



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

# Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2023

**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 Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Sezione 1 - Approvata dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche in data 24.02.2023

Sezioni 2, 3, 4 e 5 - Approvate dal Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche in data 23.10.2023

# Sezione 1

## Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

La presente sezione:

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

*Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente.*

1

---

<sup>1</sup> *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."*

1

# 1-b - Recepimento e analisi della Relazione Annuale CPDS

## Recepimento di segnalazioni e suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CPDS e loro analisi e discussione

Per una facile lettura del presente documento, si riportano qui di seguito tutti i punti della Relazione Annuale, anche quelli per cui la Commissione Paritetica non ha segnalato alcuna criticità/suggerimento:

**3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAMAQ Sez.1).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.2.1 Sistema di Gestione di AQ del CdS.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso (L e LMCU) NON PREVISTI, LAUREA MAGISTRALE** Criticità: nessuna; Suggerimenti: Per quanto riguarda questo Punto, la CPDS suggerisce di inserire in analogia a tutti i CdS, una voce nel Sistema di Gestione AQ che riporti come le OFA non siano previste nei regolamenti ministeriali del CdS.

Il Gruppo AQ del CdS recepisce il suggerimento e provvederà all'inserimento richiesto nel sistema di Gestione AQ [vedi RAM-AQ Sezione 1C, aspetto critico n.1].

**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: nessuna; Suggerimenti: nessuno

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

Criticità: nessuna; per quanto riguarda questo Punto, la CPDS suggerisce di rendere sempre disponibili i dati relativi alla organizzazione e verifica delle attività di tirocinio. Il gruppo AQ, verificata la presenza sul sito ufficiale del corso dell'ultimo documento prodotto e relativo alla elaborazione dati del questionario di gradimento 2020-2021, ed essendo in corso la raccolta e l'elaborazione dei dati relativi al 2022-2023, accoglie e condivide il suggerimento ma non ravvede la necessità di intraprendere alcuna azione correttiva al riguardo.

**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'indagini ALMALAUREA.** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**3.3.1 Rapporto di riesame Ciclico (RRC).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: Per quanto riguarda questo Punto, la CPDS suggerisce di inserire tra le procedure del Sistema di Gestione AQ, le azioni intraprese con successo nella sezione 5° Commento agli indicatori" (obiettivo n.2017-5-1 e obiettivo n.2017-5-2) del RRC.

Il Gruppo AQ del CdS recepisce il suggerimento, e concorda con il rendere più chiaro nel Sistema di Gestione AQ il Processo 4. "Erogazione e gestione del processo formativo - Attività 04.08 - Assistenza e accordi per la mobilità internazionale" dal momento che l'azione correttiva messa in atto è divenuta prassi. Il gruppo AQ provvederà quindi all'inserimento richiesto nel sistema di Gestione AQ [vedi RAM-AQ Sezione 1C, aspetto critico n.2].

Non riconosce però la necessità di inserire nello stesso documento l'azione relativa all'Obiettivo n. 2017-5-1 "Incremento della percentuale dell'iC01 e iC16 (% di studenti che acquisiscono 40 CFU al I anno) fino al raggiungimento delle medie di area geografica e nazionale: intorno al 55%" come suggerito dalla Commissione Paritetica D-S. Principalmente perché i risultati raggiunti sono parziali e derivanti dal primo monitoraggio di un obiettivo biennale, in secondo luogo perché i risultati derivano da un'azione correttiva che ha previsto la riorganizzazione del piano didattico del corso di Laurea Magistrale, con scorporamento del modulo Tirocinio dall'insegnamento originale, riformulazione e accorpamento dei restanti moduli/insegnamenti. Tale azione è già avvenuta e ora il corso verifica nel lungo periodo la sua efficacia, non procede quindi annualmente ad azioni di prassi da inserire nel documento Sistema di Gestione AQ. Pertanto il gruppo AQ non ritiene opportuno procedere con questa azione correttiva.

