

Denominazione del Corso di Studio: Fisioterapia

Classe: SNT-02

Sede: Bari

Indicare chi ha svolto le operazioni di Riesame (gruppo di riesame, componenti e funzioni) e come (organizzazione, ripartizione dei compiti, condivisione)

Gruppo di Riesame: (o altro nome adottato dell'Ateneo)

Prof.ssa / Prof. Alberta Zallone (Referente CdS) – Responsabile del Riesame

Prof.ssa / Prof. Marisa Megna Coordinatore Didattico del Cds

Sono stati consultati inoltre: il Sig. Filomarino Vittorio rappresentante degli studenti del Cdl in Fisioterapia Bari.

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

- **23/02/2013:**
 - valutazione della documentazione durante incontro
- **28/02/2013:**
 - oggetto dell'esame durante incontro: compilazione modello

... ..

Presentata e discussa in Consiglio di Facoltà il: 4/03/2013

Sintesi dell'esito della discussione con il Consiglio del Corso di Studio

Si raccomanda qui la massima sintesi. Qualora su qualche punto siano stati espressi dissensi o giudizi non da tutti condivisi, darne sintetica notizia

In data 1° marzo 2013 il gruppo del riesame si è riunito e ha approvato il rapporto dell'esame.

In data 21° marzo 2013 il gruppo del riesame si è riunito e ha approvato il rapporto dell'esame definitivo.

A1 – L'INGRESSO, IL PERCORSO, L'USCITA DAL CDS

a – RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A1 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b – ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare,

Scheda A1-b (meno di 3000 caratteri, spazi inclusi)

Il CdS secondo il DM 270/04 è stato attivato nel 2011/12 ed è giunto quest'anno al 2° anno di corso. Per il biennio 2009-2011 si è tenuto conto dei dati dell'ordinamento precedente.

Nel triennio considerato quindi (2009-10 / 2010-11 / 2011-12) sono state registrate rispettivamente 336/195/120 nuove immatricolazioni per un totale rispettivamente di 129/130/105 di iscritti al 1° anno, evidenziandosi un progressivo decremento, in funzione di una riduzione dei posti disponibili.

Per provenienza geografica (per i 3 A.A. considerati), 15/12/7 provenivano dallo stesso comune, 54/33/23 da altro comune, 51/69/61 da altra provincia, 9/13/13 da altra regione .

Relativamente al voto di maturità, 40/39/30 avevano conseguito votazioni <80, 67/61/52 compreso tra 80 e 99 e 17/24/22 avevano conseguito 100 o 100 con lode.

In rapporto al diploma conseguito, vi erano 105/106/91 con diploma liceale, 18/15/8 di istituto tecnico, 6/4/3 di istituto professionale.

Nel complesso, si evidenzia una stabilità di provenienza degli iscritti, con prevalenza di studenti con formazione liceale.

I tassi di occupazione per anno dei posti disponibili è sempre al massimo e potrebbe ipotizzarsi anche un lieve ampliamento dei posti disponibili.

Esiti didattici

Risultano iscritti al termine dell'A.A. 2011-12 complessivamente 410 studenti (esclusivamente full-time) di cui 146 studenti fuori corso (35,6 %).

Nel triennio considerato vi sono state 14 mancate iscrizioni al medesimo CdS, per un tasso di abbandono del CdS = 12,2 %, (tasso di abbandono dell'Ateneo = 11,3%)

Tra gli iscritti vi sono 2 studenti inattivi ; relativamente ai CFU acquisiti la distribuzione è la seguente (n° studenti/CFU): 923 studenti, 39.733,5 CFU, 43,3 % per il 2009, 870 studenti 41.870 cfu, 48,1 % per il 2010, 690 studenti, 31.972,5 cfu, 46,3% per il 2011; 443 studenti, 16.090,5 cfu, 36,3% (dati parziali) per 2013.

