



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2026

Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Laurea in Tecnica della
Riabilitazione Psichiatrica in data 27/02/2026

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

INDICE

<u>Sezione 1:</u> Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti	3
<u>Sezione 2:</u> Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)	6
<u>Sezione 3:</u> Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico (RRC)	9
<u>Sezione 4:</u> Azioni correttive a seguito dei commenti alla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)	12
<u>Sezione 5:</u> Analisi dei tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale..	15

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

La presente sezione:

- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- recepisce la Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti Studenti (CPDS);
- analizza e commenta le indicazioni e i suggerimenti;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:

- Relazione Annuale CPDS;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

1-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Si descrive di seguito il monitoraggio delle azioni correttive previste nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno 2025

Aspetto critico individuato 2025-1c-1

Assenza di documentazione relativa al monitoraggio dell'esame finale.

Suggerimento proposto: creare un processo per l'attuazione e la verifica dell'efficacia delle attività connesse con l'esame finale.

Azioni da intraprendere: è stato aggiornato il documento relativo al Sistema di gestione e Organizzazione dell'Assicurazione della Qualità (SGAQ)¹, in particolare l'attività *Attività 4.11 Organizzazione, svolgimento e definizione del calendario della prova finale* ed è stato inserita una nuova attività *Attività 4.15 - Monitoraggio delle azioni connesse all'organizzazione della prova finale*. Sono inoltre redatti e pubblicati i verbali di tutorato e orientamento al lavoro di tesi rivolti agli studenti iscritti al CdS². A partire dalla sessione di Laurea di Novembre 2025 è stato somministrato un questionario ad hoc rivolto a laureati e membri della commissione appartenenti all'Ordine Professionale al fine di verificare l'efficacia delle attività connesse con l'esame finale e di miglioramento della qualità del processo stesso. A partire dalla sessione di Aprile 2026 (coorte 2022/2023) verranno analizzati i risultati emersi.

Scadenza prevista: Gennaio 2026

Responsabilità: Dott.ssa Sara Catellani

Risultati attesi: documentazione relativa al monitoraggio dell'esame finale debitamente aggiornata.

¹ <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/tecnica-della-riabilitazione-psichiatrica/qualita/qualita>

² <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/tecnica-della-riabilitazione-psichiatrica/qualita/assemblee-e>

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 07/01/2026, per poi essere letta e discussa dal Consiglio di Corso di Laurea in data 27 febbraio 2026. In quell'occasione è stato possibile prendere atto dei punti di forza individuati e dei suggerimenti proposti.

Sezione 3.1.1 *Osservazioni alla RAM AQ della CPDS*. Il CdS ha messo in atto le azioni di miglioramento previste nella RAMAQ Sez.1. Sono state adeguatamente analizzate dal CdS le criticità e le proposte di miglioramento indicate nell'ultima Relazione Annuale della CPDS e l'analisi delle cause dei problemi è svolta in modo adeguato e approfondito. **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).

Sezione 3.2.1 *Sistema di Gestione di AQ del CdS*. Il CdS **dispone di un sistema di gestione ben strutturato ed efficace**. Nel documento "Sistema di Gestione di AQ del CdS" (aggiornato al 15.10.2025), disponibile sul nuovo sito del CdS, sono descritti i principali processi e obiettivi, oltre a essere definite le responsabilità del CdS nel monitoraggio della qualità della formazione. Il documento include inoltre i collegamenti ai principali documenti di output, garantendo una documentazione chiara e facilmente accessibile.

Sezione 3.2.2 *Consultazione periodica delle parti interessate*. Nel corso dell'ultimo anno si è tenuto l'incontro di consultazione delle Parti Interessate (PI) in data 11.02.2025 in modalità mista. Prima dell'incontro è stato somministrato un questionario alle PI per documentare le aspettative ed eventuali richieste di integrazione e modifiche dell'offerta formativa dei corsi relativamente ai bisogni delle parti interessate stesse. Il CdS **ha analizzato con sistematicità gli esiti delle consultazioni, mettendo in evidenza le principali osservazioni emerse dall'analisi dei questionari**.