**3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ Sez.3).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno. Il CdS ha effettuato quest'anno il RRC

**3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA).** Criticità: nessuna; Suggerimenti: nessuno

**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 adeguate le modalità operative attuate dal Corso non evidenziando alcuna criticità per tutti i punti della relazione e formulando due suggerimenti volti a rendere più evidenti, all'interno dei propri documenti, le buone pratiche del CdS. Le attività svolte dal CdS vengono sempre ritenute efficaci.

### Aspetto critico individuato n. 1: <sup>2</sup>

**Mancato inserimento nel documento Sistema di gestione di una voce che riporti come le OFA non siano previste nei regolamenti ministeriali del CdS.**

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

Essendo un regolamento ministeriale, il CdS non ha mai ritenuto opportuno doverlo specificare nel Sistema di Gestione.

### Aspetto critico individuato n. 2: <sup>3</sup>

**Mancato inserimento tra le procedure del Sistema di Gestione AQ, della azione intrapresa con successo nella sezione 5 del RRC" Commento agli indicatori" (obiettivo n.2017-5-2).**

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

Il CdS non ha aggiornato il Processo 4 del Sistema di Gestione AQ

<sup>2</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

<sup>3</sup> *Replicare il riquadro per tutti gli y 'Aspetti critici' individuati.*

## 1-c - Azioni correttive

### Descrizione delle azioni correttive

Le azioni correttive che il CdS intende promuovere per contribuire al superamento delle criticità segnalate dalla Commissione Paritetica vengono riunite in un'unica azione in quanto riguardano l'aggiornamento di un unico documento del CdS, il Sistema di Gestione AQ

#### Aspetto critico individuato n. 1 e n. 2

- **Mancato inserimento nel documento Sistema di gestione di una voce che riporti come le OFA non siano previste nei regolamenti ministeriali del CdS.**
- **Mancato inserimento tra le procedure del Sistema di Gestione AQ, della azione intrapresa con successo nella sezione 5 del RRC" Commento agli indicatori" (obiettivo n.2017-5-2).**

Obiettivo: inserimento nel sistema di gestione AQ delle due attività suggerite dalla CP-DS

Azioni da intraprendere: in occasione della prossima revisione del sistema di gestione AQ, il gruppo AQ procederà all'inserimento delle due attività in oggetto, unitamente alla realizzazione della procedura relativa per la verifica della coerenza tra profilo e offerta formativa tramite tabella di Tuning, una volta che quest'ultima sarà aggiornata secondo le ultime LG del PQA [vedi RRC 2022- **Obiettivo n. 2022-1-01**]

Periodo: entro il 15.10.2023

Responsabilità: Presidente del CdS

## Sezione 2

### Rilevazione dell'opinione degli studenti (OPIS)

#### 2-a - Monitoraggio azioni correttive attuate dal CdS

**"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

L'esame complessivo delle risposte fornite dagli studenti in relazione ai diversi quesiti sull'efficacia del processo formativo e riferiti agli anni accademici 2020/2021, 2021/22, 2022/2023 documenta un'elevata soddisfazione nei confronti dell'offerta formativa e dei diversi docenti/insegnamenti (con percentuali di giudizi positivi espressi dagli studenti sempre superiori all'82% per tutti gli item) e con tutte le percentuali del 2022/23 stabili rispetto all'anno precedente.

Nello specifico, il D14 (soddisfazione complessiva per l'insegnamento) raggiunge un soddisfacente 88% e il D03 (materiale didattico adeguato) si stabilizza intorno al 90%. Questo ultimo dato è particolarmente importante e rassicurante per il CdSM, dal momento che dall'indagine di Almalaurea è emerso che un piccolo numero di laureati (ma rispetto al numero di rispondenti un piccolo numero si traduce in percentuali di rilievo) ha dichiarato di ritenere il carico didattico NON del tutto adeguato rispetto alla durata del corso di studio.

Nel loro complesso, i risultati delle OPIS testimoniano che l'impegno del corso e dei suoi docenti viene riconosciuto e apprezzato dagli studenti.

Dall'analisi delle OPIS per singolo insegnamento emerge un buon livello di soddisfazione degli studenti riguardo a quasi tutti i moduli didattici.

