



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI
MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE
Prof. Alfredo Pulvirenti

Chiar.ma Prof.ssa
Lucia Frittitta
Direttrice del Dipartimento di
Medicina Clinica e Sperimentale
SEDE

Chiar.ma Prof.ssa Frittitta,

si invia il verbale n. 3 della seduta del Consiglio del Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica riunitosi in data 6 giugno 2025, per l'inserimento all'odg del prossimo Consiglio di Dipartimento.

Cordiali saluti.

Il Presidente
Prof. Alfredo Pulvirenti

Catania, 10.06.2025



VERBALE N° 3 DELLA SEDUTA DEL CONSIGLIO DEL C.D.L. DEL 6 giugno 2025 ore 11:30. La seduta è svolta in modalità telematica, in conformità a quanto disposto con DD.RR.n. 782 del 12.3.2020 e n. 886 del 26.3.2020. La sede della riunione è individuata presso la stanza 35 del Dipartimento di Matematica e Informatica, e che questa è da intendersi come sede della riunione ove è presente il Presidente. Il segretario verbalizzante è presente presso il proprio studio della Clinica Psichiatrica P.O. 'G. Rodolico' – ed. 2, 1° piano.

I componenti sono invitati a partecipare mediante invio, in data 26.05.2025, ai rispettivi indirizzi di posta elettronica, dell'indirizzo di collegamento alla riunione telematica tramite piattaforma Microsoft Teams.

Il consiglio corso di laurea risulta così composto:

	Docente	P	AG	A	Note
1	Barbagallo Giuseppe		x		
2	Barresi Vincenza	x			
3	Basile Antonello		x		
4	Bella Rita		x		
5	Caltabiano Rosario			x	
6	Cannavò Michele (docente a contratto)	x			
7	Caponnetto Pasquale		x		
8	Capranzano Piera	x			
9	Castro Monica (docente a contratto)			x	
10	Chiarenza Fabiola (docente a contratto)	x			
11	Di Cataldo Andrea		x		
12	Di Maria Antonio	x			
13	Di Vita Maria Domenica		x		
14	Drago Filippo		x		
15	Foti Francesca Irene	x			
16	Ledda Caterina	x			
17	Manzella Livia		x		
18	Panebianco Mariangela (docente a contratto)		x		
19	Petralia Antonio	x			
20	Piro Salvatore	x			
21	Proietto Maria (docente a contratto)			x	
22	Pittera Sabina (docente a contratto)	x			



23	Pulvirenti Alfredo	x			
24	Rizzo Renata		x		
25	Seminara Giuseppe (docente a contratto)	x			
26	Signorelli Maria Salvina		x		
27	Rubulotta Francesca			x	
28	Spicuzza Lucia		x		
29	Truisi Viviana (docente a contratto)	x			
30	Vecchio Michele		x		
31	Zappalà Agata		x		
32	Spampinato Mariasole	x			
P	Presenti	14			
A	Assenti Giustificati	14			
AG	Assenti	3			

Il Prof. Alfredo Pulvirenti, Presidente del C.d.L., presiede la seduta; il Prof. Antonino Petralia svolge le funzioni di Segretario verbalizzante.

Il Presidente, rilevato che il Consiglio è stato regolarmente convocato e che il numero dei presenti può validamente deliberare, alle 11.35 dichiara aperta la seduta, con il seguente ordine del giorno:

Ordine del Giorno:

1. Comunicazioni
2. Istanze studenti
3. Rapporto Riesame Ciclico Corso di Studi, 2025
4. Docenti di Riferimento A.A. 2025/2026
5. Convenzioni
6. Approvazione quadri SUA: A1.b, A3.b, A4.b2, A5.b, B1, B4, B5, D1, D2, D3
 1. Calendario didattico a.a. 2025/2026
 2. Calendario Esami Laurea a.a. 2025/2026.

Primo punto all'o.d.g.: "Comunicazioni"

Il Presidente ricorda a tutti i docenti che la compilazione del syllabus per i corsi dovrà essere completata entro la prima settimana di settembre 2023. Successivamente, il Gruppo di Assicurazione della Qualità (AQ) procederà alla verifica dei contenuti inseriti. L'approvazione formale dei syllabus avverrà nel corso del Consiglio di settembre. Al fine di garantire il rispetto delle scadenze e facilitare il processo di approvazione, si invita il personale docente a procedere tempestivamente alla compilazione.



Il Presidente informa di aver ricevuto una lettera da parte di alcuni studenti, nella quale vengono segnalate criticità riscontrate in alcuni corsi. In particolare, gli studenti lamentano la mancanza di comunicazioni tempestive da parte dei docenti riguardo al luogo e all'orario degli esami. A tal proposito, si invita tutto il corpo docente a fare uso delle piattaforme per le comunicazioni con gli studenti, come Studium (e, a partire dal prossimo anno accademico, Moodle acquisita recentemente dall'ateneo). Inoltre, è stato segnalato che per alcuni insegnamenti del secondo semestre non è ancora stato fornito il materiale didattico, situazione che viene ritenuta inaccettabile. Si sollecitano quindi i docenti interessati a provvedere con urgenza alla pubblicazione del materiale, al fine di garantire agli studenti un'adeguata preparazione.

Secondo punto all'o.d.g.: "Istanze studenti"

Nessuna Istanza

Terzo punto all'o.d.g.: "Rapporto Riesame Ciclico Corso di Studi, 2025"

Il Presidente illustra al Consiglio il contenuto del Rapporto del Riesame Ciclico 2025 (allegato 1), predisposto dal Gruppo di Gestione AQ del Corso di Studio in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica. Il documento, redatto in piena aderenza al modello AVA3, rappresenta una riflessione approfondita sullo stato complessivo di salute del Corso di Studio, ponendo l'accento sui punti di forza, sulle criticità e sulle azioni di miglioramento da intraprendere.

Si apre la discussione.

Il consiglio unanime approva.

Quarto punto all'o.d.g.: "Docenti di Riferimento A.A. 2025/2026"

Il Presidente comunica il seguente quadro dei docenti di riferimento per l'a.a. 2025/2026. Questa assegnazione è stata elaborata dalla scuola di medicina per

Ruolo	Cognome	Nome	SSD	Peso
RTDA	DI MARIA	ANTONIO	INF/01	1
RU	PETRALIA	ANTONINO	MED/25	0,5
PO	PULVIRENTI	ALFREDO	INF/01	0,5
PO	RIZZO	RENATA	MED/39	0,5
PA	SIGNORELLI	MARIA SALVINA	MED/25	0,5
RTDA	TORRISI	SEBASTIANO	BIO/14	1
PA	ZAPPALA'	AGATA	BIO/09	0,5

Si apre la discussione.

Il consiglio unanime approva

Quinto punto all'o.d.g.: "Convenzioni"

Non sono presenti richieste di convenzionamento.



Sesto punto all'o.d.g.: "Approvazione quadri SUA: A1.b, A3.b, A4.b2, A5.b, B1, B4, B5, D1, D2, D3"

Il Presidente illustra il contenuto delle sezioni SUA:

- A1.b Consultazione con le organizzazioni rappresentative - a livello nazionale e internazionale - della produzione di beni e servizi, delle professioni (Consultazioni successive)
- A3.b Modalità di ammissione
- A4.B2 Descrittori di Dublino
- A5.b Modalità di svolgimento della prova finale
- B5 Orientamento in ingresso
- B5 Orientamento e tutorato in itinere
- B5 Assistenza per lo svolgimento di periodi di formazione all'esterno (tirocini e stage)
- B5 Assistenza e accordi per la mobilità internazionale degli studenti
- B5 Accompagnamento al lavoro
- B5 Eventuali altre iniziative
- D1 Struttura organizzativa e responsabilità a livello di Ateneo
- D2 Organizzazione e responsabilità della AQ a livello del Corso di Studio
- D3 Programmazione dei lavori e scadenze di attuazione delle iniziative

Si apre la discussione.

Il consiglio unanime approva.

Settimo punto all'o.d.g.: "Calendario didattico a.a. 2025/2026"

Calendario Attività formative:

- Dal 1 ottobre 2025 al 16 gennaio 2026 Primo periodo di Attività formativa
- Dal 2 marzo 2026 al 12 giugno 2026 Secondo periodo di Attività formativa

Pausa per festività natalizie dal 15 dicembre 2025 al 6 gennaio 2026.

Pausa per festività pasquali 30 marzo -6 aprile 2026.

Sessione d'esami

- 1ª sessione > 19 gennaio / 27 febbraio
- 2ª sessione > 15 giugno / 31 luglio
- 3ª sessione > 28 agosto / 30 settembre
- Sessioni per fuoricorso, studenti di anni precedenti e lavoratori:
 - 15 – 20 dicembre 2025
 - 30 marzo 2026 – 3 aprile 2026

Si apre la discussione.

Il consiglio Unanime Approva



Ottavo punto all'o.d.g.: "Calendario esami di laurea I e II sessione A.A. 2025/2026"

Il Presidente propone il seguente calendario lauree:

- **Prima sessione** 05-06 novembre 2026
- **Seconda sessione** 31 marzo 2027

Si apre la discussione.

Il consiglio Unanime Approva

Esaurita la discussione degli argomenti all'ordine del giorno, alle ore 12.35, il Presidente, dichiara chiusa la seduta.

Letto, confermato e sottoscritto.

Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Poliglinico - Vittorio Emanuele"
R.O. "G. Rodolico" - Catania
Prof. Antonino Petralia
Iscrit. Ordine CT N. 8118

Il Segretario

Prof. A. Petralia

Il Presidente

Prof. A. Pulvirenti

RAPPORTO DI RIESAME CICLICO 2025

Denominazione del Corso di Studio: **Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica**

Classe: **(L/SNT2)**

Sede: **Università degli Studi di Catania - Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale**

Primo anno accademico di attivazione: **2002/03**

Gruppo di Riesame.

Componenti indispensabili

Prof. Alfredo Pulvirenti	(Presidente del CdS)
Prof.ssa Maria Salvina Signorelli	(Responsabile del Riesame)
Prof. Salvatore Piro	(Docente del corso di studi)
Sig.ra Ester Carino	(Rappresentante degli studenti ¹)

Altri componenti

Prof. Pasquale Caponnetto	(Eventuali altri docenti del Cds)
Dr.ssa Chara Canterella	(Personale Tecnico Amministrativo di supporto al CdS)
Prof.ssa Fabiola Maria Chiarenza	(Rappresentante del mondo del lavoro)

Sono stati consultati inoltre: Rappresentanti ordine *TSRM-PSTRP, AITERP, Dipartimento di Salute Mentale ASP CT*.

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, il giorno 4 giugno 2025.

Oggetti della discussione:

Nel corso della riunione, il Gruppo di Riesame ha condotto un'analisi approfondita e sistematica di ciascuna sezione del presente Rapporto di Riesame Ciclico, esaminando i dati aggiornati e le evidenze documentali raccolte nel triennio di riferimento. Particolare attenzione è stata posta alla valutazione degli indicatori strategici (SMA, OPIS, Almalaurea), alle risultanze dei verbali della Commissione Paritetica Docenti-Studenti, alle osservazioni del Nucleo di Valutazione e ai contributi dei portatori di interesse esterni.

Durante il confronto collegiale sono state discusse in dettaglio le criticità evidenziate nelle precedenti edizioni del Riesame, nonché le nuove problematiche emerse nel triennio 2022–2025. Si è proceduto alla verifica dello stato di attuazione delle azioni correttive programmate nel Riesame precedente, valutandone l'efficacia e la sostenibilità. In particolare, sono state trattate le tematiche inerenti la progettazione didattica, il monitoraggio dell'esperienza degli studenti, l'efficienza delle attività di tirocinio, l'internazionalizzazione e l'inserimento professionale dei laureati.

Il Gruppo ha deliberato all'unanimità un aggiornamento delle priorità di intervento e ha definito un piano di miglioramento articolato, con l'individuazione di nuove azioni correttive da avviare a partire dall'anno accademico 2025/2026. Tali azioni riguardano, tra l'altro, il potenziamento del tutorato per il primo anno, la promozione di accordi per la mobilità internazionale e l'adozione di strumenti di monitoraggio più puntuali delle attività di tirocinio.

Il corso di studi al momento non ha un rappresentante in quanto l'ultima rappresentante si è laureata nel novembre 2024 e ancora non sono state indette nuove elezioni. La studentessa Ester Carino sta svolgendo le funzioni di rappresentante partecipando come uditor alle sedute del consiglio corso di studi.

Il contenuto del presente documento, comprensivo di tutte le analisi, riflessioni critiche, piani di miglioramento e azioni correttive, è stato discusso e approvato all'unanimità dai componenti del Gruppo di Riesame.

Presentato, discusso e approvato dall'organo collegiale periferico responsabile della gestione del Corso di Studio in data: 06/06/2025

Sintesi dell'esito della discussione dall'organo collegiale periferico responsabile della gestione del Corso di Studio:

Il Presidente ha illustrato al Consiglio il contenuto del Rapporto del Riesame Ciclico 2025 (il documento era stato preventivamente condiviso con il consiglio), predisposto dal Gruppo di del Riesame del Corso di Studio in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica durante il consiglio corso di studi tenutosi in data 6 giugno 2025. Il documento, redatto in piena aderenza al modello AVA3, rappresenta una riflessione approfondita sullo stato complessivo di salute del Corso di Studio, ponendo l'accento sui punti di forza, sulle criticità e sulle azioni di miglioramento da intraprendere. Il consiglio ha discusso dettagliatamente ogni singola azione prevista ed in conclusione ha approvato definitivamente il suo contenuto.

