



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Relazione annuale di monitoraggio AQ dei Corsi di Studio 2021

Corso di laurea in Infermieristica, sede di Reggio Emilia

Sezione 1: Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti approvata dal Consiglio di Corso di laurea in data 1 marzo 2021

Sezione 1

Osservazioni della Commissione Paritetica Docenti Studenti

La presente sezione:

- Recepisce la Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti Studenti (CPDS) anno 2020.
- Analizza e commenta le indicazioni e i suggerimenti.
- Rendiconta le azioni correttive previste e attuate nell'anno precedente.
- Programma eventuali azioni correttive.

Documenti presi in considerazione:

- Relazione Annuale CPDS anno 2020.
- Relazione Annuale di Monitoraggio AQ (sezione 1; sezione 2, sezione 3 e sezione 4) CdS dell'anno precedente.

1-a - Monitoraggio azioni correttive previste dal CdS

Aspetto critico individuato n. 4 presente nella della sezione 1-c RAMAQ 2020: Mancata fruibilità di dati aggiornati di soddisfazione degli studenti relativamente alle attività di tirocinio.

Breve descrizione dell'azione correttiva: Sul sito web del CdS nella sezione 'Qualità' insieme ai 'Dati di soddisfazione della didattica' verrà inserito un apposito spazio denominato 'Dati di soddisfazione delle attività di tirocinio'.

Modalità di attuazione: Il CdS analizza i dati relativi ai questionari somministrati durante ciascun anno accademico e produce un report che sarà pubblicato sul sito web.

Tempistica: Il report verrà pubblicato entro il mese di Gennaio 2021 relativamente alle attività di tirocinio dell'anno accademico 2019/20. Tale attività diventerà prassi del CdS.

Responsabilità: L'elaborazione è a cura del referente individuato dal Presidente CdS; l'analisi dei dati è responsabilità del Gruppo di Gestione AQ del CdS.

Relativamente all'*aspetto critico individuato n. 4 della sezione 1-c RAMAQ 2020* si segnala che il CdS ha provveduto alla pubblicazione dei risultati con un leggero ritardo rispetto ai tempi definiti dovuto allo slittamento dei tirocini del secondo semestre dell'anno accademico 2019-20 nei mesi di Giugno-Ottobre 2020 (effetto della Pandemia Covid19). I risultati relativi alla 'Soddisfazione delle attività di tirocinio' è reperibile sul sito web del CdS al link <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/dati-soddisfazione/documento830064010.html>

Relativamente al *suggerimento relativo all'obiettivo n. 2017-01-02 "quantificazione desiderata nella definizione dell'obiettivo" della sezione 1-c RAMAQ 2020*, il CdS, compatibilmente con la disponibilità del Centro Linguistico di Ateneo e alla intercorsa Pandemia Covid19, proverà ad implementare i test entro Settembre 2021. La finalità è quella di somministrare il test 'Tempo 1' agli studenti dell'attuale 3° anno prima della loro laurea per confrontare i dati con il *Placement test* che hanno effettuato al momento della loro immatricolazione. Le tempistiche ed i risultati delle azioni correttive definite risultano necessariamente condizionate dagli stravolgimenti organizzativi determinati dalla Pandemia Covid19.

1-b - Recepimento e analisi della Relazione Annuale CPDS

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

La presente sezione è suddivisa in una prima parte dedicata al recepimento, all'analisi e alla discussione delle segnalazioni e dei suggerimenti contenuti nella Relazione Annuale CP-DS, ed una seconda parte dedicata alla ripresa dei punti di forza emersi nel medesimo documento.

Punti di forza individuati

I punti di forza che emergono dalla Relazione CP-DS 2020 sono riferibili al fatto che, dall'analisi degli 11 punti appartenenti alle 2 sezioni, è stata indicata una sola 'criticità'; per altro riferibile ad un aspetto di organizzazione della pagina web del sito che non ha impatto sulle attività didattiche e gestionali del CdS.

La relazione della CP-DS riporta solo 4 suggerimenti che sono sostanzialmente ed unicamente riferibili ad un disallineamento temporale nella gestione della pubblicazione/divulgazione delle informazioni dovuto al completo sovvertimento dell'organizzazione, della programmazione ed erogazione temporale delle attività didattiche (teoriche, laboratori didattici, tirocinio, sessioni di esame e sessioni di laurea) che il CdS ha dovuto gestire a causa della Pandemia COVID19.