Non emerge alcuna criticità, se non una potenziale per 2 moduli di un insegnamento di "Assistenza infermieristica e ostetrica applicata I" del 1 semestre del 1 anno.

Nel primo modulo (d14 = 53%), l'unico item critico (23%) fa riferimento all'indicatore d05 ovvero il mancato rispetto degli orari di lezione. Il docente per un eccesso di impegni istituzionali ha comunicato la rinuncia all'insegnamento del modulo e il CdS ha provveduto alla sua sostituzione.

Nel caso del secondo modulo (d14 = 59%), tutti gli item risultano positivi ad eccezione del d06 (stimolo verso la disciplina = 57%). Il docente, che riceve questo giudizio per la prima volta dall'istituzione del corso, si è reso completamente disponibile ad aumentare l'attrattività delle lezioni. Pur con l'intenzione di tenere monitorata la situazione, il CdS non ritiene di intervenire ulteriormente dal momento che la rilevazione relativa a tutti i restanti item ha fatto registrare percentuali di soddisfazione positive.

Un'altra potenziale criticità (d14=56%) è emersa per un modulo di Programmazione e economia sanitaria del 2 anno, 1 semestre. La docenza di questo modulo, affidato ad un docente esterno vincitore di un bando in scadenza, non è stata rinnovata e l'incarico è stato affidato ad un nuovo docente, rinomato per eccellenza nel settore.

L'ultima potenziale criticità è quella relativa all'insegnamento di Inglese Scientifico (d14=53%), ma tale problematica vede coinvolti tutti i corsi di Area Medica con insegnamento di Inglese e la risoluzione di questa criticità è a carico della Facoltà. Per questo motivo il CdS pur portando la criticità all'attenzione della Facoltà non pensa di intervenire singolarmente.

Inserisci testo <sup>4</sup>

---

<sup>4</sup> 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

## **Punti di forza individuati**

L'analisi delle OPIS ha evidenziato come le nuove figure recentemente introdotte dal CdS tra il corpo docente abbiano ricevuto notevoli apprezzamenti con percentuali di apprezzamento del D14 (soddisfazione complessiva) variabili dal 90 al 100%, testimonia l'impegno del corso di laurea magistrale SIO di avvalersi di un corpo docente di comprovata eccellenza.

**NON SI EVIDENZIA ALCUNA CRITICITA'**

---

*particolare con quelli eventualmente presenti nella CPDS, provvedimenti mirati a migliorare gli aspetti critici della fruizione del corso da parte degli studenti.*

## 2-c - Azioni correttive

### **Descrizione delle azioni correttive programmate**

**Non emergendo criticità, non si prevedono azioni correttive**

## Sezione 3

# Monitoraggio delle azioni correttive previste nel Rapporto di Riesame Ciclico

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

Dall'ultimo RRC il corso ha visto alcuni importanti mutamenti che si stanno ripercuotendo sulle risorse umane del CLM: a settembre 2018 si è proceduto alla rielezione della Presidente per il triennio accademico 2018/2019, 2019/2020, 2020/2021; nel 2021 è avvenuta la sostituzione della coordinatrice delle attività tirocinio dott.ssa Maria Grazia Macchioni, a seguito di pensionamento, con la nomina della dott.ssa Cristina Pedroni, e nel 2022 il progetto di riorganizzazione delle attività della Facoltà di Medicina e Chirurgia, con conseguente ricaduta sull'attività di segreteria didattica del corso.

Importante momento di cerniera tra i due RRC è stata la modifica ordinamentale avvenuta nel 2018, a seguito delle osservazioni e suggerimenti pervenuti negli anni dalla CP-DS e in conformità alle azioni correttive e agli obiettivi individuati nel documento RRC 2017.