Relativamente agli esami superati la distribuzione per il triennio considerato è stata: 3968/4571/3094 con la votazione media di 26,9/26,7/26,6 (DS: 2,7/2,8/3,0)

I dati parziali relativi al triennio considerato sono complessivamente soddisfacenti, con particolare riguardo alla scarsità di studenti inattivi ed alla votazione media conseguita agli esami di profitto.

Laureabilità

Efficacia della Laurea nel lavoro svolto media (scala da 1 a 10) 7,3%

c – AZIONI CORRETTIVE PROPOSTE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 – in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A1-c (meno di 1500 caratteri, spazi inclusi)

1. Programmi e spazi didattici: la vastità di talune discipline e l'accorpamento in corsi integrati

multidisciplinari, con ridondanza di argomenti, è fonte di ritardo nel superamento dell'esame. Le aule didattiche sono attualmente ai limiti della sufficienza per capacità di accoglienza e di dotazione strumentale.

2. Tutoraggio e tirocinio: il numero dei tutor non garantisce un adeguato rapporto tutors-studenti.

A2 – L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

a – RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A2 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b – ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI E ALLE SEGNALAZIONI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare,

Scheda **A2-b** (meno di 3000 caratteri, spazi inclusi)

Il numero di appelli d'esame offerto e la relativa distribuzione nell'anno consentono un'adeguata e tempestiva programmazione del percorso di studi. In molti casi il supporto dei docenti-tutor risulta efficace per la guida e la soluzione di taluni problemi. Gli studenti sono motivati a proseguire ed approfondire le attività didattiche in funzione delle spinte motivazionali generate da taluni docenti, i quali promuovono anche attività cliniche e didattica extra-curricolare associate alla didattica frontale sin dai primi anni di corso.

I parametri considerati (tarati in basso) per la definizione del numero di studenti inattivi non consentono un'oggettiva identificazione delle aree critiche per il progresso della carriera studentesca. Sarebbe opportuna un'analisi di coorte che evidenzi specifiche tappe limitanti.

Il dato grezzo riferito alla media di votazione degli esami superati non riflette la reale difficoltà di superamento di alcuni di essi: il dato dovrebbe tener conto anche degli esiti negativi, purché verbalizzati.

Aule studio e biblioteca: in funzione del numero rilevante di studenti fuori sede e di pause didattiche, il numero di postazioni per studio individuale risulta insufficiente. Inoltre, talune aree sono dotate di servizi inadeguati.

Programmi, frequenza ed esami: si rileva discrepanza tra CFU attribuiti a talune discipline e impegno di studio individuale.

Adempimenti burocratici: tuttora numerose procedure richiedono la presenza fisica dello studente, in orari spesso coincidenti con le lezioni, sottraendo in tal modo tempo alle attività didattiche.

Dati dei questionari di valutazione degli studenti:

Media 2010-2011:	6.19
Media 2009-2010:	6.44
Media Facoltà di Medicina e Chirurgia:	7.36

c – AZIONI CORRETTIVE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 – in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda **A2-c** (meno di 1500 caratteri, spazi inclusi)

Percorso didattico: aggiornamento ed adeguamento dei programmi didattici, con migliore interlocuzione all'interno del corpo docente e fra docenti e studenti. Sarebbe auspicabile l'adozione di schede di valutazione dell'efficacia dei docenti. Ampliamento della rete formativa per le attività di tirocinio.

Adeguamento informatico: è in corso di acquisizione un sistema informatico per unificare la gestione delle procedure. Iscrizione, tasse, prenotazione di esami, propedeuticità, frequenze, calendari, verbalizzazione, esiti finali e relative certificazioni saranno accorpati in un libretto elettronico, accessibile via web per consentire rapido accesso all'informazione, anche di tappe intermedie, azioni efficaci e tempestive e per ridurre le necessità di interazione personale diretta. Inoltre, la migrazione del sito sui server di Ateneo (in fase di realizzazione) incrementerà l'affidabilità e la stabilità del sito, semplificando l'accesso ed incrementando visibilità e contenuti, anche con il potenziamento e l'arricchimento di contenuti didattici multimediali.