D.CDS.1 L'Assicurazione della Qualità nella progettazione del Corso di Studio (CdS)

D.CDS.1.a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME (con riferimento al Sotto-ambito)

A partire dal precedente Riesame Ciclico (redatto nell'anno 2022), il Corso di Studio in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica ha introdotto una serie significativa di mutamenti strutturali, didattici e organizzativi con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'offerta formativa, l'efficacia didattica e la coerenza tra gli obiettivi formativi e i risultati di apprendimento attesi. Il corso di laurea ha infatti intensificato i contatti con tutte le realtà operanti nel settore della Riabilitazione Psichiatrica (Dipartimento di Salute Mentale ASP CT, Coordinamento delle Comunità Terapeutiche Assistite, Ordine dei Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica), recependo puntualmente le richieste di formazione anche per mezzo delle attività di tirocinio.

Mutamenti nell'ordinamento didattico e nella progettazione formativa

- Revisione dell'Ordinamento didattico con razionalizzazione dei CFU, aggiornamento dei SSD, integrazione di contenuti coerenti con le competenze core del profilo professionale.
- Implementazione di Attività Didattiche Elettive (ADE) su tematiche emergenti in stretta sinergia con l'Albo dei Tecnici A.I.T.E.R.P.

Potenziamento strutture per la didattica e orientamento.

- Co-proponente di un programma nazionale di Piano Orientamento e Tutorato (titolo del progetto: Tutorato Orientamento Professioni Sanitarie, rete di atenei nazionale) che raggruppa inoltre diversi corsi di studio delle professioni sanitarie dell'ateneo.
- Potenziamento del tutorato qualificato e tutorato junior focalizzato agli studenti di primo anno. Maggiore coordinamento tra tutorati junior e insegnamenti del primo anno.
- Estensione e consolidamento della rete formativa con nuove convenzioni stipulate con strutture territoriali, in particolare le C.T.A. della provincia di Catania, per aumentare la disponibilità e diversificazione delle sedi di tirocinio

Internazionalizzazione e miglioramento continuo

- L'internazionalizzazione rappresenta una criticità del corso di studi. Sono in fase di avvio contatti esplorativi per attivazione di accordi Erasmus e programmi di mobilità.
- Revisione e aggiornamento della SUA-CdS con attenzione alla trasparenza delle informazioni pubbliche e allineamento con i criteri AVA3.

Nel complesso, il CdS ha attuato una profonda revisione della propria struttura didattica e organizzativa, orientata alla coerenza tra obiettivi, contenuti e risultati, recependo anche le raccomandazioni formulate da CPDS e NdV.

Azione Correttiva n.1	Mutamenti nell'ordinamento didattico e nella progettazione formativa
Azioni intraprese	La costante evoluzione delle metodologie scientifiche proprie della Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica richiede un continuo aggiornamento dei contenuti formativi, al fine di garantire un percorso di studi in linea con le più recenti evidenze e orientato allo sviluppo di competenze professionali trasversali. L'obiettivo formativo prioritario del CdS resta quello di preparare professionisti in grado di operare con pazienti lungo l'intero arco di vita, dall'età evolutiva fino a quella geriatrica. In tale ottica, a partire dall'anno accademico 2023/2024, è stata attivata una nuova didattica programmata rivolta alla coorte di immatricolati, frutto di un processo di ristrutturazione profonda dell'ordinamento didattico. Tale revisione ha recepito le osservazioni e le proposte emerse nel corso dei confronti con AITERP e con i rappresentanti delle parti sociali, in particolare in occasione dell'incontro del 08/11/2021.
Stato di avanzamento dell'Azione Correttiva	Nel triennio di riferimento, il CdS ha consolidato e strutturato il confronto con le parti sociali e con la Conferenza Permanente dei Corsi di Studio delle Professioni Sanitarie. Tali interlocuzioni sono state utilizzate come strumento operativo per l'analisi dei fabbisogni formativi e l'adeguamento del percorso didattico alle evoluzioni del contesto professionale. I risultati emersi dagli incontri svolti, anche documentati nei verbali consultivi, sono stati puntualmente recepiti nella progettazione dell'offerta formativa, contribuendo alla revisione di contenuti specifici e all'inserimento di nuovi insegnamenti volti a rafforzare la coerenza tra competenze attese e sbocchi occupazionali.

Azione Correttiva n.2	Potenziamento strutture per la didattica e orientamento.
Azioni intraprese	Nel periodo di riferimento, il Corso di Laurea ha intrapreso significative azioni di miglioramento in risposta ai fabbisogni formativi e organizzativi emersi nei precedenti cicli di riesame. In particolare, è stato co-proponente di un progetto nazionale di Piano Orientamento e Tutorato (POT), intitolato "Tutorato Orientamento Professioni Sanitarie", in rete con altri Atenei e CdS delle professioni sanitarie dell'Università di Catania. Questo ha permesso l'attivazione di interventi specifici per l'orientamento in ingresso e per la formazione dei tutor di tirocinio. Parallelamente, è stata consolidata la rete formativa territoriale, attraverso la stipula di nuove convenzioni con strutture sanitarie, in particolare con le Comunità Terapeutiche Assistite (C.T.A.) della provincia di Catania, al fine di aumentare l'accessibilità, la varietà e la qualità dell'esperienza di tirocinio.
Stato di avanzamento dell'Azione Correttiva	Lo stato di avanzamento delle azioni sopra descritte conferma una progressiva strutturazione delle attività di orientamento e tutorato, con ulteriori sviluppi già pianificati per il prossimo anno accademico. In particolare, è prevista l'attivazione di un'attività di orientamento mirato presso le scuole secondarie del territorio, finalizzata a presentare in maniera più specifica e professionale il profilo del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica e a intercettare studenti realmente motivati verso questo percorso. Contestualmente, è in fase di avviamento un'attività didattica interna rivolta ai tutor clinici, denominata "Train the Trainers", che sarà erogata da docenti esperti del CdS. Questo intervento è pensato per offrire strumenti metodologici comuni ai tutor di tirocinio, uniformare gli standard formativi e rafforzare la dimensione riflessiva e valutativa dell'esperienza sul campo. Entrambe le azioni si pongono in continuità con gli obiettivi del progetto POT e mirano a rafforzare il raccordo tra università, territorio e contesto clinico-assistenziale.

D.CDS.1.b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI

L'analisi dei dati disponibili, derivanti dalla Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA), dai questionari OPIS, dal RAAQ, dai principali indicatori quantitativi di Ateneo e dai quadri descrittivi della SUA-CdS (A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a), conferma una visione articolata e coerente dello stato di salute del Corso di Studio, con punti di forza consolidati e aree di miglioramento già oggetto di intervento.

Punti di forza

- **Chiarezza degli obiettivi formativi:** il CdS definisce in modo coerente le conoscenze e competenze attese in uscita, sia in termini di formazione di base che specifica, con riferimento diretto al profilo professionale delineato dalla normativa vigente (DM 30/01/1997 n.136).
- **Coerenza tra obiettivi formativi e sbocchi professionali:** forte allineamento tra le competenze trasversali e tecnico-professionali e i principali contesti operativi (strutture psichiatriche, servizi territoriali, comunità terapeutiche, ambito minorile e geriatrico).
- **Struttura dell'offerta formativa:** impostazione didattica equilibrata, che distribuisce adeguatamente i CFU tra attività di base, caratterizzanti, affini e tirocinio. Il piano degli studi è coerente con l'evoluzione del settore professionale.
- **Strategie didattiche e modalità di accertamento:** diversificazione crescente delle metodologie (lezioni frontali, laboratori, simulazioni).
- **Risorse a supporto della didattica:** ambienti formativi adeguati, dotazioni tecnologiche essenziali e accessibilità ai materiali didattici digitali, anche se migliorabili in termini di fruizione continua.

Criticità rilevate

- **Internazionalizzazione:** i dati IC10-IC12 e le informazioni di contesto riportate in A4.c confermano l'assenza di attività strutturate di mobilità e scambio. Tale aspetto è strategico per l'evoluzione del CdS e necessita di un piano di sviluppo dedicato.

Raccomandazioni e orientamenti

Il CdS ha identificato una serie di azioni prioritarie, tra cui:

- *attivazione di un coordinamento stabile con il responsabile per l'internazionalizzazione del dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale per costruire percorsi coerenti con il profilo professionale;*
- *proseguimento del monitoraggio degli insegnamenti critici e aggiornamento dei syllabus per garantire trasparenza e aderenza alle reali modalità formative;*
- *miglioramento dell'accessibilità dei materiali didattici digitali e potenziamento delle dotazioni nei laboratori pratici.*

Nel complesso, l'integrazione tra dati quantitativi e analisi qualitativa della SUA-CdS restituisce un quadro coerente e in evoluzione del CdS, che sta proseguendo con efficacia il proprio percorso di miglioramento continuo.

Fonti documentali:**Documenti chiave:**

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:
- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:
- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:
- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:
- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:
- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:
- Titolo: Verbale incontro con le parti sociali dell'8 novembre 2021.
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.1.1

Nel triennio di riferimento, il CdS ha effettuato una riflessione sistematica sul proprio impianto formativo, in linea con i requisiti AVA3 e con le indicazioni del Nucleo di Valutazione.

1. **Validità delle premesse progettuali:** Le premesse originarie su cui è stato fondato il CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica si confermano attuali e coerenti con l'evoluzione delle metodologie scientifiche, culturali e cliniche del settore. Il carattere professionalizzante del corso, integrato con un impianto culturale solido, risponde ancora in modo efficace alla necessità di formare figure sanitarie specializzate nell'approccio psico-riabilitativo lungo l'intero arco di vita del paziente. La continua evoluzione delle tecniche di intervento richiede un costante aggiornamento dei contenuti, aspetto che è stato affrontato anche attraverso la revisione della didattica programmata avviata nel 2023/24.
2. **Rispondenza alle esigenze dei settori di riferimento e prospettive post-laurea:** Il CdS risponde pienamente alle esigenze del settore sanitario, con particolare riferimento al sistema regionale dei servizi per la salute mentale. Gli esiti occupazionali a un anno dalla laurea (IC06) risultano buoni, con tassi superiori alla media di Ateneo. Il CdS si configura inoltre come accesso privilegiato al corso di laurea magistrale LM/SNT2 – Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie. Non sono presenti scuole di specializzazione o dottorati dedicati, ma l'alta spendibilità del titolo nel settore pubblico e privato risponde efficacemente ai fabbisogni occupazionali.
3. **Consultazione delle parti interessate:** Le principali parti interessate sono state consultate sia in sede di progettazione che in fase di riesame ciclico. L'incontro del CdS con le parti sociali del 08/11/2021 ha prodotto riscontri positivi sulla validità dei profili formativi e ha suggerito l'implementazione di insegnamenti orientati alle evidence-based practices. Le consultazioni hanno coinvolto rappresentanti AITERP, ASP, e comunità terapeutiche. È stato inoltre attivato un dialogo costante con la CPDS e con i rappresentanti degli studenti.
4. **Integrazione dei risultati della consultazione nella progettazione del CdS:** Le osservazioni emerse sono state recepite e hanno influito concretamente sulla definizione della nuova didattica programmata (coorte 2023/24), con introduzione di ADE innovative, semplificazione dei corsi integrati e rimodulazione dei carichi formativi. Sono state anche avviate azioni per il potenziamento del tutorato clinico e per il consolidamento della rete formativa. L'analisi dei fabbisogni del territorio e la collaborazione con i referenti professionali ha guidato l'allineamento tra percorso formativo e scenari occupazionali.

Nel complesso, l'integrazione tra dati quantitativi e analisi qualitativa della SUA-CdS restituisce un quadro coerente e in evoluzione del CdS, che sta proseguendo con efficacia il proprio percorso di miglioramento continuo.

Fonti documentali di riferimento: SUA-CdS (quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a), Relazione CPDS-SM 2024, Verbale incontro parti sociali 08/11/2021, Scheda SMA 2024, Relazione RAAQ CdS 2024, Indicatori IC ANVUR 2023-24.

Criticità/Aree di miglioramento

Criticità rilevate

- **Autovalutazione:** Maggiore strutturazione nel processo di autovalutazione dei docenti in connessione al commento all'esito delle schede OPIS e alla qualità del syllabus.

Fonti documentali (non più di 8 documenti):**D Documenti chiave:**

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:

Documenti a supporto:

- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:
- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:
- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:
- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:
- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:
- Titolo: Verbale incontro con le parti sociali dell'8 novembre 2021.
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (Punto di Attenzione D.CDS.1.2)

Nel triennio considerato, l'analisi qualitativa dei quadri descrittivi della SUA-CdS e dei feedback delle parti interessate ha consentito di verificare la coerenza tra la progettazione didattica e le finalità formative e professionali del Corso di Studio.

1. Chiarezza del carattere del CdS e coerenza interna: Il CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica esplicita in maniera chiara il proprio carattere culturale, scientifico e professionalizzante. L'impostazione formativa si fonda su una solida base di discipline propedeutiche, integrate con contenuti specialistici e professionalizzanti, in linea con il profilo del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica definito nel DM 30/01/1997 n.136. Il raccordo tra finalità culturali e competenze operative appare ben strutturato e coerente con i bisogni del contesto sanitario e assistenziale contemporaneo.
2. Obiettivi formativi e risultati di apprendimento: Gli obiettivi formativi specifici, come descritti nei quadri A4.a e A4.b della SUA-CdS, risultano articolati e coerenti con le esigenze del settore. I risultati di apprendimento attesi sono suddivisi in termini di conoscenze, abilità e competenze trasversali e sono chiaramente declinati per aree di apprendimento. In particolare, le attività formative sono progettate per sviluppare competenze nell'ambito della valutazione clinica, dell'intervento riabilitativo, della relazione d'aiuto, del lavoro in équipe e della gestione della complessità nei servizi territoriali e residenziali.

L'adozione di modelli di didattica laboratoriale e verifiche differenziate ha contribuito a consolidare l'efficacia dell'apprendimento, come rilevato anche dagli esiti OPIS e dalle relazioni annuali della CPDS.

Criticità/Aree di miglioramento

Queste problematiche saranno tradotte in azioni operative dettagliate nella Sezione C.