Sezione 3.2.3 *Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU)*. Secondo quanto riportato nel sistema di gestione AQ, il CdS può attribuire gli OFA nella materia di "Biologia" e "Fisica e Matematica". Entro il mese di dicembre vengono individuati gli eventuali studenti che non abbiano raggiunto il punteggio minimo stabilito dal Regolamento Didattico del CdS e gli studi che non hanno assolto gli OFA entro la data di inizio delle attività didattiche del secondo anno di corso (30 settembre) viene iscritto come ripetente al primo anno di corso. Si specifica anche che al fine di consentire l'assolvimento degli OFA sono previste specifiche attività formative propedeutiche e integrative che possono consistere anche in corsi a distanza (FAD), approvati in sede di Consiglio di CdS. Nei verbali del CdS (febbraio 2025), si riportano i dati relativi agli studenti/studentesse che hanno superato gli OFA. **Alla luce della valutazione condotta, la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS possa essere migliorata**.

Sezione 3.2.4 *Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS*. Il CdS **adotta diverse misure per garantire un'organizzazione didattica efficace e coordinata** come quanto emerge dai verbali di Gestione AQ. Nella Sezione "Organizzazione e Didattica" è presente la pagina "Piano di Studi" con il manifesto degli studi suddiviso per anni di corso. Gli orari delle lezioni sono resi disponibili attraverso il link "Aule Unimore" e attraverso l'applicazione "Unimore Calendar". Nella Sezione "Appelli d'Esame" sono reperibili le estensioni temporali dei periodi didattici e degli esami di profitto, per le specifiche si rimanda al sito di Esse3. Nella Sezione "Laurea" sono presenti le pagine "Info Laureandi", "Linee guida per la stesura della Tesi di Laurea", "Bacheca Tesi di Laurea", "Catalogo Tesi di Laurea" e "Calendario delle sedute di Laurea".

Sezione 3.2.5 *Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti*. Un controllo a campione evidenzia **che le schede dei singoli insegnamenti sono tutte compilate in modo corretto e completo in ogni parte, risultando coerenti con gli obiettivi formativi del CdS**. Le modalità d'esame sono chiaramente descritte e adeguate a verificare il raggiungimento dei risultati di apprendimento attesi. Le schede dei singoli insegnamenti vengono messe a disposizione sul sito del CdS entro tempi adeguati; inoltre, come riportato nel Verbale di Cds del 26/11/2025, il CdS ricorda a tutti i docenti di riferimento di aggiornare e inserire le schede di insegnamento secondo le linee guida fornite dall'Ateneo. Il sollecito è avvenuto in più date: 16-21 Giugno 2025, 28 Luglio 2025 e 30 Ottobre 2025.

Sezione 3.2.6 *Osservazione e monitoraggio delle attività Stage/Tirocinio (se previste)*. Il CdS prevede una attività formativa professionalizzante obbligatoria di 1500 ore pari a 60 CFU. L'esperienza clinica permette allo studente di sperimentarsi all'interno dei servizi del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche e delle strutture del privato sociale e convenzionato. Sul sito web del CdS sezione tirocinio sono riportate le principali caratteristiche dei tirocini: tirocini anno per anno; i periodi dell'anno in cui si svolgono in funzione dell'anno di corso; GUIDA AL TIROCINIO per studenti e tutor. Documento esaustivo in cui le esperienze di tirocinio sono definite in tutti gli aspetti e che evidenzia che il CdS **mette in atto procedure per assicurarsi che le attività di Stage/Tirocinio siano adeguate (per numero, durata e qualità) ad una reale acquisizione di abilità pratiche**; sedi del tirocinio; link che permettono di accedere ai Questionari di Valutazione Tirocinio, scheda di frequenza del tirocinio giornaliera, link per accedere al Questionario di Gradimento del Tirocinio. Sul sito web del CdS sezione qualità sono riportati i dati soddisfazione tirocini distinti per anno: dati ottenuti mediante somministrazione agli studenti di un questionario inerente ai diversi aspetti del tirocinio a cui devono rispondere mediante una scala di valutazione ben definita. Esiste documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività. **Alla luce della valutazione condotta la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.**

Sezione 3.2.7 *Organizzazione e monitoraggio della prova finale*. Le informazioni relative alla prova finale sono facilmente reperibili e chiaramente illustrate sul sito web del corso di studio. È disponibile un organigramma aggiornato con puntualità, e le modalità di svolgimento della prova finale, la definizione del punteggio finale e ogni altro dettaglio sono ampiamente documentati e facilmente accessibili sul sito web, oltre a essere liberamente consultabili. È presente una bacheca online che consente di reperire i relatori disponibili e i relativi argomenti di tesi. **Si ritiene che l'attività svolta dal CdS sia attualmente efficace.**