A3 – L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

a – RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A3 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b – ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare,

Scheda A3-b (meno di 3000 caratteri, spazi inclusi)

Secondo i dati di AlmaLaurea 2012, i Laureati in Fisioterapia ad un anno sono occupati nel 73,5% dei casi. Nel 16,8% hanno un contratto a tempo determinato, nel 38,1% hanno un contratto di lavoro autonomo, nel 54,9% hanno un contratto part-time. Hanno trovato lavoro nell'84,1% nel settore privato, nell'8,8% nel settore pubblico e nell'7,1% nel settore no-profit.

In più occasioni enti privati e del no-profit, in particolare che operano nel campo della riabilitazione, si sono rivolti alle strutture didattiche del Cdl per poter stabilire dei contatti con i neolaureati.

L'accompagnamento al lavoro è stato sostenuto attraverso la collaborazione con l'associazione professionale, le società scientifiche della riabilitazione, attività seminariali su temi propri della Riabilitazione in collaborazione con enti e professionisti che operano nel territorio regionale.

Un'ulteriore potenziamento dell'efficacia dell'accompagnamento al lavoro potrebbe realizzarsi attraverso la possibilità di tirocini e stage presso enti privati accreditati con il Servizio Sanitario Nazionale.

c – AZIONI CORRETTIVE PROPOSTE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 – in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A3-c (meno di 1500 caratteri, spazi inclusi)

Il Fisioterapista è una figura professionale a competenza sociale e sanitaria, che è quindi chiamato ad operare in area sanitaria.

- 1) Necessità di acquisizione di pratiche professionali Evidence Based e di strumenti di verifica e di valutazione degli interventi professionali.
- 2) Potenziamento attività di Tirocinio presso strutture accreditate convenzionate con il servizio sanitario nazionale.

Le azioni correttive possono applicate attraverso ADE e proposte mirate su tali obiettivi di laboratori e seminari.

Denominazione del Corso di Studio: Fisioterapia

Classe: L/SNT2 1323431

Sede: Brindisi

Indicare chi ha svolto le operazioni di Riesame (gruppo di riesame, componenti e funzioni) e come (organizzazione, ripartizione dei compiti, condivisione)

Gruppo di Riesame: (o altro nome adottato dell'Ateneo)

Prof.ssa / Prof. Nicola Brienza (Presidente del Consiglio di interclasse) – Responsabile del Riesame

Prof.ssa / Prof. Donato Vittore (Coordinatore del CdS)

Sig.ra/Sig. Mastrangelo Eleonora, Ottolino Nadia Francesca

Sono stati consultati inoltre:

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

- **28 febbraio 2013:**
 - Valutazione documentazione ANVUR e di Presidio di Qualità di Ateneo
- **28 febbraio 2013:**
 - Compilazione rapporto del riesame

Sintesi dell'esito della discussione con il Consiglio del Corso di Studio

Il Consiglio approva all'unanimità il rapporto proposto.

Per il primo Riesame, in questa sezione può essere direttamente inserito l'estratto del verbale della seduta del Consiglio di CdS

Il Presidente illustra i dati contenuti nel Rapporto di Riesame del Corso di Laurea in Fisioterapia Polo Formativo Brindisi "Di Summa". Chiede al Consiglio di Facoltà/Scuola di Medicina di esprimersi in merito.

Il Consiglio di Facoltà/Scuola di Medicina in data 04.03.2013, come da verbale allegato, all'unanimità ed a scrutinio palese approva il Rapporto di Riesame del Corso di laurea in Fisioterapia Polo Formativo Brindisi "Di Summa".

A1 – L'INGRESSO, IL PERCORSO, L'USCITA DAL CDS

a – RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A1 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b – ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare.

"Dati forniti dal Servizio Statistico e dal Centro Servizi Informatici dell'Università di Bari e disponibili sul portale www.uniba.it"

Scheda A1-b (meno di 3000 caratteri, spazi inclusi)

Attrattività

Il CdS attivato nell'A.A. 2011-12 secondo D.M. 270/2004 è giunto quest'anno al 2° anno di corso. Nella stessa sede era comunque presente CdS equipollente secondo DM 509/1999, per cui è possibile tracciare uno storico.