D.CDS.1.3 Offerta formativa e percorsi**Fonti documentali (non più di 8 documenti):****☞ SUA-CdS:**

- Quadro A1.a: Consultazione iniziale delle parti sociali
- Quadro A1.b: Consultazione successiva delle parti interessate
- Quadro A2, A2.a, A2.b: Profilo professionale e sbocchi occupazionali
- Quadro A4.a: Obiettivi formativi specifici e articolazione del percorso
- Quadro A4.b: Metodologie didattiche e modalità di accertamento
- Quadro A4.c: Risultati di apprendimento attesi
- Quadro B1.a: Risorse strutturali e servizi a supporto della didattica

☞ **Analisi OPIS 2023/2024** – Soddisfazione studentesca su chiarezza, carico didattico, coerenza programmi
Relazione_RAAQ_CDS_2024

☞ **Relazione CPDS-SM 2024** – Osservazioni su adeguatezza della progettazione e qualità percepita
Relazione CPDS-SM 2024_...

☞ **Verbale incontro Parti Sociali del 08/11/2021** – Indicazioni ricevute su aggiornamento dell'offerta formativa e coerenza profilo professionale
SUA

☞ **Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA 2024)** – Dati quantitativi su struttura didattica, coerenza carichi-formazione

☞ **Relazione RAAQ CdS 2024** – Valutazione interna sulle azioni di aggiornamento dell'offerta

☞ **Indicatori ANVUR IC 2023/24** – In particolare IC01, IC06, IC08, IC14

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.1.3

Chiarezza dell'offerta e coerenza con obiettivi formativi e profili in uscita

Il CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica (L/SNT2) presenta un progetto formativo chiaramente descritto e aggiornato, pienamente coerente con gli obiettivi formativi specifici, con il profilo professionale di riferimento e con le competenze – disciplinari e trasversali – richieste dal mondo del lavoro. Tale coerenza è garantita dal costante confronto con le parti sociali (Ordine TSRM-PSTRP, AITERP, Dipartimento di Salute Mentale ASP CT) e dalle attività di tirocinio professionalizzante che permettono una continua calibrazione degli esiti di apprendimento (RCC 2022)

Il CdS stimola l'acquisizione di competenze trasversali attraverso CFU destinati ad "altre attività", come i corsi ADE su tematiche emergenti (es. psicogeriatrica, EBM, disturbi della nutrizione) (Verbale consiglio cds 270224). Le attività sono chiaramente descritte nel sito web del corso e nella SUA-CdS.

Struttura del CdS e articolazione DE/DI/autoapprendimento

La struttura didattica è esplicitata nella documentazione pubblica, con una chiara articolazione tra didattica erogativa (lezioni frontali), interattiva (laboratori dello specifico profilo) e attività di autoapprendimento, che rappresentano un pilastro nella formazione riflessiva dello studente, particolarmente nell'ambito del tirocinio.

Didattica a distanza ed e-tivity

Il CdS non è strutturato come corso in modalità telematica, ma durante i periodi emergenziali è stato in grado di implementare modalità di didattica a distanza integrata. Tuttavia, l'uso strutturato delle e-tivity con feedback individualizzato rimane un'area da consolidare. È in programma una formalizzazione e standardizzazione di queste pratiche entro il prossimo triennio in connessione alla digitalizzazione della didattica.

Materiali didattici

Sono state definite modalità condivise per la realizzazione e aggiornamento dei materiali didattici, con l'inserimento di risorse digitali nella piattaforma e-learning (Piattaforma Studium presso UNICT, è previsto a partire dall'a.a. 25/26 una migrazione sulla piattaforma Moodle) e il supporto ai docenti nella preparazione di contenuti multimediali. La qualità e l'accessibilità dei materiali didattici sono migliorate, ma persistono differenze tra i corsi che necessitano di maggiore uniformità (Analisi OPIS 2324).

Criticità/Aree di miglioramento

Nessuna.

D.CDS.4 Programmi degli insegnamenti e modalità di verifica dell'apprendimento**Fonti documentali (non più di 8 documenti):**

Fonti documentali di riferimento: SUA-CdS., Relazione CPDS-SM 2024, Verbale incontro parti sociali 08/11/2021, Scheda SMA 2024, Relazione RAAQ CdS 2024, Indicatori IC ANVUR 2023-24.

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.1.4**1. Chiarezza delle schede insegnamento e coerenza con gli obiettivi formativi**

L'analisi condotta sulle schede degli insegnamenti (per gli a.a. 22/23 23/24 24/25) ha evidenziato un buon livello di chiarezza nella presentazione dei contenuti e dei programmi didattici. In generale, i programmi risultano coerenti con gli obiettivi formativi del CdS e con i profili professionali in uscita. Nei casi di insegnamenti integrati, tuttavia, permangono alcune criticità nella struttura delle schede: non sempre viene illustrato chiaramente il contributo specifico di ciascun modulo, con il rischio di una percezione ridotta dell'articolazione multidisciplinare da parte degli studenti (fonte Analisi OPIS 2324).

2. Visibilità e aggiornamento delle schede sul sito web

Le schede insegnamento sono rese disponibili tramite il portale dell'Ateneo (SmartEdu) e pubblicate nella sezione dedicata del sito del Dipartimento. Il monitoraggio effettuato in collaborazione con la Commissione Paritetica Docenti-Studenti e il PQA ha riscontrato una pubblicazione tempestiva nella maggior parte dei casi. Tuttavia, si evidenzia ancora un intervallo di tempo variabile nella pubblicazione delle schede aggiornate, che in alcuni casi non coincidono con l'avvio delle lezioni. Ciò può generare disorientamento negli studenti, specialmente al primo anno (come riportato nel RAAQ_CDS_2024).

3. Definizione delle verifiche intermedie e finali

Le modalità di verifica degli apprendimenti sono generalmente ben definite all'interno delle schede, in coerenza con gli obiettivi formativi di ciascun insegnamento. Gli esami orali, le prove scritte strutturate e le relazioni finali sono i metodi prevalenti, con una crescente attenzione verso prove pratiche e valutazioni in itinere nei moduli professionalizzanti e

trasversali. La chiarezza è garantita anche dall'uso del syllabus e dai briefing iniziali condotti da molti docenti all'apertura dei corsi (fonte CommentoSMA2024).

4. Adeguatezza delle modalità di verifica degli apprendimenti

L'analisi delle OPIS 2023/2024 mostra che la percezione degli studenti sulla coerenza tra insegnamento e verifica dell'apprendimento è positiva nella maggioranza dei corsi. In particolare, le domande 4 (definizione della modalità d'esame) e 9 (coerenza tra insegnamento svolto e quanto dichiarato) hanno ottenuto punteggi superiori all'80% per le risposte "decisamente sì" o "più sì che no" nella maggior parte dei moduli (fonte Analisi OPIS 2324).

5. Comunicazione agli studenti delle modalità di verifica

Le modalità di verifica sono descritte nelle schede insegnamento e illustrate verbalmente durante i primi incontri didattici. Tuttavia, si rileva che in alcuni casi l'informazione non è formalizzata in modo uniforme o tempestivo. La mancanza di indicazioni esplicite sulla distribuzione temporale delle verifiche in itinere o su criteri di valutazione ha generato, per alcuni insegnamenti, un livello di soddisfazione inferiore nelle OPIS, con richieste esplicite di maggiore trasparenza.

Criticità/Aree di miglioramento

Nessuna.

D.CDS.1.5 Pianificazione e organizzazione degli insegnamenti del CdS

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Fonti documentali di riferimento: SUA-CdS., Relazione CPDS-SM 2024, Verbale incontro parti sociali 08/11/2021, Scheda SMA 2024, Relazione RAAQ CdS 2024, Indicatori IC ANVUR 2023-24.

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.1.5

1. Pianificazione e organizzazione della didattica a supporto dello studio e dell'apprendimento

Il Corso di Studi ha confermato, anche nel periodo in esame, un'impostazione didattica orientata a supportare la frequenza e l'organizzazione dello studio da parte degli studenti. Il calendario delle lezioni viene elaborato con anticipo e condiviso attraverso i canali ufficiali del Dipartimento, tenendo conto delle esigenze degli studenti pendolari e della distribuzione equilibrata dei carichi didattici. La presenza di moduli a forte componente pratica, come laboratori e tirocini, è ben distribuita nell'arco del triennio, favorendo un apprendimento progressivo e integrato.

L'erogazione delle attività didattiche avviene attraverso una modalità in presenza, con il ricorso, ove opportuno, anche a strumenti digitali. Le attività di tirocinio sono state ulteriormente consolidate attraverso un'efficace rete di convenzioni con le strutture sanitarie pubbliche e private del territorio, tra cui le C.T.A. della provincia di Catania, potenziando così la flessibilità e la personalizzazione dell'esperienza formativa degli studenti

2. Incontri di pianificazione, coordinamento e monitoraggio

Nel corso dell'anno accademico 2023/24, sono stati organizzati incontri periodici tra il Presidente del CdS, i docenti referenti delle discipline, i tutor accademici e i tutor di tirocinio, finalizzati al monitoraggio dell'andamento didattico e alla revisione di aspetti organizzativi e formativi. In particolare, il CdS ha partecipato attivamente al progetto POT (Tutorato Orientamento Professioni Sanitarie), che prevede attività di formazione per tutor clinici, momenti di confronto metodologico e aggiornamento continuo sugli obiettivi formativi (Verbale _270224)

In sede di Consiglio di Corso di Studi sono state discusse, tra gli altri, proposte di miglioramento della didattica integrativa e modalità di verifica degli apprendimenti, alla luce dei dati raccolti da OPIS, dalle relazioni CPDS e dai feedback dei tutor. Inoltre, è stato valorizzato il contributo dei rappresentanti degli studenti, coinvolti anche nella fase di progettazione di eventi di orientamento e supporto alla carriera

Criticità/Aree di miglioramento

Coordinamento interdocente ancora disomogeneo tra moduli afferenti allo stesso insegnamento integrato

- Azione prevista: Istituzionalizzazione di riunioni periodiche, con cadenza annuale, tra i docenti dei moduli integrati e i tutor junior (in particolare per gli insegnamenti di primo anno) per condividere obiettivi, modalità di verifica e strategie formative comuni.

Obiettivo n. 1	D.CDS.1.1/RC-2025: Autovalutazione Docenti
Problema da risolvere	Limitata strutturazione del processo di autovalutazione da parte dei docenti.
Area di miglioramento	Mancanza di un sistema sistematico di autovalutazione basato sui risultati OPIS e qualità del syllabus.
Azioni da intraprendere	Elaborazione di uno schema standard di autovalutazione da compilare annualmente da ciascun docente, con commento ai risultati OPIS e verifica della coerenza del syllabus.
Indicatore/i di riferimento	Percentuale di docenti che compilano l'autovalutazione; analisi dei miglioramenti nei dati OPIS e nella qualità dei syllabus (indicatore SMAiC18).
Responsabilità	Presidente CdS, Coordinatore AQ, docenti titolari di insegnamento.
Risorse necessarie	Modello condiviso, supporto informatico per raccolta, segreteria AQ.
Tempi di esecuzione e scadenze	Schema pronto entro ottobre 2025; prima compilazione entro dicembre 2025.

Obiettivo n. 2	D.CDS.1.5/RC-2025: Coordinamento insegnamenti integrati
Problema da risolvere	Mancanza di coordinamento sistematico tra moduli di insegnamenti integrati.
Area di miglioramento	Eterogeneità nelle modalità didattiche e valutative nei corsi integrati.
Azioni da intraprendere	Riunioni annuali obbligatorie tra docenti integrati e tutor junior per allineare obiettivi e verifiche.
Indicatore/i di riferimento	Verbali riunioni; coerenza delle schede insegnamento; valutazioni OPIS. (indicatori iC21, iC23).
Responsabilità	Presidente CdS, Coordinatore AQ, docenti coordinatori di modulo.
Risorse necessarie	Spazi di incontro, piattaforme collaborative, supporto AQ.
Tempi di esecuzione e scadenze	Prima riunione entro ottobre 2025; verifica esiti nel RAAQ 2026.

D.CDS.2 L'ASSICURAZIONE DELLA QUALITÀ NELL'EROGAZIONE DEL CORSO DI STUDIO (CdS)

D.CDS.2.a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME (con riferimento al Sotto-ambito)

Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame ciclico precedente, anche in relazione alle azioni di miglioramento messe in atto nel CdS.

Descrizione (senza vincoli di lunghezza del testo)

D.CDS.2.a – Sintesi dei principali mutamenti rilevati dall'ultimo Riesame

Dall'ultimo Rapporto di Riesame Ciclico, approvato nel 2022, il Corso di Laurea in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica ha intrapreso un percorso di miglioramento e innovazione coerente con le osservazioni emerse dal ciclo precedente e dai documenti di monitoraggio annuale. Le azioni implementate hanno avuto un impatto tangibile sull'organizzazione didattica, sulla rete di relazioni esterne, sulla qualità del tirocinio e sulla gestione delle attività formative, generando mutamenti strutturali e strategici rilevanti. Di seguito si sintetizzano i principali cambiamenti rilevati.

1. Rafforzamento della rete formativa e potenziamento del tirocinio

Uno dei cambiamenti più rilevanti intervenuti nel periodo considerato riguarda il rafforzamento e l'estensione della rete formativa del CdS. In particolare, sono state stipulate nuove convenzioni con strutture private, con un'attenzione specifica alle Comunità Terapeutiche Assistite (C.T.A.) situate prevalentemente nella provincia di Catania. Questo ampliamento si è reso necessario anche in risposta all'incremento della popolazione studentesca, e ha avuto un impatto positivo su diversi fronti: ha aumentato la capacità di accoglienza del CdS per le attività di tirocinio, ha contribuito al miglioramento della qualità dell'esperienza professionalizzante e ha offerto agli studenti maggiore flessibilità nella scelta delle sedi, favorendo percorsi formativi più aderenti ai propri interessi e alle specificità del territorio.

2. Ristrutturazione dell'ordinamento didattico e revisione degli insegnamenti

Nel biennio successivo al precedente RRC è stato effettuato un intervento di semplificazione e razionalizzazione dell'offerta didattica, mirato alla riduzione del numero di esami e alla maggiore coerenza verticale e orizzontale tra gli insegnamenti.