L'analisi della situazione condotta dalla CP-DS evidenzia un costante e continuo utilizzo di espressioni positive come 'adeguato', 'positivo', 'approfondito', 'ben codificato', 'efficace', 'facilmente', 'ben descritte', 'correttamente', 'dettagliata e puntuale', 'particolarmente apprezzabile', in tutti i punti analizzati.

Di particolare rilevanza risulta l'analisi della situazione del punto **3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)** dove la CP-DS si esprime riportando che "*...il CdS ha svolto una dettagliata e puntuale analisi degli indicatori, particolarmente apprezzabile in particolare per quello che riguarda gli indicatori relativi al percorso di studi e ai problemi connessi alla prosecuzione e agli abbandoni. L'analisi compiuta dimostra un'ottima capacità di approfondimento e comprensione delle problematiche affrontate.*".

Recepimento di segnalazioni e suggerimenti

3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)

La CP-DS ritiene che il CdS abbia adeguatamente analizzato le proposte di miglioramento indicate nella Relazione annuale della CP-DS 2018; abbia analizzato le cause dei problemi in modo adeguato e approfondito; abbia individuato soluzioni plausibili ai problemi individuati.

Aspetto critico individuato n. 1: assenza di inserimento, come affermato, nel Sito del CdS del link denominato "Verbali Parti Interessate".

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: la Pandemia Covid19 ha così marcatamente impattato sull'organizzazione delle attività di gestione del CdS che alcuni aspetti (in particolare la gestione del sito del CdS) è risultata di difficile aggiornamento. Il CdS si scusa per l'inconveniente.

La sezione "Verbali Parti Interessate CdS" è presente sul sito del CdS (area QUALITA') al presente link: <http://www.infermieristica.unimore.it/site/home/qualita.html>

Il suggerimento relativo al riportare le azioni correttive verso criticità/suggerimenti nell'apposita sezione 1c della RAM-AQ e non nella sezione 1-b viene attuato già dal presente documento.

3.2.1 Sistema di Gestione AQ del CdS

La CP-DS ritiene che il documento relativo al Sistema di Gestione AQ del CdS codifichi in maniera adeguata i processi di gestione ed il processo sia ben codificato.

Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

3.2.2 Consultazione periodica delle parti interessate

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

3.2.3 Accertamento e recupero delle conoscenze richieste in ingresso

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

3.2.4 Organizzazione e monitoraggio dell'erogazione della didattica del CdS

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.

Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

3.2.5 Verifica del contenuto delle schede dei singoli insegnamenti

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.
Non sono segnalate criticità.

Relativamente al suggerimento *“riportare nei verbali di CCdS di inizio anno un breve invito ai docenti e/o aggiornare le schede e al fatto che siano effettivamente stati svolti dei controlli sulle schede di Insegnamento”*, il CdS segnala che la Pandemia Covid19 ha così marcatamente impattato sull'organizzazione delle attività di gestione del CdS che alcuni aspetti (in particolare la gestione del sito del CdS) è risultata di difficile aggiornamento. Il CdS si scusa per l'inconveniente.

I verbali di CCdS (sedute del 16/07/2020 e 1/10/2020) dai quali emerge che tale attività è stata regolarmente svolta nel corso del 2020 presente sul sito del CdS al presente link: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/verbali-consiglio-di-corso.html>

3.2.6 Organizzazione e monitoraggio delle attività di stage/tirocinio

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia piuttosto efficace.
Non sono segnalate criticità.

Relativamente al suggerimento *“rendere fruibili dati aggiornati di soddisfazione degli studenti relativi alle attività di tirocinio”*, il CdS rimanda all'aspetto critico individuato n. 4 della sezione 1-c RAMAQ 2020 e riportato per esteso nella sezione 1-a del presente documento. Il CdS ha provveduto alla pubblicazione dei risultati con un leggero ritardo rispetto ai tempi definiti dovuto allo slittamento dei tirocini del secondo semestre dell'anno accademico 2019-20 nei mesi di Giugno-Ottobre 2020 (effetto della Pandemia Covid19). I risultati relativi alla 'Soddisfazione delle attività di tirocinio' è reperibile sul sito web del CdS al link <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita/dati-soddisfazione/documento830064010.html>

3.2.7 Organizzazione e monitoraggio della prova finale

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.
Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

3.2.8 Gestione delle osservazioni/contributi delle parti interessate interne e dei risultati delle indagini ALMALAUREA

La CP-DS ritiene che l'attività svolta dal CdS sia efficace.
Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

3.3.2 Monitoraggio delle azioni correttive previste nel RRC (RAM-AQ sez. 3)

La CP-DS ritiene che il monitoraggio svolto dal CdS sia adeguato.