Nel triennio considerato (2009-10/ 2010-11/2011-12) sono state registrate rispettivamente 50, 56 e 58 nuove immatricolazioni evidenziandosi una relativa stabilità negli accessi.

Per provenienza geografica (per i 3 A.A. considerati, rispettivamente), 3/0/0 provenivano dallo stesso comune, 4/7/4 da altro comune della stessa provincia, 39/43/45 da altra provincia della stessa regione e 4/6/9 da altra regione. Si noti come negli anni sia aumentato il numero di immatricolati da altra provincia e da altra regione.

Relativamente al voto di maturità, 15/20/19 avevano conseguito votazioni <80, 27/28/27 un voto compreso tra 80 e 99, e 8/8/11 avevano conseguito un voto pari a 100 con o senza lode.

In rapporto al diploma conseguito, vi erano (per i 3 A.A. considerati, rispettivamente) 43/49/54 studenti con diploma liceale, 7/6/2 con diploma di istituto tecnico, 0/1/2 di istituto professionale e 4/1/0 di altro tipo. Si noti come negli anni sia aumentato il numero di immatricolati che avevano conseguito una maturità liceale.

Nel complesso, si evidenzia un trend verso l'incremento di immatricolati provenienti da altre province e da altre regioni. A tal riguardo, sembra determinante il processo di selezione nel concorso di ammissione che avviene su base unica per tutte le professioni sanitarie e tutte le sedi dell'Università di Bari.

I tassi di occupazione per anno dei posti disponibili sono sempre al massimo.

Esiti didattici

Risultano iscritti al termine dell'A.A. 2011-12 complessivamente 175 studenti di cui 58 di nuova immatricolazione per il nuovo ordinamento (D.M. 270/2004) di cui, quindi, nessun fuori corso. Negli anni precedenti con il vecchio ordinamento (D.M. 509/1999) risultavano iscritti nell'A.A. 2009-10 131 studenti di cui 25 fuori corso (19%), nell'A.A. 2010-2011 159 di cui 20 F.C (12%) e nell'A.A. 2011-2012 117 di cui 21 FC (17,8%). Nel triennio considerato il numero di fuori corso è il più basso fra tutte le sedi di corsi di Fisioterapia dell'Università di Bari

Nel triennio considerato vi sono stati un totale di 8 abbandoni di cui 6 (0/5/1) per il triennio 2009-2011 del vecchio ordinamento e 2 per gli iscritti del 2011-12 al nuovo ordinamento (tasso di abbandono del CdS Nuovo ordinamento= 3,4%, tasso di abbandono dell'Ateneo = 6,2%).

Relativamente ai CFU acquisiti per numero di iscritti nell'anno solare il valore è risultato fondamentalmente stabile negli anni. Per il vecchio ordinamento negli anni 2009/2010/2011/2012 il numero di CFU per numero di iscritti è stato di 45,7, 38, 49,9, e 38,2 rispettivamente. Per il nuovo ordinamento i dati provvisori del 2012 si attestano su 39,6 (valore più alto fra i corsi di Fisioterapia). Relativamente agli esami superati la distribuzione è stata: 538/667/701/501 per gli anni 2009, 2010, 2011 e 2012 vecchio ordinamento con votazione media superiore a 26 in tutti gli anni, e 196 esami con media 27,25 (DS 2,64) per l'anno 2012 del nuovo ordinamento (dati provvisori).

I dati parziali relativi al triennio considerato sono complessivamente soddisfacenti, con particolare riferimento agli altri corsi di Fisioterapia.

Laureabilità

Dati sono disponibili solo per i corsi attivati con DM 509/1999. Negli anni 2009, 2010, 2011 e 2012

il numero totale di laureati è stato di 19/28/31/31 di cui in corso 12/18/23/25. Si noti come, oltre al numero crescente di laureati, sia in forte crescita il rapporto fra laureati in corso e fuori corso. Per quanto riguarda le votazioni riportate per gli anni suddetti: al di sotto di 100 4/4/8/4, fra 100 e 109 8/6/11/9 e 110 con o senza lode 7/18/12/18.