Come suggerito dal NdV di Ateneo in data 18.06.2021, in occasione dell'audizione a seguito della Relazione di valutazione redatta dagli esperti disciplinari (ED) secondo il requisito R3 di AVA, attività prevista nel piano audizioni di ANVUR, il CdS Magistrale SIO ha ravvisato la necessità di stilare un nuovo RRC visto che l'ultimo redatto (2017) aveva ormai esaurito il proprio scopo. Alla luce di ciò il Gruppo AQ ha proceduto alla stesura di un nuovo RRC, approvato nella sua forma finale in data 11.11.2022 e trasmesso al PQA.

5

---

<sup>5</sup> 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."

9

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

### Obiettivo n. 2022-1-01:

Aggiornamento della Matrice di Tuning secondo LG predisposte dal PQA

#### Azioni intraprese:

- Avvio del percorso di aggiornamento della Tabella di Tuning
- Monitoraggio dopo 1 anno
- Realizzazione della relativa procedura da inserire nel sistema di Gestione qualità del CdS

#### Modalità di attuazione dell'azione:

Il gruppo AQ ha provveduto all'aggiornamento della Tabella di Tuning

#### Risultati ottenuti:

-il monitoraggio a 1 anno ha reso possibile la verifica della corrispondenza tra i profili culturali e professionali definiti dal CdS, le funzioni previste nei contesti di lavoro nonché la coerenza tra i risultati di apprendimento attesi e le attività formative previste dal CdS.

Alla luce di alcune modifiche migliorative recentemente apportate dal CdS, il Coordinatore responsabile dell'aggiornamento ha pianificato incontri con il gruppo AQ per aggiornare ulteriormente la matrice.

-la procedura è stata inserita nel Sistema di Gestione del CdS

L'obiettivo, al primo anno del monitoraggio, **si ritiene RAGGIUNTO** ma si programmano ulteriori azioni di miglioramento della matrice di Tuning da verificare al termine del 2 anno di monitoraggio già previsto dall'obiettivo per ottobre 2024.

### Obiettivo n. 2022-2-01:

Potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocinio all'estero, tramite avvio di progetti di internazionalizzazione condivisi con altri Atenei

#### Azioni intraprese:

Avvio di un progetto di internazionalizzazione condiviso con l'Università di Parma.

#### Modalità di attuazione dell'azione

- Riunioni con Colleghi del Corso di Laurea Magistrale di UNIPR per la stesura di una bozza di progetto che possa prevedere una formula SMS (short Mobility Study) più idonea per studenti lavoratori
  - Definizione di una bozza di Syllabus di Attività Formativa
  - Condivisione della bozza di progetto e syllabus con i partner internazionali coinvolti che hanno già condiviso gli intenti del progetto
  - Interruzione dell'iter per impossibilità a procedere, dal momento che per il tipo di progetto proposto da UNIPR e SUPSI non è risultato possibile inserire la coordinatrice del CdS in quanto dipendente AUSL RE e non UNIMORE.
- TALE AZIONE risulta quindi NON ATTUATA

#### Risultati ottenuti:

Gli obiettivi secondo il progetto che era stato individuato **NON sono stati raggiunti** ma il CdS prosegue nel percorso di potenziamento della mobilità studentesca e ripropone l'obiettivo.

**Obiettivo n. 2022-5-01:**

Riassestamento dell'indicatore iC24 sui valori di riferimento di area geografica e nazionale.

**Azioni da intraprendere:**

- avvio del percorso di monitoraggio dell'indicatore iC24
- verifica dopo 1 anno della situazione
- eventuale predisposizione di azioni di miglioramento

**Modalità di attuazione dell'azione:**

Il gruppo AQ in occasione della stesura della Scheda di Monitoraggio Annuale (4.09.2023) procede all'analisi degli indicatori ANVUR.

**Risultati ottenuti:**

Il gruppo AQ ha verificato che l'iC24 ovvero la percentuale di abbandoni dopo N+1 anni, risulta diminuito di 3 punti percentuali (ovvero di una unità rispetto all'anno accademico precedente) riportandosi in linea con le medie regionali e nazionali.