Sezione 3.2.8 *Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati delle indagini ALMALAUREA*. Docenti, studenti e personale di supporto hanno modo di rendere note agevolmente le proprie osservazioni e le proposte di miglioramento. Il CdS è in grado di gestire adeguatamente eventuali reclami, osservazioni e suggerimenti degli studenti. Gli esiti delle indagini ALMALAUREA sulla rilevazione della soddisfazione dei laureandi e dell'occupazione dei laureati sono presentati durante i Consigli di CdS, nonché adeguatamente discussi. La documentazione dell'attuazione e della verifica dell'efficacia di queste attività è correttamente predisposta e reperibile. Alla luce di controlli effettuati, **la CPDS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.**

Sezione 3.3.2 *Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAMAQ Sez.3)*. Il CdS **ha messo in atto un ottimo monitoraggio delle azioni correttive proposte nell'RRC 2022**. Quasi tutte le azioni correttive sono state raggiunte, solamente l'azione n°2022-03-01 risulta tutt'ora in corso ma risultava adeguatamente monitorata, specificando i progressi che il CdS ha fatto in questo ultimo anno accademico. Il CdS dichiara che l'analisi complessiva degli indicatori Anvur evidenzia un sostanziale allineamento dei risultati a quelli di altri corsi simili per area geografica e nazionale, per cui al momento non ritiene di dover mettere in campo alcuna azione di miglioramento.

Sezione 3.3.3 *Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA) (RAMAQ Sez.4)*. Il Consiglio di Corso di Studio (CdS) **ha condotto un'accurata e approfondita analisi degli indicatori, dimostrando un approccio sistematico e meticoloso nel monitoraggio delle performance**. È apprezzabile l'intento del CdS di continuare a monitorare attentamente alcuni indicatori, riconoscendo l'importanza di garantire che questi raggiungano una condizione di normalizzazione nel tempo, È degno di nota l'intento di proseguire il monitoraggio degli indicatori dell'internalizzazione che seppur altalenanti prevedono un miglioramento per i prossimi anni grazie alle azioni intraprese dal CdS.

Sezione 3.3.4 *Risultati sui tassi di superamento degli esami e sugli esiti della prova finale (RAMAQ Sez.5)*. Il CdS **ha svolto un'analisi completa e accurata dei tassi di superamento degli esami**, al primo, secondo, terzo anno di corso, negli a.a. 2022/2023, 2023/2024, 2024/2025. Sono state rilevate diverse criticità: tasso di superamento di Fisiologia <50%, tasso di superamento di Inglese <80%, tasso di superamento di Basi di Patologia e Farmacologia <75% e tasso di superamento di Neuroscienze <75%. Sono state individuate alcune cause nella insufficienza delle conoscenze preliminari per la comprensione degli argomenti, nel fatto che in alcuni casi il tasso di superamento di un insegnamento è vincolato al superamento di un insegnamento propedeutico, nel mancato superamento di specifici moduli all'interno dell'insegnamento. Il CdS ha previsto un'azione correttiva per un aspetto critico, ovvero la consultazione del docente titolare del modulo/insegnamento. Per gli altri aspetti critici si rimanda alle azioni di miglioramento 2024. Sono riportati i tassi di superamento della prova finale. Al punto 5A è riportato, in maniera molto esaustiva, il monitoraggio delle azioni correttive. Il CdS **ha svolto un monitoraggio efficiente**.

Sezione 3.4.1 *Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAMAQ Sez. 2)*. Le azioni correttive programmate risultano messe in atto e ancora in corso, ma con miglioramenti solo parziali. Sono stati adeguatamente analizzati e considerati gli esiti della rilevazione delle opinioni degli studenti e sono state individuate due nuove criticità, una delle quali prosegue dall'anno accademico precedente, ed entrambe le **criticità sono state analizzate in modo più che adeguato e approfondito**. Le soluzioni ipotizzate risultano plausibili e pienamente nelle competenze del CdS.

Punti di forza individuati

Dalla Relazione Annuale CPDS sono si evincono particolari punti di forza rilevati, seppur si evidenzi che l'attività condotta sia complessivamente efficace.

Aspetto critico individuato n. 1:

Assenza di documentazione che riporti le attività di sostegno per il recupero degli OFA nel sito web del CdS.

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

In riferimento al rilievo della CPDS, si precisa che, a partire dalla RAMAQ 2022, il sito web del Corso di Studio mette a disposizione degli studenti una pagina dedicata, aggiornata ogni anno accademico, contenente tutte le informazioni relative al recupero degli OFA, incluse le attività di sostegno³. I verbali di verifica e accertamento del recupero degli OFA sono inoltre pubblicati nella sezione "Qualità" del CdS⁴. Entrambe le pagine riportano i contenuti cui gli studenti dovranno fare riferimento per il recupero delle conoscenze richieste in ingresso, comprensive delle attività di sostegno per il recupero OFA. Pertanto, il CdS ritiene che le informazioni richieste siano già pienamente disponibili online e non ravvisa la necessità di ulteriori interventi.