Si noti come negli anni, l'aumento del numero di laureati in corso non sia andato a discapito della qualità della preparazione finale, essendo aumentato percentualmente il numero di studenti con voto di laurea nel range dell'eccellenza.

c - AZIONI CORRETTIVE PROPOSTE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 – in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A1-c (*meno di 1500 caratteri, spazi inclusi*)

I dati del triennio considerato offrono una visione parziale dello status poiché riflettono la situazione dei primi anni di corso del nuovo ordinamento e gli ultimi anni del vecchio ordinamento. Tuttavia, poiché i trend sembrano omogenei è possibile delineare le seguenti aree di maggiore criticità:

1. Programmi e spazi didattici: la vastità di talune discipline e l'accorpamento in corsi integrati multidisciplinari, con ridondanza di argomenti, può essere fonte di ritardo nel superamento dell'esame. La Commissione Didattica ha cercato di far rispettare le regole nella modalità di svolgimento degli esami, con un mantenimento, se non leggero aumento, degli standard di votazioni ottenute. Il dato confortante è la bassa percentuale di abbandoni, nonché la % di laureati in corso rispetto ai FC negli anni considerati, che risulta in netta crescita.

2. Nel complesso, si evidenzia un trend verso l'incremento di immatricolati provenienti da altre province e da altre regioni. A tal riguardo, sembra determinante il processo di selezione nel concorso di ammissione che attualmente avviene su base unica per tutte le professioni sanitarie e tutte le sedi dell'Università di Bari. Poiché la stragrande maggioranza degli immatricolati proviene da fuori provincia e fuori regione potrebbe essere utile la progettazione e creazione di borse di studio che possono agevolare la frequenza degli studenti, soprattutto per coloro che vivono condizioni di disagio allo studio, o forme alternative che facilitino la frequenza degli studenti fuori sede.

A2 - L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

a - RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A2 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b - ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI E ALLE SEGNALAZIONI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare,

"Dati disponibili su <https://valmon.disia.unifi.it/sisvaldidat/uniba/>"

Scheda A2-b (*meno di 3000 caratteri, spazi inclusi*)

Sul sito considerato non sono presenti dati relativi al presente corso.

Comunque, segnalazioni degne di rilievo sono giunte al Coordinatore del corso di studio relativamente al ritardo con il quale sono stati attribuiti alcuni insegnamenti con ricadute sulla regolarità della calendarizzazione delle lezioni e di conseguenza anche delle verifiche di profitto.

L'azione del Coordinatore del corso di studio è stata quella di ottimizzare la calendarizzazione delle lezioni e delle verifiche di profitto.

Il numero di appelli d'esame offerto e la relativa distribuzione nell'anno consentono un'adeguata e tempestiva programmazione del percorso di studi. In molti casi il supporto dei docenti-tutor risulta efficace per la guida e la soluzione di taluni problemi.

I parametri considerati non consentono un'oggettiva identificazione delle aree critiche per il progresso della carriera studentesca. Sarebbe opportuna un'analisi di coorte che evidenziasse specifiche tappe limitanti.

Il dato grezzo riferito alla media di votazione degli esami superati non riflette la reale difficoltà di

superamento di alcuni di essi: il dato dovrebbe tener conto anche degli esiti negativi, purché verbalizzati.

Una ulteriore criticità è emersa anche verso la presenza ed uso delle postazioni informatiche, delle biblioteche con consultazione delle riviste di settore on line, la inadeguata conoscenza della lingua inglese tanto più se si considera il numero rilevante di studenti fuori sede e di pause didattiche.

Inoltre va segnalata la difficoltà legata a procedure puramente amministrative dovuta alla mancanza di una segreteria della Facoltà in sede.

c - AZIONI CORRETTIVE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 - in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A2-c (*meno di 1500 caratteri, spazi inclusi*)

Percorso didattico: Il percorso didattico potrà essere facilitato da un'ulteriore adeguamento dei programmi didattici, dall'adozione di sistemi di verifica del profitto maggiormente oggettivi (test scritti), dall'elaborazione di calendari didattici maggiormente fruibili per le attività pratiche e da una migliore interlocuzione tra le componenti accademiche. Inoltre, è in corso di elaborazione l'ampliamento della rete formativa dei tutor clinici per consentire un più adeguato rapporto tutor-docente/studente ed un più efficace apprendimento pratico.

Adeguamento informatico: iscrizione, tasse, prenotazione di esami, propedeuticità, frequenze, calendari, verbalizzazione, esiti finali e relative certificazioni dovrebbero essere accorpati in un libretto elettronico, accessibile via web per consentire rapido accesso all'informazione, anche di tappe intermedie.

Istituzione di uno sportello di segreteria universitaria della Facoltà di Medicina e Chirurgia in sede: la necessità di interazione personale diretta per espletamento di pratiche varie richiede attualmente uno spostamento verso la segreteria universitaria sita a Bari.

A3 - L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

a - RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A3 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b - ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

*Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare
"Fonte. AlmaLaurea"*

Scheda A3-b (*meno di 3000 caratteri, spazi inclusi*)

Estrapolando i dati globali per tutti i corsi di laurea delle professioni sanitarie della riabilitazione (L/SNT2, SNT/2), quindi non relativi al solo CdS in oggetto, si possono stigmatizzare alcuni elementi di criticità persistenti: la durata media degli studi supera di circa 1 anno quella prevista e solo il 2,1 % dei laureati si iscrive ad un successivo corso di laurea specialistica. Ad un anno dalla laurea, comunque, il 72,1% dei laureati risulta occupato, ed il 15,6% non lavora ma ha lavorato dopo la laurea. Il tempo intercorso fra laurea e primo lavoro è di circa 3,1 mesi. Nel 39,6% dei casi si tratta di lavoro stabile, nel 35,3% di lavoro non standard, ovvero tempo determinato, interinale, et cet., e nell'11,1% di lavoro parasubordinato (contratto a progetto, Co.Co.Co.). Nell'82,6% il lavoro è stato reperito nel settore privato. Nel 76,2 % l'ambito del lavoro è quello sanitario, quindi congruo al percorso formativo realizzato. Nel 91,3% dei casi il conseguimento della laurea è risultato efficace/molto efficace nel lavoro svolto e nel 52,9% dei casi la laurea ha comportato un miglioramento nel lavoro svolto.

L'allungamento del percorso di studi è in parte funzione delle criticità già espresse e potrà trovare soluzioni almeno parziali con gli adeguamenti didattici proposti in precedenza. Negli anni,

comunque, la percentuale di laureati in corso è cresciuta in modo significativo.

c – AZIONI CORRETTIVE PROPOSTE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 – in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A3-c (*meno di 1500 caratteri, spazi inclusi*)

Efficacia e tempestività del percorso didattico: le azioni già indicate al punto A2-c e, in particolare l'adozione di esami di profitto a mezzo test scritti, potrebbe ulteriormente facilitare l'incremento delle votazioni medie e quelle dell'esame di laurea.

Sbocchi lavorativi: l'esito più frequente è verso il lavoro nell'ambito sanitario, sebbene ancora una percentuale importante trovi lavori non standard. Una grandissima percentuale trova lavoro nell'ambito privato per cui si potrebbe ipotizzare all'interno del percorso formativo, una rete di enti presso i quali inviare gli studenti per verifica sul campo dell'apprendimento prodotto attraverso stage formativi. Tali enti possono, a loro volta, acquisire nel futuro immediato forza lavoro derivante dal prodotto formato.

Inoltre, si propone di incentivare per il corso di studio la possibilità di collaborazioni istituzionalizzate con corsi di studi equipollenti all'interno della stessa Università (ovvero altre sedi di Fisioterapia) al fine di garantire allo studente la formazione in campi di particolare interesse specialistico eventualmente presenti nelle altre sedi, nonché, considerando la provenienza geografica degli immatricolati (soprattutto da altre province), facilitarne l'ingresso nel mondo del lavoro in sedi più vicine alla loro residenza.

Denominazione del Corso di Studio: Fisioterapia

Classe: L/SNT2

Sede: Taranto

Indicare chi ha svolto le operazioni di Riesame (gruppo di riesame, componenti e funzioni) e come (organizzazione, ripartizione dei compiti, condivisione)

Gruppo di Riesame: (o altro nome adottato dell'Ateneo)

Prof.ssa Marina Musti (Referente CdS) – Responsabile del Riesame

Prof. Giovanni B. Pertosa (Responsabile QA CdS e Coordinatore CdS)

Sig.ra Francesca Sardiello (Studiante)

Sono stati consultati inoltre: Prof. Luigi Santacroce (Docente del CdS) e Dr.ssa Patrizia Uzzi (Coordinatore Tirocinio)

Il Gruppo di Riesame si è riunito, per la discussione degli argomenti riportati nei quadri delle sezioni di questo Rapporto di Riesame, operando come segue:

• **11 febbraio 2013:**

- Valutazione documentazione ANVUR e di Presidio di Qualità di Ateneo

• **12 febbraio 2013:**

- Compilazione rapporto del riesame

.....

Presentata e discussa in Consiglio Interclasse il: **15 febbraio 2013**

Sintesi dell'esito della discussione con il Consiglio del Corso di Studio

Si raccomanda qui la massima sintesi. Qualora su qualche punto siano stati espressi dissensi o giudizi non da tutti condivisi, darne sintetica notizia

Per il primo Riesame, in questa sezione può essere direttamente inserito l'estratto del verbale della seduta del Consiglio di CdS

Il Presidente illustra i dati contenuti nel Rapporto di Riesame del Corso di Laurea in Fisioterapia Polo Formativo Taranto. Chiede al Consiglio di Facoltà/Scuola di Medicina di esprimersi in merito.

Il Consiglio di Facoltà/Scuola di Medicina in data 04.03.2013, come da verbale allegato, all'unanimità ed a scrutinio palese approva il Rapporto di Riesame del Corso di laurea in Fisioterapia Polo Formativo Taranto

Nota del Presidio della Qualità UNIBA

I Consigli di CdS/Classe/Interclasse o, in loro assenza le strutture di riferimento sono invitate a costituire, nel caso non esistano già anche sotto altro nome, il Gruppo del Riesame. Il Rapporto deve pervenire al Presidio (percorsi.qualita@uniba.it) per il 23/2/2013. Si ritiene opportuno che il Rapporto del Riesame sia discusso in un organo collegiale, del quale è opportuno prevedere la convocazione a ridosso del 23.

A1 – L'INGRESSO, IL PERCORSO, L'USCITA DAL CDS

a – RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A1 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b – ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare,

Scheda A1-b (meno di 3000 caratteri, spazi inclusi)

Il Corso di Studio è stato attivato presso la sede di Taranto per la prima volta nell'A.A. 2012-13, limitatamente al primo anno di corso e sono state registrate 30 immatricolazioni, pari al numero di posti disponibili.

Il numero limitato di studenti consente di ottimizzare la possibilità di svolgere attività pratica presso le strutture riabilitative della ASL/Ta.

Trattandosi del primo anno di attivazione del CdS, non sono disponibili dati sugli esiti didattici.

c – AZIONI CORRETTIVE PROPOSTE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 – in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A1-c (meno di 1500 caratteri, spazi inclusi)

Al fine di consentire una adeguata e graduale acquisizione di gestualità pratiche sono stati selezionati un Coordinatore di Tirocinio e 6 Tutor di Tirocinio, dopo adeguata valutazione delle competenze professionali e dell'esperienza clinica.