Si conferma quanto ipotizzato dal CdS ovvero la temporaneità dell'innalzamento, probabilmente causata dall'emergenza sanitaria. Con il riassestamento dell'indicatore ai valori regionali e nazionali non vengono predisposte azioni specifiche di miglioramento E **L'OBIETTIVO SI RITIENE RAGGIUNTO.**

6

---

<sup>6</sup> 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).

11

## 3-c - Modifiche delle azioni correttive previste

Alla luce dell'interruzione dell'iter progettuale di internazionalizzazione condiviso con l'Università di Parma, il corso ravvede la necessità di proseguire nel potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocinio all'estero e ripropone l'obiettivo

**Obiettivo n. 2022-2-01-** Potenziamento della mobilità studentesca a sostegno di periodi di tirocinio all'estero,

### **Azioni da intraprendere**

Definizione e stesura di progetti di internazionalizzazione interni o condivisi con altri Atenei

### **Modalità di attuazione dell'azione:**

-Avvio di un costante dialogo con l'Ufficio Relazioni Internazionali UNIMORE per progetti internazionali inquadrati in Erasmus+ sviluppati sulla base di consorzi, che includano anche brevi mobilità per studenti.

-Controllo delle scadenze dei Partenariati di Cooperazione (entro la metà del mese di marzo).

### **Risultati attesi:**

Formalizzazione di convenzioni/progetti che comportino maggiore mobilità degli studenti SIO con incrementi degli indicatori di internazionalizzazione del corso >1% per iC10

### **Responsabilità**

Coordinatore attività di tirocinio

7

---

<sup>7</sup> 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."

12

## Sezione 4

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

## 4-a - Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

**Non sono state previste azioni correttive nella Relazione Annuale di Monitoraggio AQ CdS dell'anno precedente o in altri documenti del CdS**

<sup>8</sup>

---

<sup>8</sup> 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."

In caso di prima stesura della sezione, inserire la frase: "Anno di avvio della presente attività: non ci sono azioni correttive da monitorare".

## 4-b - Analisi della situazione sulla base dei dati

### Analisi dei dati e punti di debolezza individuati

Il CdS è caratterizzato da un trend di crescita complessivamente positivo con riguardo alla regolarità, alla produttività e alla soddisfazione degli studenti, ciò deriva dalle azioni intraprese negli ultimi anni volte al miglioramento costante.

Il dato sugli immatricolati conferma, per l'anno 2022, l'attrattività del corso (100% dei posti messi a disposizione), avvalorata anche dal numero di domande di partecipazione al test di ammissione largamente superiore ai posti previsti.

Tutti gli indicatori del gruppo A relativi alla didattica attestano la buona qualità del corso; molto buona è l'affluenza di studenti provenienti da altri Atenei (iC04), che anche nel 2022 si avvicina a circa la metà degli iscritti al I anno (17 su 40 avvisi di carriera), in linea con l'area geografica. Continuano a dare soddisfazione gli indicatori di percorso iC13, iC16 e iC01, A 3 anni dalle modifiche apportate dal CdS all'ordinamento didattico (2018), al fine di migliorare tali indicatori, nel 2021 il 93,1% degli studenti iscritti entro la durata normale del CdS, ha acquisito 40 CFU (iC01) e degli studenti che proseguono al II anno nello stesso corso avendo acquisito almeno 40 CFU al I anno (iC16), distaccando di parecchi punti percentuali le classi di riferimento sia geografiche che nazionali e mantenendo Unimore ai primi posti nella classifica di tutti gli Atenei nazionali. L'iC13 (percentuale di CFU conseguiti al 1 anno su CFU da conseguire), aumenta ulteriormente rispetto all'anno precedente (90,6%). Per tutti e tre gli indicatori le percentuali raggiunte superano in modo netto quelle relative all'area geografica e all'area nazionale. I risultati continuano a testimoniare la correttezza delle modifiche ordinamentali impostate dal corso. Prosegue l'andamento decisamente positivo dell'indicatore iC14 (% di studenti che proseguono nel II anno nello stesso corso di studio) che anche nel 2021/22 si attesta al 100% superando i dati regionali e nazionali. L'iC24 ovvero la percentuale di abbandoni dopo N+1 anni diminuisce di 3 punti percentuali (ovvero di una unità rispetto all'anno accademico precedente) riportandosi in linea con le medie regionali e nazionali.