3. Sviluppo della didattica attiva e della componente tutoriale

Sono state potenziate le attività di didattica laboratoriale, al fine di favorire un apprendimento più partecipato e riflessivo. Questo approccio ha ricevuto riscontri positivi da parte degli studenti nelle rilevazioni OPIS più recenti.

4. Attivazione di momenti di coordinamento e confronto strutturato

È aumentata la frequenza degli incontri tra docenti, tutor di tirocinio e referenti della qualità. Questi momenti sono stati fondamentali per il monitoraggio condiviso degli esiti formativi e per la discussione di eventuali criticità nella progettazione delle attività e nella gestione delle verifiche. Tali incontri hanno rappresentato una base strutturale per l'attuazione delle azioni di miglioramento e sono ora parte integrante del funzionamento ordinario del CdS.

5. Azioni per la visibilità del profilo professionale e confronto con le parti sociali

Nel triennio esaminato, il CdS ha intensificato le attività di interlocuzione con le parti sociali (Ordini, associazioni, enti sanitari) per promuovere la figura professionale del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica, ancora scarsamente presente in alcune realtà ospedaliere. L'obiettivo, già indicato nel RRC 2022, è stato rilanciato attraverso una più forte presenza degli studenti in ambito DSM e l'attivazione di nuove sedi formative.

Questi mutamenti hanno contribuito a una maggiore coerenza interna del progetto formativo, a un rafforzamento del raccordo con le realtà professionali esterne e a un miglioramento misurabile degli indicatori di performance (es. tasso di laureati in corso, percezione dell'adeguatezza degli insegnamenti, soddisfazione sulla qualità del tirocinio). Le azioni avviate sono state oggetto di monitoraggio nei cicli annuali SMA e RAAQ, e rappresentano la base per le ulteriori azioni migliorative che saranno riportate nella **Sezione C** del presente documento.

Azione Correttiva n.1	Internazionalizzazione
Azioni intraprese	Nel triennio considerato, il Corso di Studi ha mostrato un crescente impegno nella promozione della mobilità internazionale degli studenti, in particolare a sostegno di esperienze all'estero legate al tirocinio clinico e allo studio. Tuttavia, i dati disponibili mostrano che la partecipazione effettiva rimane molto limitata, come confermato dagli indicatori iC10 e iC11 riportati nei documenti di monitoraggio: la percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari è ancora assente.
Stato di avanzamento dell'Azione Correttiva	Per affrontare tali criticità, il CdS ha avviato un confronto con il Delegato alla Mobilità Internazionale della Scuola di Medicina, al fine di:

	• <i>individuare partner internazionali specifici per la figura del TeRP;</i> • <i>avviare procedure per il riconoscimento parziale dei tirocini svolti in contesti comunitari o psichiatrici esteri;</i> • <i>migliorare la comunicazione interna su bandi, scadenze e modalità di candidatura.</i>
--	--

D.CDS.2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI

L'analisi integrata delle fonti disponibili (schede SUA-CdS, OPIS, RAAQ, SMA, indicatori di performance e pareri CPDS) evidenzia un quadro complessivamente positivo per il Corso di Studio in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, con alcuni elementi critici che rappresentano sfide future.

Punti di forza

- **Coerenza formativa:** Il percorso didattico si conferma allineato con le competenze richieste dal profilo professionale del TeRP, come ribadito dalla partecipazione continua del CdS alla Conferenza Nazionale e dalle consultazioni con l'AITERP e le strutture sanitarie del territorio.
- **Alta soddisfazione studentesca:** I risultati OPIS 2023/24 evidenziano livelli elevati di soddisfazione, superiori alla media di Ateneo, soprattutto in termini di qualità della didattica, chiarezza espositiva dei docenti e coerenza tra programma e attività svolte
- **Occupabilità:** I dati AlmaLaurea indicano un tasso di occupazione all'anno dal titolo dell'85,7%, con il 100% dei laureati che considera utile la formazione ricevuta per l'attività professionale.
- **Rete formativa:** Ampia e diversificata, con convenzioni attive presso numerose strutture del Dipartimento di Salute Mentale e comunità terapeutiche assistite.

Sfide e aree di miglioramento

- **Internazionalizzazione:** Si rileva una persistente criticità negli indicatori iC10-12 relativi ai CFU all'estero e alla mobilità internazionale degli studenti. Il CdS deve incrementare le iniziative per favorire scambi Erasmus e convenzioni internazionali
- **Carico didattico e propedeuticità:** Alcuni insegnamenti presentano criticità rilevate dagli studenti, in particolare per carichi di studio percepiti come eccessivi o mancanza di prerequisiti (OPIS 2324).

Conclusione

Il CdS mostra una solida coerenza tra obiettivi formativi, esigenze del territorio e profili in uscita. Permangono sfide relative alla regolarità delle carriere, al potenziamento dell'internazionalizzazione e all'efficacia percepita di alcuni insegnamenti. Le azioni correttive già avviate (tutorato, adeguamento RAD, ampliamento della rete formativa) saranno oggetto di verifica nel prossimo ciclo di riesame.

D.CDS.2.1 Orientamento e tutorato

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

D Documenti chiave:

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:
- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:
- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:
- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:
- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:
- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.2.1

1. Coerenza delle attività di orientamento con i profili culturali e professionali del CdS

Le attività di orientamento in ingresso, in itinere e in uscita sono progettate in coerenza con il profilo culturale e professionale del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica delineato nei quadri **A2.a** e **B2.a** della SUA-CdS. In particolare, l'orientamento in ingresso viene svolto in collaborazione con l'Area per la Comunicazione dell'Ateneo e si articola in attività di presentazione del percorso formativo, degli sbocchi professionali e delle caratteristiche del profilo sanitario riabilitativo. Tali attività si svolgono nel contesto del Salone dell'Orientamento, durante gli Open Day organizzati dalla Scuola di Medicina e tramite incontri presso le scuole superiori. Per l'a.a. 25/26 si svolgeranno anche in connessione al progetto POT di cui il corso di studi fa parte.

Inoltre, è previsto un **colloquio di accoglienza per le matricole**, durante il quale il Presidente del CdS, i docenti tutor e i rappresentanti degli studenti illustrano le caratteristiche del percorso formativo e forniscono indicazioni operative sull'organizzazione della didattica e del tirocinio. Sono anche forniti strumenti per la comprensione degli **OFA** (Obblighi Formativi Aggiuntivi), nei casi previsti, e informazioni sulle modalità di recupero, in linea con quanto descritto nel quadro **A3** della SUASUA.

2. Favorire la consapevolezza delle scelte da parte degli studenti

Le attività orientative in itinere sono improntate a promuovere una consapevole progettazione del percorso formativo da parte dello studente, soprattutto attraverso il **tutorato didattico e professionalizzante**. Il CdS aderisce ai progetti **POT (Piani per l'Orientamento e il Tutorato)** integrando momenti di riflessione e supporto durante l'intero ciclo formativo (quadro **B5** della SUA-CdS).

In itinere, sono programmati colloqui individuali tra tutor e studenti, nonché riunioni di gruppo volte a condividere le esperienze del tirocinio e ad approfondire tematiche di deontologia e identità professionale, in linea con il quadro **B2.b** della SUA-CdS. Ciò contribuisce a sviluppare una visione articolata del proprio ruolo professionale e a rafforzare la motivazione allo studio.

3. Orientamento e monitoraggio delle carriere

Il CdS utilizza i dati della **Scheda di Monitoraggio Annuale** e i principali indicatori di carriera (acquisizione CFU, regolarità, passaggi tra anni) per identificare criticità nei percorsi di studio e orientare interventi correttivi. Ad esempio, il dato relativo alla percentuale di studenti che prosegue al secondo anno con almeno 20 CFU (71,4%) e 40 CFU (42,9%) (CommentoSMA2024) ha condotto all'introduzione di un **tutorato intensivo per il primo anno**, con particolare attenzione alle discipline di base e alla comprensione del carico didattico.

L'analisi dei dati OPIS e degli esiti accademici è discussa all'interno del Gruppo AQ e in Consiglio di CdS, e ha già prodotto modifiche nei calendari e nelle modalità di verifica intermedia di alcuni insegnamenti, per ridurre il rischio di accumulo di esami nel secondo semestre.

4. Orientamento in uscita e prospettive occupazionali

Le attività di orientamento in uscita sono progettate in coerenza con gli esiti occupazionali del CdS. Secondo i dati Almalaurea 2023, il 70% dei laureati risulta occupato a un anno dal titolo, valore superiore alla media di Ateneo (CommentoSMA2024). Il CdS promuove incontri con professionisti del settore e rappresentanti dell'**Ordine TSRM-PSTRP**, per illustrare le opportunità lavorative e fornire indicazioni pratiche su iter abilitanti, iscrizione all'albo e accesso alla formazione post-laurea.

Inoltre, si è rafforzata la collaborazione con l'**AITERP** per l'organizzazione di seminari professionalizzanti, workshop tematici e attività di sensibilizzazione nelle strutture del territorio, contribuendo alla valorizzazione del profilo del Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica, soprattutto in contesti ospedalieri dove tale figura è ancora sottorappresentata.

Punti di forza

- Attività strutturate e coerenti in tutti i momenti della carriera formativa (ingresso, itinere, uscita).
- Elevato livello di personalizzazione del tutorato, con attenzione agli studenti in difficoltà.
- Solida rete con le parti sociali e i contesti professionali.

Criticità/Aree di miglioramento
Nessuna.

D.CDS.2.2 Conoscenze richieste in ingresso e recupero delle carenze

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

D Documenti chiave:

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:

Documenti a supporto:

- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:
- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:
- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:
- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:
- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.2.2

1. Chiarezza delle conoscenze richieste in ingresso e pubblicazione del syllabus

Le conoscenze richieste per l'accesso al CdS sono chiaramente descritte nella **Scheda SUA-CdS, quadri A3.a e A3.b**, e fanno riferimento ai contenuti definiti dal MUR per l'accesso ai corsi di area sanitaria a numero programmato nazionale. Le informazioni sono accessibili tramite il sito istituzionale di Ateneo, il portale UNICT e il bando annuale di ammissione.

Il CdS pubblica annualmente il **syllabus di ogni insegnamento**, contenente: contenuti del corso, modalità di erogazione, obiettivi formativi, criteri di valutazione e bibliografia. Tuttavia, il **grado di aggiornamento e pubblicazione tempestiva dei syllabus** mostra una certa variabilità tra i docenti, come già evidenziato nei precedenti rapporti CPDS e Relazione CPDS-SM 2024.

2. Verifica del possesso delle conoscenze iniziali e comunicazione delle carenze

La verifica delle conoscenze iniziali avviene attraverso il **test nazionale di ammissione**, che rappresenta lo strumento principale di accertamento dei prerequisiti nelle discipline di base (Biologia, Chimica, Fisica, Matematica e Logica). In caso di mancato superamento di una o più sezioni del test, pur in presenza di una posizione utile in graduatoria, lo studente è ammesso con **OFA (Obblighi Formativi Aggiuntivi)** da colmare nel primo anno.

Le carenze sono comunicate formalmente agli studenti all'atto dell'immatricolazione e pubblicate nel sistema SmartEdu. L'adempimento degli OFA è requisito per accedere agli esami di profitto. Le modalità sono definite dal **Regolamento Didattico del CdS**, (SUA B1) in conformità con quanto previsto per i corsi a programmazione nazionale.

3. Attività di sostegno in ingresso e in itinere

Il CdS ha implementato una serie di **attività di sostegno** per favorire l'integrazione degli studenti nel primo anno. Tali attività includono:

- **Incontro di accoglienza e orientamento** con il Presidente del CdS, i docenti tutor e i rappresentanti degli studenti.
- Attivazione di moduli di **tutorato didattico integrativo** per le discipline di base (biologia, anatomia).
- Programmi di **peer tutoring (tutorati junior)**, ancora in fase sperimentale, che coinvolgono studenti senior nel supporto agli studenti in difficoltà.

L'analisi dei dati OPIS e SMA ha mostrato un miglioramento nella **percezione di accompagnamento e supporto**, specialmente nei primi due semestri del percorso.

4. Attribuzione e recupero degli OFA

Per il CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica, la **gestione degli OFA** è ben strutturata. Gli studenti ammessi con obblighi formativi aggiuntivi sono iscritti "con riserva" e possono sanare le carenze mediante il superamento delle attività didattiche previste (corsi integrativi, esercitazioni, test di recupero). La "riserva" è rimossa solo dopo l'accertamento del recupero, secondo procedure chiare e formalizzate, come riportato **Regolamento Didattico**.

5. Requisiti di accesso ai corsi di secondo livello

La presente analisi si riferisce a un **CdS triennale abilitante**. Tuttavia, è opportuno sottolineare che i laureati del corso possono accedere alla **LM/SNT2 – Scienze Riabilitative delle Professioni Sanitarie**, per la quale sono definiti e pubblicizzati i requisiti curriculari nel relativo bando di ammissione. Tali requisiti includono il possesso della Laurea in TRP (o titolo equipollente) e una verifica dell'adeguatezza della preparazione individuale.

Punti di forza

- Chiarezza e accessibilità delle informazioni sulle conoscenze richieste in ingresso.
- Struttura definita ed efficace per la gestione degli OFA, con tracciabilità e supporto individuale.
- Buon livello di supporto tutoriale in ingresso e consolidamento delle discipline di base.