³ <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/tecnica-della-riabilitazione-psichiatrica/organizzazione-e-didattica-3>

⁴ <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/tecnica-della-riabilitazione-psichiatrica/qualita/assemblee-e>

Suggerimenti: in riferimento al punto 3.2.4, si suggerisce di rendere accessibili senza richiesta al drive i documenti di Gestione AQ.

Causa presunta all'origine del suggerimento. Nella sezione *Qualità del CdS*⁵ risultano correttamente accessibili tutti i documenti relativi al sistema di Assicurazione della Qualità, tra cui: Sistema di Gestione, Regolamento, RAMAQ, RRC, SMA, SUA, dati di soddisfazione degli studenti, consultazioni delle Parti Interessate (PI) e relazioni della CPDS. I verbali del Consiglio di CdS, del Gruppo AQ e delle rappresentanze studentesche sono invece consultabili esclusivamente tramite credenziali istituzionali UNIMORE, in quanto contenenti dati sensibili, così come condiviso in occasione della riunione della Conferenza dei Presidenti CDS in data 05/02/2025, ed allo stesso tempo sono accessibili liberamente per la CPDS nella repository istituzionale.

Suggerimenti: in riferimento alla sezione 3.2.8 Si ricorda di aggiornare i dati Almalaurea con i più recenti nella SUA del prossimo anno, rispetto a quelli riportati attualmente per il 2025 riferiti a 2023/2024:

Causa presunta all'origine del suggerimento. Il file PDF precedentemente caricato faceva riferimento alla Scheda SUA 2025/2026 non ancora aggiornata alla seconda fase di compilazione, la cui scadenza era fissata al 05/09/2025. Il documento aggiornato è stato attualmente caricato nella repository e pubblicato sul sito web del CdS⁶.

1-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive

Alla luce dei dati a nostra disposizione non si ritiene necessario intraprendere azioni correttive.

⁵ <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/tecnica-della-riabilitazione-psichiatrica/qualita/qualita>

⁶ <https://www.bmn.unimore.it/it/didattica/corsi-di-laurea/tecnica-della-riabilitazione-psichiatrica/qualita/scheda-unica-annuale>

Sezione 2

Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

La presente sezione:

- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- recepisce e analizza le opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti;
- individua i punti di forza e gli aspetti critici;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:

- Opinioni sulla didattica degli studenti frequentanti (ultimi tre A.A.);
- Relazione Annuale CPDS;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).

2-a) Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

Inserisci testo ⁷

⁷ 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 ⁸

Punti di forza individuati

Inserire testo

Aspetto critico individuato n. y: ⁹

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

⁸ 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.

⁹ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

2-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹⁰

¹⁰ 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

La presente sezione:

- monitora le azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico;
- analizza e commenta eventuali variazioni di contesto;
- programma eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste.

Documenti presi in considerazione:

- Rapporto di Riesame Ciclico;
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente;
- *ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).*

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

Inserisci testo ¹¹

¹¹ 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 ¹²

¹² Inserire una **breve** rendicontazione su obiettivi e azioni di miglioramento previsti nell'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico disponibile (fare riferimento a tutte le sezioni del Rapporto).

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 testo¹³

¹³ 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)

La presente sezione:

- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- recepisce i commenti inseriti nella Scheda di Monitoraggio Annuale;
- individua gli aspetti critici;
- programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:

- Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA);
- ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).

4-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Inserisci testo ¹⁴

¹⁴ 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 ¹⁵

Aspetto critico individuato n. y: ¹⁶

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

¹⁵ 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.

¹⁶ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

4-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo¹⁷

¹⁷ 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

La presente sezione:

- rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente;
- analizza i tassi di superamento degli esami e degli esiti della prova finale;
- programma eventuali modifiche (modalità, tempistiche e responsabilità di attuazione) delle azioni correttive precedentemente previste.

Documenti presi in considerazione:

- dati sul "Tasso di Superamento Esami" aggiornati per l'A.A 2023/24 forniti dal Presidio Qualità Unimore;
- ogni altro documento ritenuto utile (inserire riferimenti).

5-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Inserisci testo ¹⁸

¹⁸ 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 ¹⁹

Aspetto critico individuato n. y: ²⁰

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

¹⁹ 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.

²⁰ Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati nell'analisi dei dati.

5-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

Inserisci testo²¹

²¹ 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.