

| | | |
|---|---|---|
|  Università Politecnica delle Marche | GESTIONE DELLE AZIONI DI MIGLIORAMENTO | M04PG03 Rev. 04 del 11/07/17 Pagina 1 di 1 |
|---|---|---|

| Parte riservata al RQ/RAQ | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AZIONE CORRETTIVA | <input checked="" type="checkbox"/> AZIONE PREVENTIVA |
| N° 1 / 2017 CdS Fisioterapia | |
| Non Conformità/Opportunità di miglioramento: | Significativa insoddisfazione degli studenti nei confronti della maggior parte degli insegnamenti del III anno e parte di quelli del II anno , come da analisi dei questionari di valutazione della didattica A.A: 2015-2016 |
| Analisi delle cause: | Parziale incoerenza tra quanto dichiarato nella Scheda di insegnamento e quanto richiesto dal Docente in fase di esame; in particolare, per alcuni insegnamenti si lamenta l'inadeguatezza del materiale didattico a supporto, a fronte di un carico didattico eccessivo e di scarse conoscenze preliminari. |
| Trattamento <i>(solo se Non Conformità)</i> : | Revisione delle schede di insegnamento in maniera condivisa tra i Docenti del CdS, con particolare attenzione ad evitare ridondanze, a definire in maniera chiara i risultati di apprendimento attesi , il materiale didattico di riferimento e i metodi di accertamento dell'apprendimento |
| Azione Correttiva/Preventiva individuata: | Revisione delle schede di insegnamento in maniera condivisa tra i Docenti del CdS, con particolare attenzione ad evitare ridondanze, a definire in maniera chiara i risultati di apprendimento attesi , il materiale didattico di riferimento e i metodi di accertamento dell'apprendimento |
| Responsabile effettuazione: | Presidente CdS e Docenti CdS |
| Tempi di effettuazione: | 31 agosto 2017 |
| Responsabile verifica: | Rappresentanti studenti III anno (Giulia Roversi, Andrea Mancini) |
| Tempi e modi di verifica: | 18 settembre 2017; analisi delle schede di insegnamento pervenute e loro approvazione in Consiglio CdS |
| Data: 27/04/2017 | Firma: Maria Gabriella Ceravolo |
| Parte riservata al Responsabile effettuazione | |
| Azione effettuata: | |
| Data: / / | Firma: |
| Parte riservata al Responsabile verifica | |
| Verifica dell'attuazione: | |
| Verifica dell'efficacia: | |
| Data: / / | Firma: |



**Università Politecnica delle
Marche**

**GESTIONE DELLE AZIONI DI
MIGLIORAMENTO**

M04PG03
Rev. 04 del 11/07/17
Pagina 2 di 2

Parte riservata al RAQ di Ateneo

Risultato complessivo:

Data: / /

Firma:

☐ Nuova Azione Correttiva

☐ Nuova Azione Preventiva

N° /

Data: / /

Firma: