

## Rapporto di Riesame Ciclico – frontespizio

**Denominazione del Corso di Studio:** Fisioterapia  
**Classe:** CdL triennale delle Professioni Sanitarie L/SNT2  
**Sede:** Ancona, Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica – Facoltà di Medicina e Chirurgia  
**Primo anno accademico di attivazione:** 2011-2012

*Vengono indicati i soggetti coinvolti nel Riesame (componenti del Gruppo di Riesame e funzioni) e le modalità operative (organizzazione, ripartizione dei compiti, modalità di condivisione).*

### Gruppo di Riesame:

Prof.ssa Maria Gabriella Ceravolo (Presidente CdS) – Responsabile del Riesame  
 Dr. Mauro Pennacchioni (Direttore ADP e Docente del CdS)  
 Dr. Giovanna Censi (Tutor del Cds e Docente del CdS)  
 Dr. ssa Rita Traversetti (Tutor del CdS e Responsabile AQ CdS)  
 Sig. Antonio Bonghi (Studente)

Sono stati consultati inoltre i Docenti di riferimento

BARTOLINI	Marco	MED/26	RU
CAPECCI	Marianna	MED/34	RU
MORRONI	Manrico	BIO/16PA	
SALAFFI	Fausto,	MED/16	PA

e i Rappresentanti degli Studenti del II e III anno di Corso: Giulia Guidi, Eleonora Ricci, Luca Severini, Luciano Izzo, Matteo Babini, Cristian Muleri

E' stata consultata la Dr.ssa Emilia Calderisi , Presidente regionale AIFI Marche

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:

Sono stati contattati sia il Presidente della sezione Marche dell'Associazione Italiana Fisioterapisti-AIFI , dr.ssa Emilia Calderisi, sia tutti i Laureati negli anni 2011-2012-2013. Essi sono stati invitati a partecipare ad un incontro con il Gruppo del Riesame tenutosi in data **28 ottobre 2014**: all'incontro erano presenti, oltre la dr.ssa Calderisi, alcuni Fisioterapisti, ex-studenti del CdL, Laureati negli ultimi 3 anni. (**Verbale consultabile sul sito del CdL al link <http://www.med.univpm.it/?q=content/verbali-e-delibere>** ).

**Nelle date 13.1.2015, 3.2.2015, 24.3.2015, 13.5.2015, 12.6.2015** gli incontri del Gruppo di Riesame sono avvenuti in occasione delle riunioni del Comitato Didattico (vedi Verbali relativi). La Presidente AIFI è stata invitata, come componente di diritto, alle Riunioni periodicamente svolte dal Comitato Didattico del CdL negli anni 2014-2015 ed è stata presente nelle date dell' **8.4.2014, 6.5.2014, 1.7.2014, 10.6.2014, 23.9.2014, 25.11.2014, 13.1.2015, 3.2.2015, e 13.5.2015 (vedi verbali)**

Dopo l'insediamento del Consiglio di CdS avvenuto in data 7.10.2015, e la conferma dell'attuale composizione, il Gruppo di Riesame si è riunito il **20.10.2015** per un'analisi complessiva degli indicatori relativi alla Domanda di formazione, ai Risultati di apprendimento attesi e accertati e alla Gestione del corso, nonché per l'estensione del presente Rapporto.

Presentato, discusso e approvato in Consiglio del Corso di Studio in data: **22 ottobre 2015**

Inoltre, in data 26 gennaio 2016, il Gruppo del Riesame ha preso atto delle osservazioni formulate, nella Relazione Annuale, dalla Commissione Paritetica Docenti-Studenti per la Didattica e il Diritto allo studio.

### Sintesi dell'esito della discussione del Consiglio del Corso di Studio<sup>1</sup>

Il Consiglio di CdS, nella seduta del 22 ottobre 2015, ha valutato positivamente i punti forti caratterizzanti il Corso di laurea: elevato livello culturale e forte motivazione degli studenti nei confronti del percorso di studi scelto, avanzamento fluido negli studi da parte di tutta la coorte con ottimi risultati alla laurea che avviene senza ritardo, buona collocazione nel mercato del lavoro relativamente alle aspettative e al confronto nazionale, soddisfazione degli studenti e dei laureandi adeguata. Ha condiviso le preoccupazioni su alcune criticità relative alle aspettative in merito alla formazione pratica che ancora appaiono disattese (incremento delle competenze nei settori di terapia manuale, riabilitazione respiratoria e cardiologica) ed ha espresso parere unanimemente favorevole al supporto delle azioni di miglioramento suggerite dal Gruppo del riesame.

Nella seduta del 26 gennaio 2016 ha inoltre preso atto delle osservazioni formulate, dalla Commissione Paritetica Docenti-Studenti, nella Relazione Annuale, e, in particolare, delle proposte per migliorare la validità dei metodi di accertamento delle conoscenze e abilità acquisite dagli studenti in relazione ai risultati di apprendimento attesi.

<sup>1</sup> Adattare secondo l'organizzazione dell'Ateneo

## 1 – LA DOMANDA DI FORMAZIONE

### 1-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

*Obiettivi individuati nel Rapporto di Riesame ciclico precedente, stato di avanzamento ed esiti.*

**Non sono state ancora intraprese azioni correttive: il presente Rapporto di Riesame Ciclico viene compilato per la prima volta**

*aggiungere campi separati per ciascun obiettivo*

### 1-b ANALISI DELLA SITUAZIONE

#### **Metodologia**

Sono stati considerati i seguenti **documenti di input**:

Verbale delle Consultazioni con le organizzazioni rappresentative del mondo della professione (seduta del 24.10.2014),

Verbali delle riunioni del Comitato Didattico svolti negli A.A 2013-2014 e 2014-2015 (pubblicati sul sito del CdL)

<http://www.med.univpm.it/?q=content/verbali-e-delibere>

**La Presidente dell'Associazione Italiana Fisioterapisti regione Marche** era presente ed ha partecipato alla discussione nelle date 8.4.2014, 6.5.2014, 1.7.2014, 10.6.2014, 23.9.2014, 25.11.2014, 13.1.2015, 3.2.2015, e 13.5.2015.

Sono stati inoltre analizzati i dati contenuti nella Scheda SUA-CdS e nei Rapporti di riesame annuale del CdL Fisioterapia degli anni 2013, 2014 e 2015.

#### **Rappresentatività Enti e organizzazioni consultate**

L'AIFI è la principale associazione professionale dei Fisioterapisti italiani e quella maggiormente rappresentativa a livello regionale. La dr.ssa Calderisi, Presidente AIFI Marche, è dipendente dell'Istituto Santo Stefano che, nella Regione, rappresenta il principale datore di lavoro (per numerosità di dipendenti) nel settore della riabilitazione, intensiva ed estensiva. I Laureati del CdL degli ultimi 3 anni coinvolti nella consultazione del 24.10.2015, benché poco numerosi hanno prodotto un punto di vista coerente ed omogeneo, in linea con quanto periodicamente segnalato dagli studenti nelle riunioni del Comitato Didattico.

#### **Modi e tempi della consultazione**

La consultazione è avvenuta in presenza di tutte le controparti (Presidente AIFI, ex –studenti Laureati) una volta; in presenza della Presidente AIFI ripetutamente nel corso del 2014 e 2015.

La Presidente AIFI ha contribuito alla discussione in merito alle funzioni e alle competenze che caratterizzano il profilo del laureato in fisioterapia con una analisi attenta allegata al verbale del 28.10.2014 (all.2)

#### **Punti forti del CdL**

La relazione della Presidente AIFI evidenzia quanto segue:

“Il corso di laurea è articolato e garantisce una adeguata formazione, non solo sotto il profilo teorico ma anche professionalizzante grazie alla strutturazione di laboratori ed attività didattiche specifiche che cercano di centrare le istanze degli studenti, ma anche l'educazione alla salute, come strumento adatto a rispondere alle esigenze sociali. L'incremento del livello di salute implica lo sviluppo di conoscenza (sapere), competenza (saper fare) e capacità relazionale (saper essere) con attenzione e cura alla responsabilità professionale, deontologia ed etica. Altri ambiti sono evidenziati come centrali per la prevenzione, cura in riabilitazione, processo di educazione, gestione e management. In definitiva l'adesione a quanto prevede il relativo profilo di competenza (DM del 14 settembre 1994, n. 741 – Legge 42/99 – legge 251/2000 ed ulteriori e specifiche declinazioni).

Si sottolinea inoltre l'azione continua di miglioramento nell'ambito del percorso formativo (compresa la predisposizione dell'ultimo libretto formativo 2014/2015, da cui si evince, confermando l'adesione al core competence, curriculum e values, un importante recepimento dei risvolti professionali rispetto le questione di bioetica (oggi fondamentali nella formazione del riabilitatore e fortemente attenzionate dal Comitato Nazionale di Bioetica).”

#### **Punti critici o migliorabili**

- approfondimento di aspetti legati alla terapia manuale e alla formazione in settori sempre più richiesti dal mercato del lavoro, quali la riabilitazione respiratoria , cardiologica e pelviperineale

### 1-c INTERVENTI CORRETTIVI

**Obiettivo : favorire l'acquisizione di competenze specialistiche in settori ritenuti utili ai fini dell'occupazione**

#### **Azioni da intraprendere:**

Attivazione di un Master di I livello in Evidence based practice in Riabilitazione ortopedico-sportiva presso l'Ateneo

#### **Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:**

La Facoltà di Medicina esprime risorse adeguate per contribuire ad una formazione di base in Anatomia, Fisiologia del movimento, Metodologia della ricerca. Le risorse per la formazione pratica sono facilmente reperibili nel territorio. Il Presidente CdS elaborerà una proposta da presentare al Consiglio CdS e agli organi accademici, in modo da avviare il Master a partire dal 2016.

**Obiettivo n. 2:** incremento della formazione pratica nel settore rieducazione pelvi-perineale

#### **Azioni da intraprendere:**

1. Modifica del regolamento didattico e attribuzione dell'Attività seminariale Riabilitazione Sfinterica 2 a personale della professione
2. Incremento delle attività di Laboratorio dedicate alla rieducazione sfinterica

#### **Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:**

Elaborazione di proposta entro dicembre 2015, ad opera del Presidente CdS e approvazione in Consiglio CdS. Valutazione degli esiti entro settembre 2016

*aggiungere campi separati per ciascun obiettivo*

## 2 – I RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI E ACCERTATI

### 2-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

*Obiettivi individuati nel Rapporto di Riesame ciclico precedente, stato di avanzamento ed esiti.*

**Non sono state ancora intraprese azioni correttive: il presente Rapporto di Riesame Ciclico viene compilato per la prima volta**

*aggiungere campi separati per ciascun obiettivo*

### 2-b ANALISI DELLA SITUAZIONE

#### **Metodologia**

Sono stati considerati i seguenti **documenti di input**:

Verbali delle riunioni del Comitato Didattico svolti negli A.A 2013-2014 e 2014-2015 (pubblicati sul sito del CdL)

<http://www.med.univpm.it/?q=content/verbali-e-delibere>

Verbale delle Consultazioni con le organizzazioni rappresentative del mondo della professione (seduta del 24.10.2014),

Sono stati inoltre analizzati i dati contenuti nella Scheda SUA-CdS e nei Rapporti di riesame annuale del CdL Fisioterapia degli anni 2013, 2014 e 2015 e i programmi di insegnamento pubblicati sul sito del CdL <http://guida.med.univpm.it/guida.php>

Sono stati inoltre consultati, dal sito: <http://aifi.net/professione/il-core-del-fisioterapista/> il Core Curriculum del Fisioterapista e il documento: le Competenze Core del Fisioterapista, da acquisire nel tirocinio della formazione di base.

#### **Monitoraggio didattica erogata**

Il tema della didattica erogata è stato oggetto regolare di monitoraggio da parte del Comitato Didattico (vedi, in particolare, verbali del 3.2.2015, 24.3.2015, 13.5.2015, 12.6.2015, in cui sono discussi i punti: **Monitoraggio attività di tirocinio pratico e Attività di miglioramento relative a didattica frontale e tecnico-pratica**).

#### **Criticità emerse nella valutazione effettuata dagli studenti:**

- disagio per l'elevato carico di lavoro imposto dai Corsi integrati Scienze Biomediche I e II,
- poca trasparenza della comunicazione in merito al programma del Corso Disordini dell'apparato muscoloscheletrico(A.A: 2014-2015) e alla modalità di esame per alcuni insegnamenti (Scienze Biomediche I, Metodologia della ricerca e Disordini dell'apparato muscoloscheletrico),
- Dopo la Laurea, la maggior parte dei neo-laureati ha frequentato un master di Terapia Manuale, ritenuto utile a colmare le lacune della formazione in ambito sportivo-ortopedico.
- negli ambiti di Anatomia e Fisiologia si destina eccessiva attenzione alla splanchnologia, rispetto al tempo dedicato ai Sistemi di moto e al Sistema nervoso),
- appare esagerata la formazione teorica (20 ore) in Microbiologia e in Inglese (40 ore)
- scarsa la formazione teorica relativa ai presupposti di efficacia e alle tecniche dell'esercizio fisico
- scarsa la formazione pratica in Chinesitrapia, Riabilitazione ortopedica e sportiva, in riabilitazione respiratoria, cardiologica e dell'età evolutiva
- scarsa la formazione pratica in Terapia occupazionale: a tale proposito si sottolinea come, benché esista sul territorio una figura di Laureato specificamente formato in terapia occupazionale, a tutti gli effetti tali laureati scarseggiano nel settore pubblico, in particolare sul territorio, e il fisioterapista coinvolto nella riabilitazione domiciliare si trova a confrontarsi frequentemente con problematiche che potrebbero essere adeguatamente gestite avendo maggiori competenze di terapia occupazionale

#### **Punti forti**

#### **1. Evidenza della presa in carico da parte del Responsabile del CdS delle problematiche inerenti l'erogazione della didattica**

Tutte le istanze correlate all'erogazione della didattica sono state sottoposte a regolare monitoraggio nel corso del triennio, come documentano i verbali delle riunioni del Comitato didattico, che avvengono con cadenza mensile; nel corso del 2015 sono stati regolarmente invitati alle riunioni tutti i Rappresentanti degli studenti del I, II e III anno, ampliando così la rappresentatività, prima ristretta ad un unico studente. Dal 7.10.2015 si è insediato inoltre il Consiglio di CdS che si è già riunito due volte nel mese di ottobre per discutere in presenza di tutta la componente Docente le problematiche relative alla sovrapposizione di programmi o alle lacune non colmate da alcun insegnamento.

Nei verbali citati e nei Rapporti di Riesame Annuale 2013 e 2014 si trova indicazione relativa ad azioni di miglioramento attuate per dare seguito alle criticità emerse; le azioni di miglioramento appaiono coerenti e adeguatamente concluse.

#### **2. Coerenza dei risultati di apprendimento attesi con la domanda di formazione**

In generale il parere della Presidente AIFI consultata in rappresentanza del mondo della professione è molto positivo. Gli obiettivi della formazione teorica e pratica, dichiarati nella Scheda SUA-CdS e ispirati al core Curriculum e al Core competence condivisi in seno alla Conferenza permanente dei Corsi di laurea delle professioni sanitarie (Professione fisioterapista), appaiono ampiamente coerenti con la domanda di formazione..

### 2-c INTERVENTI CORRETTIVI

#### **Obiettivo n. 1: Incrementare la coerenza della formazione teorico/pratica con la domanda di formazione**

**Azioni da intraprendere: sulla scorta delle indicazioni fornite dal Gruppo di riesame, è stata proposta la modifica del Regolamento didattico, che per la coorte immatricolata nel 2015-2016 comprenderà le seguenti variazioni:**

- a) vengono aumentati i CFU dell'insegnamento di Anatomia umana da 4 a 5 (I anno I semestre) e quelli di Fisiologia dei sistemi di moto da 3 a 4 (I anno II semestre),
- b) il programma di insegnamento di Microbiologia (2 CFU) viene soppresso
- c) il corso di Neuroanatomia, SSD MED/26 (I anno II semestre), cambia denominazione in Correlati Anatomofunzionali In Neurologia, con una indicazione all'attuazione di un programma meno sovrapponibile a quello di Anatomia.
- d) Viene istituito il modulo di Rieducazione Neuromotoria, MED/48 (II anno II semestre), per 2 CFU, in sostituzione di quello di Psicobiologia, all'interno del Corso integrato Disordini del Sistema Nervoso.
- e) l'insegnamento di Psicomotricità 4 CFU (III anno I semestre) viene affidato al SSD MED/50 Psicomotricista, piuttosto che al SSD MED/48, al fine di aumentare la specificità della didattica erogata

#### **d) Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:**

Il Presidente CdS ha formulato la proposta di revisione del Regolamento, che è entrata in vigore a partire dal 2015-2016. Il consiglio di CdS curerà il monitoraggio degli esiti di apprendimento osservati a seguito della modifica. Il primo riscontro è previsto in occasione del rapporto di Riesame Annuale 2016; il riscontro definitivo sull'efficacia delle modifiche attuate è previsto al termine del ciclo di formazione, per i Laureati del novembre 2018.