Criticità/Aree di miglioramento

Tracciabilità delle attività di tirocinio migliorabile

Azione prevista: Introduzione di un registro digitale delle attività di tirocinio

D.CDS.2.3 Metodologie didattiche e percorsi flessibili

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti a supporto:

- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:
- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:
- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.2.3

1. Promozione dell'autonomia dello studente e supporto nelle scelte

L'organizzazione didattica del CdS è strutturata per incentivare l'autonomia dello studente nelle scelte formative e nella gestione del proprio percorso accademico. Pur trattandosi di un CdS con un percorso unico e non articolato in curricula, viene comunque valorizzata la dimensione della scelta consapevole attraverso attività integrative (ADE) orientate a specifici ambiti della riabilitazione psichiatrica (es. psicogeriatrica, EBM, disturbi della nutrizione), che consentono allo studente di esplorare e approfondire aree di interesse personale e professionalizzante.

Ogni studente ha accesso a un docente-tutor di riferimento, individuato tra i docenti del CdS, che svolge funzioni di guida nella definizione del piano carriera, nell'affiancamento nelle scelte opzionali e nella gestione di eventuali rallentamenti del percorso. Inoltre, la didattica prevede tempi riservati all'approfondimento personale, in particolare nelle ore dedicate all'autoapprendimento, soprattutto nell'ambito del tirocinio.

2. Flessibilità didattica e strumenti differenziati per diverse tipologie di studenti

Le attività didattiche sono progettate per garantire una flessibilità metodologica tale da rispondere alle esigenze di studenti con differenti stili cognitivi, background scolastici e disponibilità di tempo. Oltre alle lezioni frontali, sono adottate modalità attive quali:

- esercitazioni pratiche e simulate;
- laboratori con supervisione docente;
- studio di casi clinici in piccoli gruppi;
- brevi cicli seminariali su tematiche emergenti.

Inoltre, il CdS ha avviato percorsi tutoriali di approfondimento, in particolare per studenti che hanno manifestato particolari interessi o attitudini durante il tirocinio.

3. Iniziative di supporto per studenti con esigenze specifiche

Il CdS riconosce l'importanza di rispondere alle esigenze degli studenti con situazioni personali complesse, quali:

- studenti lavoratori;
- studenti genitori o caregiver.

4. Accessibilità e inclusione per studenti con disabilità, DSA o BES

Il CdS si impegna attivamente per garantire accessibilità fisica e didattica agli studenti con disabilità, DSA e BES, in linea con le politiche di Ateneo.

Gli studenti segnalati ai servizi di supporto sono costantemente monitorati nel loro percorso, e ogni eventuale criticità viene discussa in sede di Consiglio di CdS.

Punti di forza

- *Presenza strutturata di docenti tutor e attività di supporto mirato nel primo anno.*
- *Attenzione consolidata all'inclusione e all'accessibilità in ambito didattico e strutturale.*

Criticità e Aree di miglioramento

1. *Tracciabilità informatica delle attività di tutorato e delle richieste di supporto personalizzato*
➤ *Azione prevista: Predisposizione di un sistema di registrazione e monitoraggio delle attività di tutorato e delle azioni inclusive.*

Criticità/Aree di miglioramento

Nessuna.

D.CDS.2.4 Internazionalizzazione della didattica

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti a supporto:

- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:
- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.2.4

1. Iniziative per il potenziamento della mobilità internazionale

Nel triennio considerato, il Corso di Studi ha mostrato un crescente impegno nella promozione della mobilità internazionale degli studenti, in particolare a sostegno di esperienze all'estero legate al tirocinio clinico e allo studio. Tuttavia, i dati disponibili mostrano che la partecipazione effettiva rimane molto limitata, come confermato dagli indicatori iC10 e iC11 riportati nei documenti di monitoraggio: la percentuale di CFU conseguiti all'estero dagli studenti regolari è ancora assente.

Tra le cause individuate vi sono:

- *la difficoltà di equipollenza dei tirocini professionalizzanti svolti all'estero, soprattutto in ambito sanitario;*
- *la ridotta disponibilità di sedi estere che accolgano studenti TRP in ambiti clinici compatibili con il profilo professionale italiano.*

Per affrontare tali criticità, il CdS ha avviato un confronto con il Delegato alla Mobilità Internazionale della Scuola di Medicina, al fine di:

- *individuare partner internazionali specifici per la figura del TeRP;*
- *avviare procedure per il riconoscimento parziale dei tirocini svolti in contesti comunitari o psichiatrici esteri;*
- *migliorare la comunicazione interna su bandi, scadenze e modalità di candidatura.*

Nel 2024, uno studente ha partecipato a un programma Erasmus+ per studio, e sono in corso contatti preliminari con alcune Università di area mediterranea e iberica per la definizione di nuove convenzioni finalizzate alla mobilità per tirocinio, anche extracurricolare.

2. Dimensione internazionale della didattica

Il CdS non è attualmente configurato come corso internazionale e non rilascia titoli doppi, congiunti o multipli. Non sono presenti convenzioni attive con Atenei stranieri per il rilascio condiviso del titolo. Tuttavia, nel periodo esaminato, si sono registrate alcune iniziative sporadiche a carattere internazionale, che rappresentano segnali positivi di apertura, tra cui:

- l'invito a docenti stranieri per seminari specialistici (es. su metodi riabilitativi innovativi adottati in Nord Europa);
- la partecipazione di alcuni docenti del CdS a congressi e network europei nel campo della riabilitazione psichiatrica;

Tali iniziative, pur ancora episodiche, possono costituire una base per integrare gradualmente la dimensione internazionale nella progettazione didattica ordinaria. In prospettiva, il CdS mira a:

- consolidare la presenza di contenuti in lingua inglese in alcune attività opzionali (seminari, ADE);
- individuare un modulo transnazionale di formazione condiviso con uno o più Atenei europei partner;

Punti di forza

- **Presenza di una rete in costruzione con potenziali sedi di mobilità compatibili con il profilo professionale.**
- **Avvio di contatti per il riconoscimento dei tirocini esteri nell'ambito delle attività curricolari.**
- **Interesse manifestato da alcuni docenti a partecipare a progetti di internazionalizzazione della didattica.**

Criticità/Aree di miglioramento

- **Internazionalizzazione:** i dati IC10-IC12 e le informazioni di contesto riportate in A4.c confermano l'assenza di attività strutturate di mobilità e scambio. Tale aspetto è strategico per l'evoluzione del CdS e necessita di un piano di sviluppo dedicato.

D.CDS.2.5 Modalità di verifica dell'apprendimento

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti chiave:

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:
- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.2.5

1. Chiarezza nella definizione delle verifiche intermedie e finali

Il CdS ha adottato un'impostazione strutturata per quanto riguarda le **modalità di verifica dell'apprendimento**, sia intermedie che finali. Il Regolamento Didattico e le **schede degli insegnamenti**, redatte in conformità alla struttura prevista dalla SUA-CdS, specificano le modalità di valutazione previste per ogni attività formativa, distinguendo

chiaramente tra verifiche in itinere (ove previste) e verifica finale. La **prova finale** si svolge secondo un calendario ufficiale (B2.b), pubblicato all'inizio dell'anno accademico, che garantisce trasparenza e accessibilità.

2. Adeguatezza delle modalità di verifica ai risultati di apprendimento attesi

Le modalità di esame comprendono prove orali, scritte (a risposta multipla o aperta), stesura di relazioni, valutazioni pratiche e simulazioni cliniche, con un progressivo aumento della complessità e della componente professionalizzante nel passaggio tra i tre anni di corso.

Particolare attenzione è riservata ai moduli integrati: in questi casi, il CdS si è dotato di linee guida interne che promuovono la coerenza valutativa tra i moduli, affinché gli esami riflettano l'interdisciplinarietà dell'insegnamento e non si riducano a una somma disarticolata di micro-verifiche.

3. Comunicazione delle modalità di verifica agli studenti

Le modalità di verifica sono dettagliate in modo esplicito nelle **schede insegnamento**, disponibili sulla piattaforma SmartEdu e sul sito del CdS. Inoltre, molti docenti le illustrano durante la prima lezione del corso, integrandole con ulteriori indicazioni nei syllabus.

Tuttavia, l'**analisi delle schede OPIS 2023/2024** ha evidenziato alcune criticità: in alcuni insegnamenti, gli studenti segnalano carenze nella chiarezza delle modalità di esame (domanda 4 OPIS) o discrepanze tra quanto dichiarato nella scheda e l'effettiva modalità applicata (domanda 9 OPIS). Questi segnali sono stati presi in carico dal CdS e discussi in sede di

4. Monitoraggio delle verifiche e della prova finale

Il CdS ha rafforzato il monitoraggio sistematico dei risultati delle verifiche di profitto e della prova finale. In particolare, viene esaminato periodicamente (attraverso il cruscotto della didattica disponibile in ateneo):

- Percentuale di studenti che supera un particolare esame con una rappresentazione a semaforo (rosso: critica, giallo: da attenzionare, verde: nessuna criticità)
- il **numero medio di tentativi sostenuti per superare gli esami**;
- la **distribuzione dei voti**, per individuare anomalie significative;
- il **tempo medio di conseguimento del titolo**;
- i **voti di laurea** e gli esiti delle **tesi finali**, per valutare la coerenza con la formazione ricevuta.

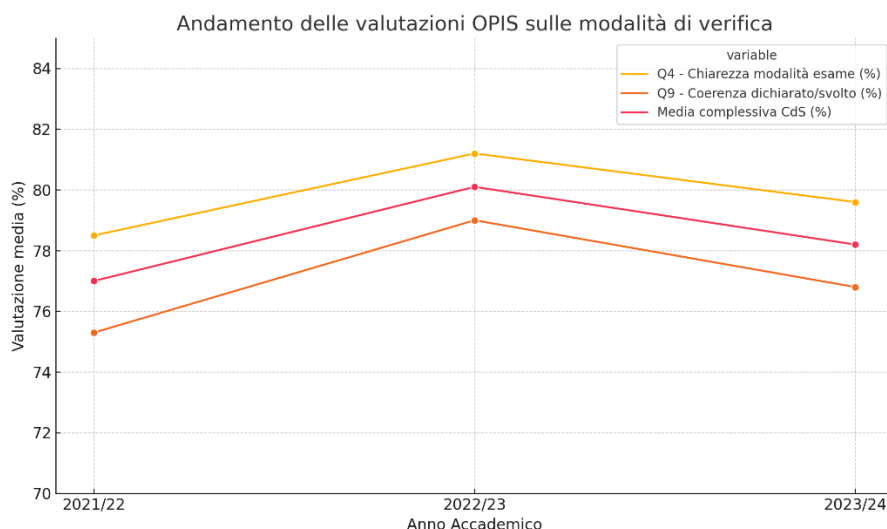
I dati vengono discussi in sede di **Gruppo AQ**, integrati con le segnalazioni della **CPDS** e delle rilevazioni OPIS, e utilizzati per predisporre **azioni correttive**. Tra le iniziative attuate nel triennio si segnalano:

- la **revisione delle schede insegnamento** per standardizzare le voci relative alla verifica e ridurre l'ambiguità comunicativa;
- l'attivazione di un **monitoraggio dei Syllabus** da parte del Coordinatore AQ.

Punti di forza

- Presenza diffusa di **modalità di verifica diversificate e coerenti** con gli obiettivi formativi.
- Buon livello di **trasparenza nella programmazione degli esami**.
- Monitoraggio sistematico dei risultati della **prova finale** e degli esami di profitto.

Criticità e Aree di miglioramento



Criticità/Aree di miglioramento

Nessuna.

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti chiave:

- Titolo: SUA
- Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
- Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
- Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.2.6

Includervi i principali problemi individuati, le sfide, **i punti di forza** e **le aree di miglioramento** che emergono dall'analisi del periodo in esame e dalle prospettive del periodo seguente.

1. Il CdS definisce linee guida inerenti alle modalità di gestione dell'interazione didattica e sul coinvolgimento di docenti e tutor nella valutazione intermedia e finale? Il CdS monitora il grado di attuazione delle linee guida?
2. Il CdS ha indicato le tecnologie/metodologie sostitutive dell'"apprendimento in situazione", che risultano adeguate a sostituire il rapporto in presenza?

1. Linee guida sull'interazione didattica e coinvolgimento nella valutazione

Il CdS ha definito nel tempo un insieme di **prassi consolidate**, condivise nel Consiglio dei Docenti e integrate nei documenti di pianificazione didattica (SUA-CdS, RAD, regolamenti interni), riguardanti la gestione dell'interazione didattica e il ruolo dei docenti e tutor nella **valutazione degli apprendimenti**. Tali indicazioni sono state oggetto di costante aggiornamento, in particolare:

- nelle **riunioni di inizio anno accademico**, in cui si forniscono ai docenti indicazioni sull'uso degli spazi di lezione, sull'interazione attiva e sull'impostazione delle attività formative;
- nei **percorsi di formazione dei tutor di tirocinio**, anche attraverso la partecipazione al progetto POT-TOP 2023–2025, che prevede attività di confronto sulla valutazione intermedia e finale del tirocinio

Il **grado di attuazione** di queste indicazioni viene verificato attraverso:

- l'analisi delle **schede insegnamento**, per valutarne coerenza e completezza;
- i dati OPIs, in particolare le risposte relative all'interattività e al coinvolgimento;
- la valutazione dei **report dei tutor di tirocinio**, che evidenziano i livelli di partecipazione attiva degli studenti e dei docenti nei setting formativi.

Nonostante l'esistenza di buone prassi, emerge tuttavia la necessità di una **formalizzazione più esplicita e sistemica delle linee guida**, che possa costituire un riferimento comune per tutti i docenti, inclusi quelli a contratto.

2. Tecnologie e metodologie alternative all'apprendimento in situazione

Durante la fase emergenziale e nella fase successiva, il CdS ha sviluppato e consolidato **strategie di supporto all'apprendimento situazione**. Sono state individuate metodologie e strumenti digitali funzionali ad accompagnare e integrare il percorso, tra cui:

- utilizzo di **piattaforme e-learning (MS Teams, Studium)** per simulazioni, condivisione di materiale, e-learning asincrono;

Tali strumenti si sono rivelati utili in fase di integrazione didattica, ma richiedono ora un **potenziamento sistematico e una standardizzazione**, affinché possano rappresentare una risorsa stabile anche al di fuori di situazioni emergenziali.