Indicatori di internazionalizzazione: nonostante l'apparente assenza di risultato nel 2021/22, il corso è consapevole che 10 CFU relativi ad un tirocinio effettuato all'estero tra la fine del 2022 e inizio 2023 verranno visualizzati in un secondo momento e questo contribuirà a porre il corso magistrale SIO tra i primi posti nella classifica degli atenei italiani, premiando gli sforzi messi in campo dalla governance del corso per incentivare la partecipazione degli studenti a programmi di mobilità all'estero, che risulta quasi sempre incompatibile con la loro condizione lavorativa. L'analisi del triennio consente comunque di mettere in risalto il mantenimento dell'indicatore iC10 ad un livello superiore alle analoghe realtà geografiche e nazionali.

Rispetto al panorama di area geografica, gli studenti del CdS si caratterizzano per una maggiore regolarità nei tempi di conseguimento della laurea. L'indicatore di uscita iC02 (% di laureati entro la durata normale del corso) sottolinea i più che soddisfacenti risultati del CdS, che presenta per gli ultimi anni di laurea disponibili, 2021/22 e 2022/23, percentuali intorno all'80%, nettamente superiori a quelle della stessa area geografica e in linea con quelle nazionali. Altrettanto degno di nota l'ulteriore incremento rispetto all'anno precedente dell'altro indicatore di uscita iC22 (% di immatricolati che si laureano, nel CdS, entro la durata normale del corso) che raggiunge nel 2021/22 il 96,2% superando in modo significativo le medie di area geografica e nazionale. Buona la percentuale di immatricolati che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso corso di studio (iC17), anch'essa superiore alle medie regionali e nazionali.

Degno di soddisfazione dalle indagini di Almalaurea il dato relativo all' iC18 (% di laureati che si iscriverebbero allo stesso corso di studio), che nel 2022 si attesta al 81,5 %, decisamente superiore alle medie di area geografica e nazionale, testimoniando la soddisfazione e il gradimento degli studenti laureati verso il corso di studio. Costantemente positivi e in linea con le classi di riferimento, i dati relativi agli indicatori di Soddisfazione e Occupabilità. Anche nel 2022 si attesta al 100% l'iC26 (% di laureati occupati a un anno dal Titolo).

Per quanto riguarda la qualità della docenza, la percentuale di didattica erogata da docenti assunti a tempo indeterminato (iC19) si è mantenuta pressoché stabile nel tempo e comunque superiore al trend dell'area geografica e nazionale, a testimonianza della stabilità dell'offerta formativa del CdS.

Il progressivo aumento degli immatricolati ha portato ad un leggero incremento dell'indicatore riferibile alla sostenibilità del corso, iC05. Seppure sia mediamente inferiore al trend dell'area geografica e

nazionale, si ritiene che questo non influisca sulla qualità della didattica come confermato dalle buone se non ottime percentuali degli indicatori iC01, iC02, iC13 e iC22, che rilevano l'efficacia del percorso formativo di ogni studente. Analoghe considerazioni possono essere fatte per gli indicatori di consistenza e qualificazione del corpo docente, iC27 e iC28. L'aumento di immatricolati ha portato ad un aumento del rapporto studenti/docenti di poco superiore rispetto ai gruppi di confronto ma lo scostamento non risulta essere significativo.

**Nel suo complesso la lettura degli indicatori relativi all'anno 2022 non suggerisce la presenza di criticità, si ritiene pertanto che la qualità del CdS sia globalmente piuttosto buona e che, pur mantenendo elevata l'attenzione, non sia necessario mettere in atto ulteriori azioni correttive rispetto a quelle già pianificate.**

<sup>9</sup>

Aspetto critico individuato n. y: <sup>10</sup>

Inserisci testo (in forma di titolo sintetico)

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

Inserisci testo

---

<sup>9</sup> 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.

