggerisce un maggiore approfondimento dei dati relativi agli indicatori iC03, iC10, iC24.

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

- ✓ (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

- ✓ Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS 2019 – 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.
- b) Sono stati analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti. Sono state individuate alcune criticità, ma non sono stati evidenziati gli specifici corsi che presentano le criticità evidenziate. L'analisi delle cause dei problemi riscontrati non è svolta in modo adeguato e approfondito.
- c) Nonostante venga indicata come sconosciuta l'origine delle criticità individuate, riteniamo che le soluzioni individuate possano essere plausibili.

Fonte:

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

<https://www.unimore.it/azdaq/ScBioMet18-19.pdf>

Criticità:

- 1) Scarso dettaglio nell'analisi delle rilevazioni OPIS.

Suggerimenti:

- 1) Consultare e analizzare i risultati dei questionari OPIS ad accesso pubblico e riservato. Evidenziare eventuali criticità e formulare un'ipotesi riguardo la loro causa. Condurre l'analisi focalizzandosi sul modulo che presenta criticità, piuttosto che sulle domande dei questionari in generale che hanno riportato giudizi negativi o parzialmente negativi.