Non sono segnalate criticità.

Relativamente al suggerimento *“in merito all’obiettivo n. 2017-1-03 si ribadisce l’opportunità di quantificare in modo oggettivo i risultati attestati”*.

La Pandemia Covid19 ha così marcatamente impattato sull’organizzazione delle attività di gestione del CdS che alcuni aspetti (in particolare la gestione del sito del CdS) è risultata di difficile aggiornamento. Il CdS si scusa per l’inconveniente. I risultati delle indagini condotte, presentati di seguito, sono stati portati all’attenzione del CCdS del 1 marzo 2021.

La proposta di laboratori interprofessionali per gli studenti dei 4 Corsi di Studi afferenti alla sede di Reggio Emilia, nell’anno accademico 2018/19 ha introdotto parallelamente la proposta di un seminario, quale attività a libera scelta dello studente, dal titolo *“Lavorare in team interprofessionale”*.

Questo seminario è stato organizzato perché gli studenti delle professioni sanitarie conoscessero le raccomandazioni sulle condotte riabilitative più adeguate nella fase di riabilitazione intensiva ospedaliera delle persone colpite da Gravi Cerebrolesioni Acquisite (GSA).

Il problema delle menomazioni esitali conseguenti a danno cerebrale dev'essere affrontato da un'équipe multidisciplinare, in grado di condividere le conoscenze del sistema preventivo, diagnostico-terapeutico, riabilitativo.

Infatti, appare ormai superato il concetto di un'azione diagnostico-terapeutica delimitata da steccati e confini troppo ristretti ed è del tutto evidente che la ratio di qualsiasi intervento non può essere asservita ai dettati di un rigido disciplinare che regola le azioni dei diversi specialisti.

Sulla scorta di queste ineludibili coordinate, che sono la premessa ad un moderno approccio clinico al paziente con patologia complessa, il seminario ha inteso riservare parte importante del suo articolato alle risorse riabilitative da porre in campo per il paziente con gli esiti disabilitanti della grave cerebrolesione. L’attività seminariale è stata rivolta ad un massimo di 30 studenti del Corso di Studi in infermieristica di 3° anno, che avessero già superato positivamente almeno un tirocinio dell’anno in corso.

Il seminario è stato realizzato attraverso di due incontri, di cui rispettivamente 4,5 ore a conduzione tutoriale e 2,5 ore di lavoro in gruppo autogestito.

Il seminario *“Lavorare in team interprofessionale”* è stato riproposto nell'anno accademico 2019/20, con gli stessi obiettivi e la stessa modalità organizzativa.

La partecipazione complessiva nell'anno accademico 2019/20 ha visto l’adesione da parte di 66 studenti delle diverse discipline, nello specifico:

- CdS in Logopedia, 17 studenti
- CdS in infermieristica, 10 studenti
- CdsS in Fisioterapia, 25 studenti
- CdS in Terapia Occupazionale, 14 studenti.

Prima della partecipazione al seminario gli studenti hanno compilato online il questionario ICAAS (Interprofessional Collaborative Competencies Attainment Survey) di Mac Donald et al (2010). Lo stesso questionario è stato riproposto al termine del corso.

Di seguito vengono riportati i risultati emersi dalle due somministrazioni (pre e post) per il seminario effettuato nell'anno accademico 2019-2020.

L'ICCAS (Interprofessional Collaborative Competency Attainment Survey) è stato progettato da MacDonald et al (2010) per rendere operativo un kit di strumenti per programmi di Educazione InterProfessionale (IPE). In particolare, questa scala è stata progettata per documentare la percezione dei discenti relativamente al cambiamento, di atteggiamenti e comportamenti, rispetto alle Competenze di Collaborazione Interprofessionale (IPC) conseguenti a IPE. I discenti, riflettendo e auto-valutandosi dopo aver completato la formazione, dovrebbero identificare dove si percepiscono prima e dove l'esperienza di apprendimento. Auspicio degli autori (MacDonald, 2010) è che i discenti, avendo una migliore comprensione delle sfumature delle competenze collaborative interprofessionali, saranno in grado di identificare meglio eventuali punti deboli che potrebbero aver avuto prima dell'IPE.