*aggiungere campi separati per ciascun obiettivo*

### 3 – IL SISTEMA DI GESTIONE DEL CDS

#### 3-a AZIONI CORRETTIVE GIÀ INTRAPRESE ED ESITI

*Obiettivi individuati nel Rapporto di Riesame ciclico precedente, stato di avanzamento ed esiti.*

**Non sono state ancora intraprese azioni correttive: il presente Rapporto di Riesame Ciclico viene compilato per la prima volta**

*aggiungere campi separati per ciascun obiettivo*

#### 3-b ANALISI DELLA SITUAZIONE

*Commenti sull'efficacia della gestione. Eventuali esigenze di ridefinizione o di revisione dei processi per la gestione del CdS. Individuazione di eventuali problemi e aree da migliorare. È facoltativo segnalare punti di forza della gestione del CdS se ritenuti di particolare valore e interesse.*

##### Metodologia

Sono stati considerati i seguenti **documenti di input**:

Regolamento della Facoltà di Medicina; Regolamento delle attività di tirocinio e Libretto delle attività di tirocinio (pubblicati sul sito del CdL, alla pagina Ordinamento didattico) <http://www.med.univpm.it/?q=node/671>

Sistema descrittivo dei processi di Assicurazione Qualità di Ateneo, consultabile

<http://www.univpm.it/Entra/Engine/RAServePG.php/P/984910010409/T/Assicurazione-qualita>

Verbali delle riunioni del Comitato Didattico svolti negli A.A 2013-2014 e 2014-2015 (pubblicati sul sito del CdL)

<http://www.med.univpm.it/?q=content/verbali-e-delibere>

Sono stati inoltre analizzati i dati contenuti nella Scheda SUA-CdS e nei Rapporti di riesame annuale del CdL Fisioterapia degli anni 2013, 2014 e 2015

##### Punti forti

Il sistema di gestione del CdS appare ben organizzato, con evidenza di ruoli, responsabilità, regole di gestione.

Il sistema di Assicurazione Qualità interno al CdS è avviato, le procedure di autovalutazione sono a regime e tutte le azioni appaiono condivise tra i diversi portatori di interesse; i risultati delle azioni di miglioramento sono pubblicati.

##### Criticità

1. I questionari di valutazione della didattica da parte degli studenti sono completamente accessibili ai singoli Docenti, ciascuno per quanto di sua competenza e al Presidente CdS, relativamente a tutti i moduli di insegnamento. Tuttavia, l'accesso da parte degli studenti e del pubblico appare ancora limitato a pochi report, con valutazioni aggregate. La possibilità per gli studenti di accedere alla articolazione completa dei giudizi, per singolo modulo didattico, è subordinata alla loro partecipazione al Consiglio di CdS in cui tali risultati vengono presentati e discussi.
2. La rete di tirocinio regionale si caratterizza per una gestione preponderante di disabilità neurologiche o ortopediche dell'adulto e anziano; mancano, o sono molto poco rappresentati, i centri dedicati all'età evolutiva e alla riabilitazione dello sportivo.

#### 3-c INTERVENTI CORRETTIVI

**Obiettivo n. 1: Aumentare la trasparenza in merito al giudizio formulato dagli studenti**

**Azioni da intraprendere:**

- a. Pubblicare sul sito del CdL in forma tabellare o grafica il risultato delle valutazioni formulate dagli studenti, relativamente ai singoli Moduli didattici, in risposta al questionario ANVUR.

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:**

La pubblicazione verrà effettuata a cura del Presidente CdS, non appena disponibili i dati relativi all'A.A: 2014-2015 (ovvero a partire da Marzo 2016).

**Obiettivo n. 2: Incremento delle occasioni di formazione pratica in ambito di riabilitazione ortopedico-sportiva**

**Azioni da intraprendere:**

Incremento delle attività di Laboratorio dedicate alla rieducazione ortopedico-sportiva

**Modalità, risorse, scadenze previste, responsabilità:**

Elaborazione di proposta entro dicembre 2015, ad opera del Presidente CdS e approvazione in Consiglio CdS. Valutazione degli esiti entro settembre 2016.

*aggiungere campi separati per ciascun obiettivo*

##### Gruppo di Riesame:

Prof.ssa Maria Gabriella Ceravolo (Presidente CdS) Responsabile del Riesame \_\_\_\_\_

Dr. Mauro Pennacchioni (Direttore ADP e Docente del CdS) \_\_\_\_\_

Dr. Giovanna Censi (Tutor CdS e Docente del CdS) \_\_\_\_\_

Dr. ssa Rita Traversetti (Tutor CdS e Responsabile AQ CdS) \_\_\_\_\_

Sig. Antonio Bonghi (Studiante) \_\_\_\_\_