Punti di forza

- Consolidata cultura della **didattica interattiva e riflessiva**, soprattutto in ambito professionalizzante.
- Presenza di **momenti di confronto strutturato** tra docenti e tutor sulla valutazione intermedia/finale.
- Esperienze positive nell'uso di **metodologie alternative e tecnologie integrate** durante e dopo la pandemia.

Criticità/Aree di miglioramento

Criticità e Aree di miglioramento

Potenziamento piattaforma di raccolta dei materiali prodotti nei contesti simulati o alternativi

Azione prevista: Uso di tecnologie digitali per raccogliere, aggiornare e rendere fruibili materiali didattici avanzati anche in connessione a strumenti di Intelligenza Artificiale.

Obiettivo n.1	<i>D.CDS.2.2: Tracciabilità delle attività di tirocinio migliorabile</i>
Problema da risolvere Area di miglioramento	<i>Attualmente la tracciabilità delle attività di tirocinio avviene mediante strumenti con conseguente difficoltà nella verifica organica del rispetto dei percorsi formativi, delle competenze acquisite e nella raccolta di dati per la valutazione dell'esperienza. L'area di miglioramento riguarda la gestione documentale e il monitoraggio delle attività di tirocinio. L'assenza di uno strumento unico digitale ostacola il controllo centralizzato, la tempestività nella verifica del percorso formativo e il confronto con le attività pianificate nella SUA-CdS.</i>
Azioni da intraprendere	<i>Uso di un registro elettronico delle attività di tirocinio (già disponibile per il cds in Medicina e Chirurgia) accessibile a studenti, tutor e responsabili di CdS. Sarà utilizzata una piattaforma istituzionale (es. SmartEdu) già in uso in Ateneo o sviluppata in collaborazione con i servizi ICT.</i>
Indicatore/i di riferimento	<i>Modalità di rilevazione: analisi dei dati aggregati esportati dalla piattaforma, monitoraggio semestrale del gruppo AQ e verifica in sede di RAAQ annuale.</i>
Responsabilità	<i>Responsabile: Coordinatore del CdS Collaborano: Responsabile AQ del CdS, Tutor accademici e clinici, Segreteria didattica, Area ICT di Ateneo.</i>
Risorse necessarie	<i>Personale tecnico amministrativo di supporto</i>
Tempi di esecuzione e scadenze	<i>Sperimentazione della piattaforma: gennaio – giugno 2026 Avvio definitivo per tutti gli anni: ottobre 2026 rima verifica dei risultati: dicembre 2026</i>

Obiettivo n. 2	D.CDS.2.4/RC-2025: Internazionalizzazione
Problema da risolvere	Assenza di attività strutturate di mobilità e scambio internazionale.
Area di miglioramento	Mancanza di mobilità studentesca/docente e cooperazione con Atenei stranieri (indicatori IC10-IC12 assenti).
Azioni da intraprendere	Elaborazione di un piano triennale per l'internazionalizzazione, attivazione convenzioni Erasmus, promozione bandi e contatti con partner UE.
Indicatore/i di riferimento	IC10, IC11, IC12 – CFU conseguiti all'estero, studenti outgoing/incoming.
Responsabilità	Presidente CdS, Referente per l'internazionalizzazione
Risorse necessarie	Personale docente, supporto amministrativo, fondi Erasmus+, contatti esterni.
Tempi di esecuzione e scadenze	Piano elaborato entro dicembre 2025; primo accordo Erasmus entro a.a. 2026/27.

Obiettivo n. 3	D.CDS.2.6/RC-2025: Piattaforma digitale materiali simulati
Problema da risolvere	Sensibilizzazione all'uso di un sistema strutturato per la raccolta e la diffusione dei materiali didattici prodotti nei contesti simulati o alternativi (es. piattaforma moodle anche in connessione a strumenti AI come gemini e chatgpt).
Area di miglioramento	Rendere accessibili, aggiornabili e fruibili in modo continuo i contenuti didattici generati in laboratori, simulazioni, role-play o altre modalità ibride.
Azioni da intraprendere	Uso di una piattaforma digitale condivisa, integrata con sistemi di archiviazione, tagging e, ove possibile, strumenti di intelligenza artificiale per il recupero e la personalizzazione dei contenuti.
Indicatore/i di riferimento	Attivazione e accessibilità della piattaforma; numero di materiali caricati e aggiornati; grado di utilizzo da parte di studenti e docenti. Monitoraggio indicatori iC13, iC14, iC15, iC21, iC23.

Responsabilità	Presidente CdS, Referente didattico digitale, Gruppo AQ, supporto tecnico informatico.
Risorse necessarie	Piattaforma digitale, assistenza tecnica, formazione utenti, eventuali licenze software o integrazioni IA
Tempi di esecuzione e scadenze	Progetto pilota entro Ottobre 2025; piena operatività e primo ciclo di valutazione entro giugno 2026.

D.CDS.3 LA GESTIONE DELLE RISORSE DEL CDS

D.CDS.3.a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME (con riferimento al Sotto-ambito)

Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame ciclico precedente, anche in relazione alle azioni di miglioramento messe in atto nel Cds.

Descrizione (senza vincoli di lunghezza del testo)

Dall'ultimo Riesame Ciclico (2022), il Corso di Laurea ha attuato una serie di interventi significativi nella gestione delle proprie risorse, con l'obiettivo di rispondere in modo più efficace alle esigenze didattiche, organizzative e di supporto agli studenti.

1. **Potenziamento del personale docente e tutoriale**

E' stato **rafforzato il sistema del tutorato**, sia nella forma **qualificata (docenti e professionisti esperti)** sia nella forma **junior (studenti senior e peer-learning)**, con particolare attenzione agli insegnamenti del primo anno e alle attività di tirocinio.

2. **Sviluppo di nuove convenzioni e aumento della capacità formativa territoriale**

In risposta all'aumento del numero di immatricolati e alla necessità di diversificare i contesti formativi, il Cds ha ampliato la rete di strutture convenzionate per il tirocinio. In particolare, sono stati formalizzati nuovi accordi con le **Comunità Terapeutiche Assistite (C.T.A.)** della provincia di Catania, che hanno permesso di garantire **maggiore capillarità territoriale**, un **incremento della capacità ricettiva** e un **arricchimento qualitativo dell'esperienza professionalizzante**. Questa evoluzione ha reso più flessibile l'allocazione degli studenti, permettendo una distribuzione coerente con le loro esigenze logistiche e con gli obiettivi formativi personalizzati.

3. **Miglioramento dei servizi digitali e delle infrastrutture didattiche**

Il Cds ha avviato un processo di **modernizzazione dei servizi digitali di supporto alla didattica**. È stato promosso l'uso di piattaforme e-learning per la distribuzione di materiali e l'erogazione di attività formative integrative, ed è in fase di definizione, l'uso di una **piattaforma digitale per l'archiviazione e la condivisione di contenuti didattici multimediali**, inclusi quelli generati in contesti simulati o alternativi (repository di materiali avanzati).

Dal punto di vista delle **infrastrutture fisiche**, è stato allestito un nuovo laboratorio multimediale presso la clinica psichiatrica il quale sarà fruibile per gli studenti a partire dal prossimo a.a. 25/26.

4. **Attenzione alla qualità del servizio amministrativo e alla comunicazione con gli studenti**

L'Area della Didattica e i servizi di segreteria hanno rafforzato l'uso di strumenti digitali (SmartEdu, portale studenti) per migliorare la **tempestività e la trasparenza delle comunicazioni**. Sono state inoltre introdotte pratiche più strutturate per la raccolta e la gestione delle segnalazioni e delle richieste da parte degli studenti, sia attraverso i rappresentanti, sia mediante il supporto diretto del Coordinatore AQ.

Nel complesso, i mutamenti intervenuti dal 2022 evidenziano una progressiva **evoluzione verso un modello di gestione più integrato, digitale e orientato alla qualità**, che pone al centro la coerenza tra risorse, progettazione didattica e supporto alla carriera dello studente. Le criticità residue riguardano la necessità di **formalizzare processi e strumenti** (es. linee guida per la didattica e la valutazione, repository digitale) e di **potenziare gli spazi laboratoriali**, che saranno oggetto delle azioni correttive previste nella Sezione C.

Azione Correttiva n.	Potenziamento laboratori
Azioni intraprese	Realizzazione di un laboratorio multimediale equipaggiato con dispositivi per la simulazione quali Visori per la realtà virtuale. Il laboratorio mira ad offrire agli studenti una serie di tecnologie all'avanguardia che consentano l'implementazione di strumenti innovativi per la riabilitazione.
Stato di avanzamento dell'Azione Correttiva	Il laboratorio è stato realizzato e sarà messo in funzione a partire dal mese di ottobre 2025. Nei tre anni successivi a partire dall'utilizzo del laboratorio saranno monitorati gli indicatori: iC06, iC18.

D.CDS.3.b ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI

Includervi i principali problemi individuati, le sfide, **i punti di forza** e **le aree di miglioramento** che emergono dall'analisi del periodo in esame e dalle prospettive del periodo seguente.

Principali elementi da osservare:

- *Scheda SUA-CdS: B3, B4, B5*
- *segnalazioni o osservazioni provenienti da docenti, studenti, personale TA*
- *indicatori sulla qualificazione del corpo docente*
- *tutor e figure specialistiche (Scheda SUA-CdS: sezione Amministrazione)*
- *eventuali piani di raggiungimento requisiti di risorse di docenza e figure specialistiche*
- *quoziente studenti/docenti dei singoli insegnamenti*
- *risorse e servizi a disposizione del CdS*
- *Piano della performance*

Punti di forza

- **Adeguatezza del corpo docente**

Il CdS può contare su un corpo docente stabile e qualificato, con una copertura completa degli insegnamenti da parte di docenti strutturati (PO, PA, RU) e contrattisti esperti nel settore specifico della riabilitazione psichiatrica. Il rapporto studenti/docenti suggerisce un'adeguata disponibilità dei docenti rispetto alla numerosità degli studenti.

- **Coinvolgimento attivo dei tutor**

Sono presenti figure tutoriali adeguate per il tirocinio professionalizzante, elemento centrale nella formazione del CdS. I tutor afferiscono sia al corpo docente (attività di tutoraggio a supporto degli studenti del primo anno) che ai professionisti di area sanitaria, con funzione di guida e valutazione sul campo (tutor di tirocinio opportunamente formati e con qualifica di tecnico della riabilitazione psichiatrica).

- **Collaborazione del personale tecnico-amministrativo (TA)**

Il personale TA supporta efficacemente la gestione amministrativa del CdS, in particolare nella gestione delle carriere e nella logistica delle attività didattiche. La continuità operativa è garantita da una buona organizzazione interna e dalla collaborazione con il Dipartimento.

- **Qualità dei servizi e risorse**

Le strutture didattiche a disposizione (aule, laboratori, biblioteche) sono adeguate rispetto al numero degli studenti e risultano accessibili. È inoltre garantita la fruizione di servizi di tutorato per il recupero degli OFA, l'orientamento e il supporto alla didattica.

Aree di miglioramento e criticità

- **Internazionalizzazione del corpo docente e scambi formativi**

La presenza di docenti con esperienze didattiche e scientifiche internazionali è limitata, così come le esperienze di mobilità dei docenti stessi. Analogamente, manca una strutturazione sistematica per attrarre visiting professors o per incentivare lo scambio di buone pratiche in contesto europeo.

- **Necessità di aggiornamento tecnologico**

Alcuni spazi didattici e strumenti informatici risultano datati o non ottimizzati per un'efficace didattica interattiva. È necessario un aggiornamento delle dotazioni per didattica digitale.

Prospettive e azioni previste

- Avviato di un **piano di aggiornamento delle dotazioni informatiche e delle tecnologie didattiche**.
- Inserimento nel **Piano della Performance di Ateneo** di obiettivi di miglioramento relativi al tutorato clinico e alla formazione del personale coinvolto nella didattica.

D.CDS.3.1 Dotazione e qualificazione del personale docente e dei tutor

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti chiave:

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:
- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:
- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:
- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:
- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:
- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.3.1

1. Adeguatezza dei docenti e figure specialistiche

Il corpo docente del CdS è risultato adeguato, in termini sia quantitativi che qualitativi, alle esigenze didattiche e formative del corso, comprese le attività professionalizzanti e i tirocini. Gli insegnamenti di base, caratterizzanti e integrativi sono affidati a docenti appartenenti ai SSD coerenti con gli obiettivi formativi. Inoltre, il CdS si avvale del contributo di figure professionali esterne provenienti dal settore della salute mentale, che garantiscono una formazione fortemente ancorata alla realtà operativa, in linea con la natura professionalizzante del corso. Il recente aumento della numerosità studentesca ha posto tuttavia la necessità di ridefinire gli incarichi e bilanciare il carico didattico, attivando collaborazioni con nuovi docenti a contratto, soprattutto per i moduli con forte componente pratica o interdisciplinare.

2. Adeguatezza e formazione dei tutor

Il CdS si avvale di una rete strutturata di tutor accademici e clinici, che copre tutte le annualità del percorso. Il numero e la qualificazione dei tutor sono in linea con quanto previsto dalla normativa vigente (D.M. 1154/2021), e la composizione quantitativa è stata potenziata grazie all'attivazione di nuove convenzioni e alla partecipazione al progetto nazionale POT (Tutorato Orientamento Professioni Sanitarie), che ha previsto momenti di formazione specifica e confronto interprofessionale.

La figura del tutor junior, introdotta recentemente, sebbene potenzialmente efficace nel supportare gli studenti del primo anno, in particolare nella fase di ambientamento e nelle discipline di base, anche in modalità peer-to-peer necessita una maggiore organizzazione strutturata in connessione ai corsi per i quali la si prevede. Si intende infatti rafforzare il coordinamento tra tutor junior e docenti titolari degli insegnamenti, con incontri periodici a inizio semestre.