I limiti di questo strumento sono quelli comuni a tutte le auto-valutazione, come la veridicità delle risposte e la sottostima che gli intervistati possono avere nei confronti degli altri collaboratori (Archibald, 2013).

Il questionario (Tab.1) è suddiviso in 6 sezioni (Archibald, 2013):

1. comunicazione - capacità di comunicare in modo efficace in modo responsabile e reattivo con gli altri;
2. collaborazione – capacità di stabilire e mantenere rapporti di lavoro collaborativi con altri fornitori, inclusi pazienti e famiglie;
3. ruoli e responsabilità – capacità di spiegare il proprio ruolo e responsabilità, di dimostrare e comprendere i ruoli e le responsabilità degli altri membri nel team;
4. approccio collaborativo centrato sul paziente / famiglia – capacità di applicare principi "patient-centred" attraverso la collaborazione interprofessionale;
5. gestione / risoluzione dei conflitti – capacità di prevenire e affrontare efficacemente i conflitti tra altri fornitori e il paziente/la famiglia;
6. funzionamento del team - la capacità di migliorare continuamente la collaborazione e la qualità dell'assistenza.

All'interno di ogni dimensione sono specificati più "elementi" per un totale di 20 voci, ognuna delle quali, su una scala Likert a 6 punti (forte accordo, moderato accordo, neutrale, moderato disaccordo, forte disaccordo, non applicabile) è valutata due volte: una per quanto

riguarda le percezioni prima delle attività di apprendimento e una per quanto riguarda le percezioni dopo.

Tab.1 - Questionario Interprofessional Collaborative Competencies Attainment Survey (ICAAS), di Mac Donald et al (2010)

Item	forte accordo	moderato accordo	neutrale	moderato disaccordo	forte disaccordo	non applicabile
COMUNICAZIONE						
Comunicazione efficace						
Ascolto attivo di idee e preoccupazioni del team						
Ascolto senza giudizio						
Feedback costruttivo						
Esprimere in modo chiaro e conciso le idee						
COLLABORAZIONE						
Affrontare i problemi del paziente in team						
Presenza in carico del paziente in team						
Imparare con e dagli altri a migliorare la presa in carico del paziente						
RUOLI E RESPONSABILITA'						
Contributo all'interno del team						
Responsabilità dei contenuti						
Conoscenza del contributo di ogni membro del team						
Riconoscimento della sovrapposizione di conoscenze ed abilità						
APPROCCIO DI COLLABORAZIONE INCENTRATO SU PAZIENTE E FAMIGLIA						
Utilizzare un approccio in team per spiegare la malattia						
Utilizzare un approccio in team per la presa in carico						
Includere paziente/famigliare nel processo						
GESTIONE DEL CONFLITTO/RISOLUZIONE						
Ascolto attivo delle opinioni del team						
Essere in grado di tener conto delle idee del team						
Affrontare il conflitto						
FUNZIONAMENTO DEL TEAM						
Sviluppare una presa in carico interprofessionale efficace						
Saper negoziare le responsabilità						

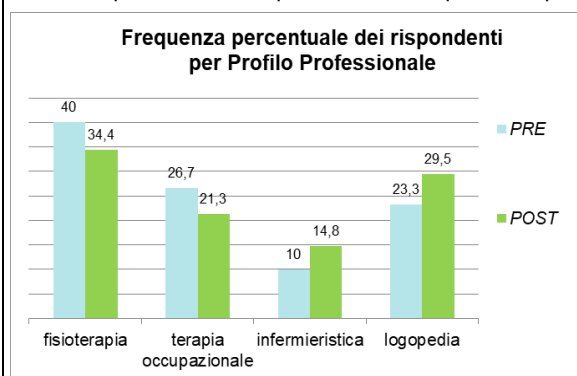
Sono stati compilati complessivamente n° 30 questionari pre e n° 61 post seminario.

Dei 66 partecipanti, 31 studenti non hanno compilato il questionario richiesto prima del seminario, mentre solo 5 studenti non lo hanno compilato dopo aver frequentato il corso.