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

## 4-c - Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

**Non emergendo criticità, non si prevedono azioni correttive**

# Sezione 5

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

### 5-a) Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

**Non sono state previste azioni correttive in altri documenti del CdS**

<sup>1</sup> 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

Dall'analisi dei dati relativi al Tasso di Superamento Esami (Analisi 2023) aggiornata al 3.10.2023, il gruppo AQ evidenzia un netto trend in crescita dall'AA 2019/2020 (65% per il 1 anno e 40% per il 2 anno di corso) all'anno AA 2022/2023 (82% per il 1 anno e 86% per il 2 anno di corso) per tutti gli insegnamenti del 1 e del 2 anno. Non emergono dati anomali su specifici insegnamenti potenzialmente in grado di rallentare la carriera degli studenti.

Il raggiungimento di percentuali elevate di superamento esami nel 2020/2021 (92% per il 1 anno e 70% per il 2 anno di corso) e nel 2021/2022 (93% per il 1 anno e 94% per il 2 anno di corso) poteva essere spiegato, seppur parzialmente, da una prevalente modalità online utilizzata per le verifiche di apprendimento durante l'emergenza pandemica. Se questo tipo di modalità può aver favorito gli studenti nella preparazione/organizzazione e superamento esami durante l'emergenza sanitaria, il riscontro di percentuali elevate anche nell'AA 2022/2023, con il totale rientro in presenza di ogni attività didattica, testimonia invece la buona organizzazione del corso e premia gli sforzi del CdSM nel rendere sempre più flessibile e consona alle esigenze degli studenti di SIO (prevalentemente lavoratori), l'organizzazione didattica del corso.

Rivedendo le risposte fornite dagli studenti ai diversi quesiti sull'efficacia del processo formativo, il riscontro di un 90% di studenti che ritengono il materiale didattico adeguato (indicatore D03) si collega e spiega ulteriormente il trend in crescita del tasso superamento esami.

Per quanto riguarda l'adeguatezza della prova finale, il gruppo AQ, non potendo fare riferimento a dati elaborati a livello centrale, ha condotto un'analisi interna per capire se negli ultimi anni accademici fossero emerse criticità legate per esempio alle modalità di assegnazione dei relatori e degli argomenti di tesi o nell'assegnazione dei punteggi.

Ogni studente sceglie un relatore (docente del corso) che possa seguirlo nella preparazione dell'elaborato di tesi e che relazioni in merito alla commissione di Laurea. L'assegnazione degli argomenti e l'individuazione del relatore avvengono all'incirca sei mesi prima dalla data prevista di laurea sulla base di apposita richiesta presentata dagli studenti interessati al Presidente del CCdS. Un'apposita commissione, costituita dal Consiglio di Corso, può disporre, in caso di eccessiva numerosità delle tesi di laurea richieste ad un singolo docente e dopo aver acquisito il parere del laureando, l'attribuzione del ruolo di relatore ad altro docente. Questa circostanza non si è ancora verificata, e nessuna criticità legata a difficoltà nel trovare un relatore è stata portata all'attenzione del corso.

Dall'analisi condotta dal gruppo AQ sulle votazioni finali attribuite negli ultimi 3 anni accademici, emerge un punteggio medio molto elevato, e il raggiungimento del punteggio minimo per la pubblicazione online su MoReThesis, l'archivio delle tesi di laurea magistrali in formato digitale discusse presso l'Università di Modena e Reggio Emilia, nella quasi totalità dei casi.

Nell'ultimo anno il gruppo AQ ha modificato e implementato la pagina del sito web del corso relativa alla "LAUREA" rendendo più chiaro e immediato l'elenco di tutta la documentazione necessaria per la sessione di laurea magistrale (<http://www.sio.unimore.it/site/home/laurea/informazioni.html>).

#### **NON SI EVIDENZIA ALCUNA CRITICITA'**

11

---

<sup>11</sup> 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.

18

## 5-c) Azioni correttive

Descrizione delle azioni correttive programmate

**Non emergendo criticità, non si prevedono azioni correttive**