È stato previsto un servizio di tutoraggio didattico continuo degli studenti, per garantire la possibilità di risolvere eventuali carenze organizzative e fornire un supporto formativo diretto, in particolare, a studenti che incontrino problemi nell'approccio alle discipline scientifiche.

A2 – L'ESPERIENZA DELLO STUDENTE

a – RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A2 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b – ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI E ALLE SEGNALAZIONI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare,

Scheda A2-b (meno di 3000 caratteri, spazi inclusi)

L'attività didattica frontale si svolge esclusivamente con presenza diretta dei docenti in aula. Per le discipline professionalizzanti è previsto l'utilizzo di simulatori e di manichini, per l'utilizzo dei quali è stato identificato un apposita area didattica (Laboratorio). Gli stessi studenti hanno manifestato consenso per il rapporto favorevole studente/docente e per l'interazione nel corso dell'insegnamento.

I docenti delle discipline di base sono stati invitati a richiamare sempre, ove possibile, le correlazioni cliniche nel corso delle lezioni e ad avviare eventi seminariali aggiuntivi di approfondimento che stanno riscontrando l'apprezzamento degli studenti.

Gli studenti sono stati incoraggiati ad interagire anche con gli studenti degli altri CCdSS attivi presso la sede per stimolare la collaborazione e la formazione culturale interdisciplinare. A tal fine sono stati messi a disposizione, oltre alla biblioteca (in corso di implementazione) ulteriori spazi per lo studio e le pause.

Il coordinatore didattico ha curato l'integrazione tra i docenti per la definizione dei programmi didattici e dei calendari delle lezioni e degli esami per tutto l'anno solare. Questi ultimi sono stati approvati e resi disponibili nella sezione del CdS sul sito web della Scuola di Medicina e Chirurgia.

Sono state evidenziate criticità sull'allocatione dell'attuale sede didattica (provvisoria), in via di risoluzione attraverso l'identificazione di una sede definitiva da parte dell'Amministrazione universitaria.

c – AZIONI CORRETTIVE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 – in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A2-c (*meno di 1500 caratteri, spazi inclusi*)

- a) ulteriore adeguamento delle strutture didattiche (sede, completamento del collegamento al web e alle banche dati biomediche, implementazione dei sistemi audiovisivi);
- b) corsi per personale docente e tecnico-didattico non universitario volti ad affinare l'interazione con gli studenti ed a migliorare ulteriormente la didattica

A3 - L'ACCOMPAGNAMENTO AL MONDO DEL LAVORO

a - RISULTATI DELLE AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE IN PRECEDENZA

Il punto a della scheda A3 non è richiesto per Riesame Iniziale 2013

b - ANALISI DELLA SITUAZIONE, COMMENTO AI DATI

Commenti ai dati, analisi dei punti di forza e delle aree da migliorare,

Scheda A3-b (*meno di 3000 caratteri, spazi inclusi*)

Gli studenti iscritti al CdS in Fisioterapia costituiscono un gruppo caratterizzato dalla possibilità di fruire di rapporti interattivi di grande efficacia. I singoli studenti sono accomunati dalla volontà di acquisire una efficace preparazione che possa consentire un più facile accesso al mondo del lavoro.

In considerazione del recente inizio delle attività didattiche del CdS di nuova istituzione, non si evidenziano aree di criticità di particolare rilievo.

c - AZIONI CORRETTIVE PROPOSTE

versione da utilizzare per il solo Riesame Iniziale 2013 - in merito a quanto evidenziato, individuare i due problemi che si ritengono di maggiore rilievo, e descrivere le azioni correttive da applicare per porvi rimedio.

Scheda A3-c (*meno di 1500 caratteri, spazi inclusi*)

- a) Ampliamento dell'offerta formativa attraverso la sottoscrizione di convenzioni per l'ampliamento della rete formativa a sedi esterne alla ASL/Ta
- b) Procedure burocratiche: semplificazione con l'adozione del percorso universitario elettronico (immatricolazione ed iscrizione, frequenza, prenotazione e verbalizzazione degli esami di profitto, certificazioni)