3. Comunicazione tempestiva di fabbisogni e criticità

In tutti i casi in cui si sono registrate carenze strutturali – come nel caso della richiesta di docenti a contratto per discipline integrative o dell'assegnazione di ulteriori sedi di tirocinio – il CdS ha tempestivamente comunicato le criticità al Dipartimento di afferenza e alla Scuola di Medicina, ricevendo supporto nell'assegnazione di risorse e autorizzazioni. Questo approccio ha garantito una risposta tempestiva, sebbene non sempre immediata.

4. Valorizzazione delle competenze scientifiche dei docenti

Il CdS promuove la coerenza tra la produzione scientifica dei docenti (SSD di appartenenza) e i contenuti degli insegnamenti loro affidati. Questa corrispondenza è oggetto di verifica annuale in sede di aggiornamento SUA-CdS e viene monitorata anche nella fase di riprogettazione dell'offerta didattica. Inoltre, i docenti sono incentivati a integrare elementi di ricerca recente all'interno dei moduli, specie nei seminari e nelle attività opzionali, favorendo un aggiornamento continuo dei contenuti.

5. Iniziative di aggiornamento metodologico e innovazione didattica

Nell'ultimo anno, l'ateneo ha avviato iniziative di formazione e aggiornamento per i docenti, con focus specifici su:

- uso delle piattaforme digitali e degli strumenti di e-learning;
- innovazione metodologica (flipped classroom, simulazioni);
- progettazione e valutazione per competenze.

6. Formazione alla didattica a distanza e blended learning

Alcuni docenti hanno acquisito competenze specifiche nella creazione di contenuti multimediali, nell'uso di strumenti asincroni (video-lezioni, quiz online) e nella gestione della valutazione a distanza. Tuttavia, la diffusione di queste competenze rimane disomogenea, rendendo necessario un programma di consolidamento formale.

7. Requisiti e selezione dei tutor clinici

Nel rispetto del D.M. 1154/2021, il CdS ha aggiornato le modalità di selezione e assegnazione dei tutor clinici, specificando le competenze richieste, la qualifica professionale (TeRP iscritto all'Albo) e il livello di esperienza richiesto. Le convenzioni stipulate con le C.T.A. prevedono esplicitamente l'impegno alla supervisione da parte di tutor professionali in possesso dei requisiti. La raccolta dei curricula e la verifica delle competenze sono gestite con il supporto della Segreteria didattica e della Scuola di Medicina.

8. Modalità di tutoraggio per CdS non a distanza

Il CdS attualmente non è strutturato in modalità online o blended formale.

Punti di forza

- Coerenza tra il profilo scientifico dei docenti e gli obiettivi formativi.
- Presenza strutturata di tutor clinici e junior ben distribuiti nel percorso.
- Buona risposta organizzativa all'aumento degli immatricolati e delle esigenze formative.

Criticità/Aree di miglioramento

Disomogeneità nelle competenze digitali tra i docenti.

- Azione prevista: Progettazione di un pacchetto formativo interno per l'uso avanzato delle tecnologie didattiche.

D.CDS.3.2 Dotazione di personale, strutture e servizi di supporto alla didattica

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti chiave:

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:

- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:

- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:

- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:

- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:

- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.3.2

1. Efficacia delle strutture, attrezzature e risorse di supporto alla didattica

Nel periodo di riferimento, il CdS ha potuto contare su una dotazione infrastrutturale e strumentale adeguata rispetto alla sua dimensione e tipologia. Le aule utilizzate per le lezioni frontali sono attrezzate con videoproiettori, connettività stabile e accesso a piattaforme per la didattica digitale. Gli spazi laboratoriali, seppur limitati, sono utilizzati principalmente per attività simulate e workshop esperienziali.

Tuttavia, l'evoluzione della didattica verso modalità più interattive e multimediali rende evidente l'esigenza di potenziare le risorse per l'apprendimento pratico e simulato, in particolare l'accesso a spazi dedicati alle attività laboratoriali e software per la simulazione clinica. Anche il fabbisogno di dotazioni individuali (PC, ausili digitali, accesso remoto alle biblioteche) è cresciuto, in particolare per gli studenti fuori sede e per le attività asincrone.

2. Verifica della qualità del supporto erogato dai servizi

Il CdS partecipa attivamente al monitoraggio annuale della qualità dei servizi di supporto, attraverso gli strumenti messi a disposizione dall'Ateneo (indagini studenti, valutazioni OPIS, segnalazioni CPDS). Inoltre, il Coordinatore AQ raccoglie periodicamente feedback da studenti e docenti sull'efficacia dei servizi tecnico-amministrativi e logistici, condividendoli con il Dipartimento e la Scuola di Medicina.

3. Programmazione e coerenza delle attività del personale tecnico-amministrativo

Il personale tecnico-amministrativo assegnato al CdS collabora in modo efficace con il corpo docente per la gestione delle attività didattiche e amministrative. La programmazione del lavoro è in linea con il calendario didattico e tiene conto delle fasi critiche (iscrizioni, tirocini, esami di profitto e di laurea).

4. Formazione e aggiornamento del personale tecnico-amministrativo

Il personale tecnico-amministrativo ha accesso ai percorsi di aggiornamento promossi dall'Ateneo, in particolare in ambito di gestione documentale, uso delle piattaforme (SmartEdu, GOMP), e transizione digitale.

È auspicabile che il CdS, in coordinamento con il Dipartimento e la Scuola di Medicina, favorisca una maggiore partecipazione sistematica alla formazione continua, valorizzandone il ruolo strategico all'interno del processo di assicurazione della qualità.

5. Accesso a strutture e ausili per lo studio

Gli studenti del CdS possono accedere a tutti i servizi di Ateneo, comprese le biblioteche (centrali e dipartimentali), banche dati elettroniche, aule studio, e-learning e segreteria studenti.

La copertura infrastrutturale è buona, ma si segnala il bisogno di aumentare la dotazione di spazi per lo studio individuale e di gruppo, specialmente nei periodi di preparazione agli esami e di attività laboratoriale.

6. Fruibilità e monitoraggio dei servizi

In generale, i servizi sono percepiti come accessibili ed efficaci, ma non sempre esiste un sistema integrato di monitoraggio che permetta di valutare in modo sistematico l'esperienza utente (studenti/docenti).

Punti di forza

- Buon livello di dotazione infrastrutturale e accesso ai servizi di Ateneo.
- Collaborazione efficace del personale tecnico-amministrativo nella gestione delle attività del CdS.
- Partecipazione al monitoraggio annuale tramite strumenti istituzionali.

Criticità e Aree di miglioramento

Fabbisogno crescente di spazi e strumenti per attività simulate

Azione prevista: Realizzazione locali attrezzati per laboratori multimediali e simulazione clinica.

D.CDS.3.c

OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO

Obiettivo n.1	D.CDS.3.1/RC-2025: Competenze digitali dei docenti
Problema da risolvere	Disomogeneità nelle competenze digitali tra i docenti.
Area di miglioramento	Necessità di aggiornare e armonizzare l'uso di tecnologie e metodologie didattiche digitali tra i docenti.
Azioni da intraprendere	Progettazione di un pacchetto formativo modulare per docenti, con focus su strumenti digitali, ambienti virtuali, valutazione online e produzione multimediale.
Indicatore/i di riferimento	Numero di docenti formati; feedback sul percorso formativo; miglioramento degli indici OPIS relativi all'efficacia didattica.
Responsabilità	Presidente CdS, Coordinatore AQ, Referente didattica digitale di Dipartimento (figura da istituire).

Risorse necessarie	Piattaforme e-learning, formatori interni, tempo docente, supporto tecnico.
Tempi di esecuzione e scadenze	Sviluppo entro dicembre 2025; attivazione moduli da gennaio 2026; verifica entro giugno 2026.

Obiettivo n.2	D.CDS.3.2/RC-2025: Spazi per simulazione clinica
Problema da risolvere	Fabbisogno crescente di spazi e strumenti per attività simulate.
Area di miglioramento	Necessità di disporre di locali attrezzati per simulazioni e metodologie esperienziali.
Azioni da intraprendere	Completamento del laboratorio multimediale presso la clinica psichiatrica.
Indicatore/i di riferimento	Numero di attività di tesi o tirocinio presso la clinica psichiatrica tramite strumenti di simulazione (visori per realtà virtuale).
Responsabilità	Presidente CdS, Direttore di Dipartimento, Gruppo AQ.
Risorse necessarie	Locali dedicati (già disponibili all'interno del laboratorio multimediale), strumentazione per simulazione, supporto tecnico-logistico, budget per allestimento (già assegnato e impiegato).
Tempi di esecuzione e scadenze	Attivazione simulazioni con realtà virtuale nel secondo semestre 2025/26.

D.CDS.4 RIESAME E MIGLIORAMENTO DEL CdS

D.CDS.4.a SINTESI DEI PRINCIPALI MUTAMENTI RILEVATI DALL'ULTIMO RIESAME (con riferimento al Sotto-ambito)

Descrivere i principali mutamenti intercorsi dal Riesame ciclico precedente, anche in relazione alle azioni di miglioramento messe in atto nel CdS.

Descrizione (senza vincoli di lunghezza del testo)

Dall'ultimo Riesame Ciclico del 2022, il Corso di Laurea ha rafforzato il proprio sistema di **autovalutazione e miglioramento continuo**, rendendo più strutturato e trasparente il ciclo AQ. In particolare, si evidenziano:

- la **formalizzazione di momenti collegiali periodici** dedicati all'analisi delle criticità e alla pianificazione delle azioni correttive (Consigli CdS estesi, incontri AQ tematici);
- il **potenziamento delle attività di tutorato e orientamento**, attraverso l'adesione al progetto POT nazionale e la co-progettazione di attività di "train the trainers" per tutor clinici;
- l'introduzione di **nuovi strumenti di raccolta feedback** da parte degli studenti, con maggior tracciabilità delle osservazioni ricevute e delle risposte fornite;
- la realizzazione di **consultazioni più frequenti con i portatori di interesse esterni**, che hanno consentito l'aggiornamento di alcune attività professionalizzanti (es. nuove sedi di tirocinio, revisione di contenuti laboratoriali);
- l'avvio di un **monitoraggio sistematico dell'occupabilità dei laureati**, tramite i dati Almalaurea e confronti interni tra CdS affini.

Azione Correttiva n.	Titolo e descrizione
Azioni intraprese	Descrivere le azioni intraprese e le relative modalità di attuazione [senza vincoli di lunghezza del testo]
Stato di avanzamento dell'Azione Correttiva	Specificare indicatore/i di riferimento per il monitoraggio del grado di raggiungimento dell'obiettivo e le relative modalità di rilevazione/verifica (ove possibile correlare obiettivi e indicatori di riferimento agli indicatori dell'Anagrafe Nazionale Studenti utilizzati per la compilazione della Scheda di Monitoraggio Annuale)

D.CDS.4-b. ANALISI DELLA SITUAZIONE SULLA BASE DEI DATI E DELLE INFORMAZIONI

Includervi i principali problemi individuati, le sfide, **i punti di forza** e **le aree di miglioramento** che emergono dall'analisi del periodo in esame e dalle prospettive del periodo seguente.

Principali elementi da osservare:

- SUA-CDS: quadri B1, B2, B4, B5, B6, B7, C1, C2, C3, D4
- Schede di Monitoraggio Annuale (SMA), Rapporti di Riesame ciclico, le segnalazioni provenienti da studenti, singolarmente o tramite questionari per studenti e laureandi, da docenti, da personale tecnico-amministrativo e da soggetti esterni all'Ateneo
- osservazioni emerse in riunioni del CdS, del Dipartimento o nel corso di altre riunioni collegiali
- ultima Relazione annuale della CPDS.

Punti di forza

Efficacia del percorso formativo (Quadri B1 SUA-CdS ovvero regolamento didattico del cds)

Il CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica presenta un impianto formativo coerente con il profilo professionale, con obiettivi ben articolati tra apprendimento teorico, competenze pratiche e

sviluppo delle soft skills. Il continuo confronto con l'AITERP e con il mondo del lavoro garantisce l'attualità del percorso formativo rispetto alle esigenze del territorio e della professione.

Alta occupabilità e soddisfazione dei laureati (Quadri C1-C3 SUA-CdS)

La situazione occupazionale dei laureati è riportata dal report Alma Laurea 2023. Su un campione di 13 laureati nel 2023, (92,3% donne) di cui 10 intervistati, l'70% è occupato (il 30% è iscritto ad un corso magistrale): tra questi, il 100% utilizza in misura elevata o parziale le competenze acquisite con la laurea. Il 30% degli intervistati è iscritto ad un corso di laurea magistrale. La retribuzione mensile netta è di 1090 euro e, su una scala da 1 a 10, il livello di soddisfazione per il lavoro svolto è pari a 7.

Rete formativa per il tirocinio (Quadro B5 SUA-CdS)

Il CdS ha progressivamente ampliato le convenzioni con strutture sanitarie e CTA, migliorando qualità, varietà e disponibilità delle sedi di tirocinio. Questo consente agli studenti di confrontarsi con contesti diversi (età evolutiva, adulti, neuropsichiatria, psicosi, disabilità intellettiva) in un'ottica evidence-based e personalizzata.

Buon gradimento della didattica (OPIS 2023/24)

Le valutazioni OPIS confermano un trend positivo nella percezione della chiarezza didattica, coerenza con gli obiettivi formativi e rispetto delle modalità d'esame. La soddisfazione globale si attesta su livelli superiori alla media di Ateneo.

Criticità e aree di miglioramento

Persistenza della figura del TeRP non pienamente riconosciuta in contesti ospedalieri
Sebbene il CdS fornisca una preparazione altamente specialistica, viene rilevata una scarsa presenza del TeRP nelle strutture ospedaliere pubbliche, con impatto sull'identità professionale e sulla spendibilità del titolo in certi ambiti. Tale criticità, già segnalata da anni, permane e necessita di iniziative istituzionali e promozionali concertate.

In coerenza con il Piano della Performance di Ateneo, il CdS ha indicato obiettivi specifici legati a: miglioramento della regolarità delle carriere, implementazione del digital learning e potenziamento della visibilità del profilo professionale del TeRP.

D.CDS.4.1 Contributo dei docenti, degli studenti e delle parti interessate al riesame e miglioramento del CdS

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti chiave:

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:

- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:

- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:

- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento
Upload / Link del documento:

- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica
Upload / Link del documento:

- Titolo: Schede OPIS
Breve Descrizione:
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):
Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.4.1

1. Consultazioni con stakeholder e aggiornamento dei profili formativi

Il CdS ha consolidato un sistema di **consultazione periodica con i portatori di interesse**, attraverso incontri con rappresentanti delle strutture convenzionate, degli Ordini professionali, degli enti del Terzo Settore e dei servizi pubblici psichiatrici. Tali interazioni si sono rivelate fondamentali per aggiornare la **descrizione del profilo formativo** e per introdurre contenuti formativi innovativi (es. salute mentale di comunità, nuove forme di riabilitazione digitale). Gli esiti delle consultazioni sono raccolti formalmente e utilizzati come input per la revisione dei quadri SUA e per il riesame annuale.

2. Coinvolgimento della comunità accademica

Studenti, docenti e personale tecnico-amministrativo possono segnalare osservazioni e proposte attraverso canali strutturati (rappresentanze in Consiglio CdS, email dedicata, colloqui individuali, incontri plenari). Le proposte ritenute plausibili e realizzabili vengono discusse e, ove approvate, trasformate in azioni correttive.

3. Analisi degli esiti delle opinioni di studenti e CPDS

I risultati delle indagini OPIS, le relazioni CPDS e le segnalazioni della Commissione Paritetica sono **analizzate regolarmente**. Il CdS prende in seria considerazione le valutazioni inferiori alla soglia e attiva piani di miglioramento mirati, come evidenziato nei casi di insegnamenti con punteggi OPIS <2.5. La CPDS viene sistematicamente aggiornata sull'efficacia delle azioni intraprese, garantendo una reale **circolarità nel processo di AQ**.

4. Gestione dei reclami

Il CdS ha attivato **procedure semplici e accessibili** per la presentazione dei reclami da parte degli studenti, che possono avvalersi di canali diretti (rappresentanti, segreteria, Coordinatore AQ, Garante degli studenti) o riservati. Ogni segnalazione è oggetto di valutazione e risposta formale. Le criticità strutturali vengono trasmesse alla Scuola di Medicina o al Dipartimento, mentre quelle didattiche sono trattate internamente con i docenti coinvolti.

Criticità/Aree di miglioramento

Nessuna

D.CDS.4.2 Revisione della progettazione e delle metodologie didattiche del CdS

Fonti documentali (non più di 8 documenti):

Documenti chiave:

- Titolo: SUA
Breve Descrizione: SCHEDA UNICA ATENEO
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): -Scheda SUA-CdS: quadri A1.a, A1.b, A2, A2.a, A2.b, A4.a, A4.b, A4.c, B1.a
Upload / Link del documento:

- Titolo: Commissione Paritetica Docenti Studenti
Breve Descrizione: Relazione 2024
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Sezione relativa al CdS in Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica
Upload / Link del documento:

- Titolo: RAAQ anno 2024
Breve Descrizione: Report Annuale Assicurazione Qualità
Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): Documento intero
Upload / Link del documento:

- Titolo: Scheda di Monitoraggio Annuale
Breve Descrizione: Scheda con indicatori

Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): intero documento

Upload / Link del documento:

- Titolo: Relazione Nucleo di Valutazione

Breve Descrizione:

Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.): sezione didattica

Upload / Link del documento:

- Titolo: Schede OPIS

Breve Descrizione:

Riferimento (capitolo/paragrafo, etc.):

Upload / Link del documento:

Autovalutazione (senza vincoli di lunghezza del testo) rispondendo ai seguenti quesiti che sono in linea con il Punto di Attenzione D.CDS.4.2

Includervi i principali problemi individuati, le sfide, **i punti di forza** e **le aree di miglioramento** che emergono dall'analisi del periodo in esame e dalle prospettive del periodo seguente.

1. Sono presenti attività collegiali dedicate alla revisione dei percorsi, dei metodi di insegnamento e di verifica degli apprendimenti, al coordinamento didattico tra gli insegnanti, alla razionalizzazione degli orari, della distribuzione temporale degli esami e delle attività di supporto?
2. Il CdS garantisce che l'offerta formativa sia costantemente aggiornata e rifletta le conoscenze disciplinari più avanzate in relazione ai progressi della scienza e dell'innovazione anche in relazione ai cicli di studio successivi compresi il Dottorato di Ricerca e le Scuole di specializzazione?
3. Sono stati analizzati e monitorati i percorsi di studio, i risultati delle verifiche di apprendimento e della prova finale ai fini del miglioramento della gestione delle carriere degli studenti, nonché gli esiti occupazionali (a breve, medio e lungo termine) dei laureati del CdS anche in relazione a quelli della medesima classe su base nazionale, macroregionale o regionale?
4. Qualora gli esiti occupazionali dei laureati siano risultati poco soddisfacenti, il CdS ha aumentato il numero di interlocutori esterni, al fine di accrescere le opportunità dei propri laureati (E.g. attraverso l'attivazione di nuovi tirocini, contratti di apprendistato, stage o altri interventi di orientamento al lavoro)?
5. Il CdS definisce e attua azioni di miglioramento sulla base delle analisi sviluppate e delle proposte provenienti dai diversi attori del sistema AQ, ne monitora l'attuazione e ne valuta l'efficacia?

1. Revisione collegiale dei percorsi e delle attività

Sono stati istituzionalizzati **incontri di riesame e coordinamento** per discutere la coerenza dei percorsi formativi, l'articolazione dei calendari didattici, e la distribuzione delle verifiche. Tali riunioni coinvolgono non solo il corpo docente ma anche i tutor e i rappresentanti degli studenti. Le decisioni assunte vengono verbalizzate e utilizzate per aggiornare il RAD e il calendario accademico.

2. Aggiornamento dell'offerta formativa e avanzamento scientifico

Il CdS promuove un aggiornamento costante dei contenuti, sia tramite la **revisione annuale delle schede insegnamento**, sia con l'introduzione di seminari tematici e moduli opzionali su aree emergenti (es. intelligenza artificiale in salute mentale). È incoraggiata la connessione tra la laurea triennale e i **cicli successivi di studio**, soprattutto in relazione alla LM/SNT2 e a percorsi post-laurea.

3. Monitoraggio dei percorsi, della prova finale e degli esiti occupazionali

L'analisi dei percorsi di studio, degli esiti degli esami e della prova finale è sistematica. Gli studenti in difficoltà sono intercettati precocemente grazie al **monitoraggio delle carriere** (SmartEdu e cruscotto della didattica), e seguiti con percorsi personalizzati. Gli esiti occupazionali, rilevati tramite Almalaurea, sono in linea con la media nazionale della classe L/SNT2, ma il CdS sta rafforzando la collaborazione con enti territoriali per migliorare la **qualità e la durata del primo impiego**.

4. Interventi per favorire l'occupabilità

In risposta a segnalazioni di difficoltà occupazionali in specifici ambiti geografici o settoriali, il CdS ha incrementato il numero di **interlocutori esterni** attraverso nuove convenzioni di tirocinio e iniziative di orientamento professionale.

5. Attuazione e monitoraggio delle azioni di miglioramento

Le azioni previste nel ciclo AQ vengono **formalizzate, attuate e monitorate** attraverso la supervisione del Coordinatore

AQ e del Presidente CdS. La verifica dell'efficacia avviene tramite confronti tra indicatori (OPIS, Almalaurea, iC del SMA) e focus group con studenti. I risultati sono rendicontati nei documenti ufficiali (RAAQ, CPDS, Verballi Consiglio CdS).

Criticità/Aree di miglioramento

Elencare in questa sezione le criticità e/o le aree di miglioramento che sono emerse dalla trattazione dei punti di riflessione, con un livello di dettaglio sufficiente a definire le eventuali azioni da intraprendere, da riportare nella Sezione C.

D.CDS.4.c OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO

Includervi gli interventi ritenuti necessari o opportuni in base alle mutate condizioni e agli elementi critici individuati. Gli -

--

Commento agli indicatori

Informazioni e dati da tenere in considerazione

Il commento agli indicatori dovrebbe riguardare almeno gli indicatori previsti dal modello AVA3 per l'accreditamento periodico dei CdS; può fare anche riferimento agli indicatori della SMA e può utilizzare come strumento metodologico quanto previsto da: Linee Guida di Autovalutazione e Valutazione, Indicatori a supporto della valutazione, Scheda per la valutazione degli indicatori qualitativi.

Per l'analisi degli indicatori si suggerisce di utilizzare lo stesso schema adottato per l'analisi dei Punti di Attenzione, sviluppando l'analisi della situazione, l'analisi delle criticità, l'individuazione di azioni di miglioramento per le quali adottare lo stesso schema di riferimento proposto nelle sezioni C sopra riportate.

Si riportano di seguito gli Indicatori a supporto della valutazione per i CdS:

INDICATORI CORSI DI STUDIO

Indicatore	Riferimento	Qualitativo/ Quantitativo	Fonte dei dati
Percentuale di laureati (L; LM; LMCU) entro la durata normale del corso	DM 1154/2021	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale di CFU conseguiti al I anno su CFU da conseguire	DM 1154/2021	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale di studenti che proseguono nel II anno nello stesso Corso di Studio	AVA 3 - ANVUR	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale di studenti che proseguono al II anno nello stesso Corso di Studio avendo acquisito almeno 2/3 dei CFU previsti al I anno	DM 1154/2021	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale di immatricolati (L; LM; LMCU) che si laureano entro un anno oltre la durata normale del corso nello stesso Corso di Studio	AVA 3 - ANVUR	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale ore di docenza erogata da docenti assunti a tempo indeterminato sul totale delle ore di docenza erogata	DM 1154/2021	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale di immatricolati (L; LM; LMCU) che si laureano, nel CdS, entro la durata normale del Corso	AVA 3 - ANVUR	Quantitativo	Scheda SMA
Rapporto studenti iscritti/docenti complessivo (pesato per le ore di docenza)	AVA 3 - ANVUR	Quantitativo	Scheda SMA
Rapporto studenti iscritti al primo anno/docenti degli insegnamenti del primo anno (pesato per le ore di docenza)	AVA 3 - ANVUR	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale di iscritti inattivi*	AVA 3 - ANVUR	Quantitativo	Scheda SMA
Percentuale di iscritti inattivi o poco produttivi*	AVA 3 - ANVUR	Quantitativo	Scheda SMA

*corsi prevalentemente o integralmente a distanza

Analisi degli indicatori del CdS in **Tecnica della Riabilitazione Psichiatrica (L/SNT2)**, seguendo la struttura proposta dalle **Linee Guida AVA3**, con riferimento alla tabella degli **indicatori quantitativi SMA** e alla **scheda per la valutazione degli indicatori qualitativi**.

Analisi degli Indicatori – Schema AVA3

Indicatore - Analisi della situazione Criticità evidenziate - Azioni di miglioramento

1. Percentuale di laureati entro la durata normale del corso (iC02)

- **Situazione:** L'indicatore mostra un andamento positivo, superiore alla media nazionale per la classe L/SNT2. Nell'ultimo biennio è stato registrato un incremento significativo (es. da 66,7% a 78,1% nel 2023).
- **Criticità:** Persistono rallentamenti tra gli studenti del primo anno con difficoltà in discipline di base.
- **Azioni: (D.CDS.1.5)** Rafforzamento del tutorato mirato per il primo anno; attivazione di supporti per la pianificazione dello studio e verifica intermedia delle carriere.

2. Percentuale di CFU conseguiti al I anno su CFU da conseguire (iC13)

- **Situazione:** L'indice mostra un valore stabile ma ancora sotto la soglia desiderabile (ad es. 71,4% con almeno 20 CFU, 42,9% con almeno 40 CFU).
- **Criticità:** Rendimento eterogeneo tra studenti
- **Azioni: (D.CDS.1.1, D.CDS.1.5)** Implementazione di tutorato junior, revisione di alcune modalità di verifica per il primo anno, allineamento dei syllabus a obiettivi realistici.

3. Percentuale di studenti che proseguono nel CdS con almeno 2/3 dei CFU previsti (iC16BIS)

- **Situazione:** Valore coerente con la media di classe, ma con margini di miglioramento. Buona la tenuta degli studenti tra il I e II anno.
- **Criticità:** Alcune discontinuità nei percorsi si registrano nella transizione tra II e III anno, legate a in moduli integrati.
- **Azioni:** (D.CDS.1.1, D.CDS.1.5) Coordinamento tra docenti e tutor clinici per garantire continuità, formalizzazione di momenti riflessivi in itinere.

4. Percentuale di immatricolati che si laureano entro la durata normale del corso (iC22)

- **Situazione:** Allineato a quanto rilevato per l'iC02. Si conferma il miglioramento progressivo dell'indice.
- **Criticità:** Alcune discontinuità sono legate a ritardi nella prova finale.
- **Azioni:** nessuna azione specifica prevista

5. Percentuale di docenza a tempo indeterminato (iC19)

- **Situazione:** Buona copertura da parte di docenti strutturati, con presenza significativa di docenti a contratto per le discipline professionalizzanti.
- **Criticità:** Alcune attività cliniche sono affidate a professionisti con incarichi non stabili.
- **Azioni:** Verifica annuale dell'equilibrio docenza strutturata/contrattuale e valorizzazione dei professionisti già coinvolti.

Sintesi e prospettive

L'analisi degli indicatori evidenzia un generale miglioramento della performance del CdS, in particolare per quanto riguarda il tempo di laurea e la regolarità delle carriere. Restano criticità collegate al sovraccarico dei docenti, alla pressione sulle risorse strutturali e alla dispersione tra il secondo e il terzo anno. Le azioni di miglioramento sono già integrate nel piano AQ e prevedono un monitoraggio semestrale.