Il numero raddoppiato di partecipazione alla compilazione del questionario si potrebbe spiegare come indirizzo di interesse da parte degli studenti sul percorso svolto.

Nel grafico sottostante (Grafico 1) si riporta il dettaglio delle percentuali di questionari compilati nel pre e nel post, differenziato per profilo professionale.

Grafico 1 percentuali di questionari compilati nel pre e nel post, differenziato per profilo professionale.



Rispetto al totale degli studenti che hanno compilato il questionario, il 70% erano femmine ed il 30% maschi; il 93% aveva un'età compresa tra i 20 e i 25 anni ed il 10% dei 61 compilanti dichiara di aver conseguito una laurea precedente in ambito sociale o sanitario.

Al fine di confrontare le risposte pre e post ICAAS, essendo differente il numero dei questionari compilati nei 2 momenti, i risultati verranno riportati con frequenza percentuale.

Tab.2 - Frequenza delle risposte al questionario ICAAS

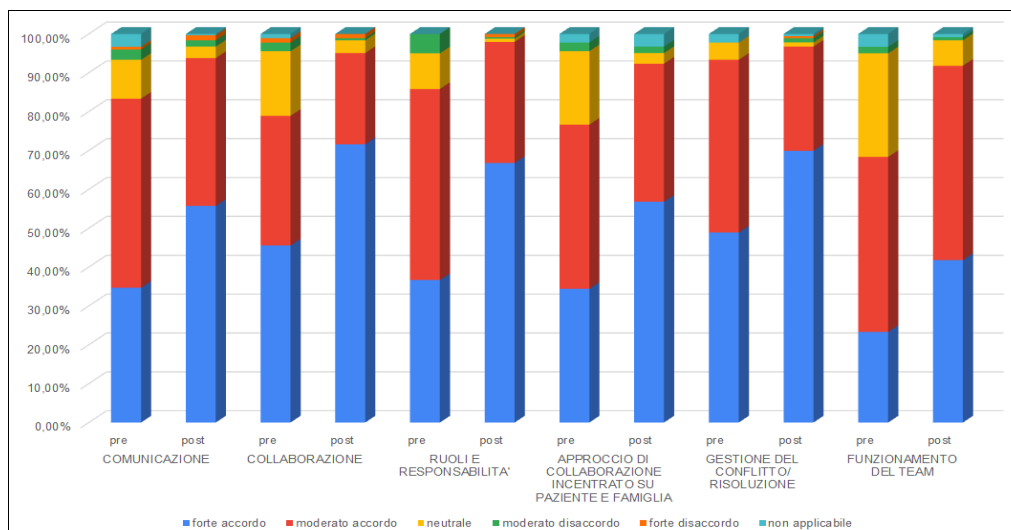
	PRE							POST																		
	forte accordo		moderato accordo		neutrale		moderato disaccordo		forte disaccordo		non applicabile		forte accordo		moderato accordo		neutrale		moderato disaccordo		forte disaccordo		non applicabile			
	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.		
COMUNICAZIONE	34,67%	52	48,67%	73	10,00%	15	2,67%	4	0,67%	1	3,33%	5	55,74%	170	38,03%	116	2,95%	9	1,64%	5	1,31%	4	0,33%	1		
sono in grado di promuovere una comunicazione efficace	33,33%	10	50,00%	15	13,33%	4	0,00%	0	0,00%	0	3,33%	1	40,98%	25	55,74%	34	1,64%	1	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
Sono in grado di ascoltare attentamente le idee e le preoccupazioni del team	46,67%	14	43,33%	13	6,67%	2	0,00%	0	3,33%	1	0,00%	0	78,69%	48	19,67%	12	0,00%	0	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0
Sono in grado di ascoltare le idee e le preoccupazioni degli altri senza giudicarli	40,00%	12	40,00%	12	3,33%	1	10,00%	3	0,00%	0	6,67%	2	67,21%	41	27,87%	17	0,00%	0	0,00%	0	3,28%	2	1,64%	1	0,00%	0
Sono in grado di fornire un feedback costruttivo agli altri membri del team	26,67%	8	60,00%	18	10,00%	3	0,00%	0	0,00%	0	3,33%	1	42,62%	26	49,18%	30	4,92%	3	3,28%	2	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
sono in grado di esprimere in modo chiaro e conciso le mie idee	26,67%	8	50,00%	15	16,67%	5	3,33%	1	0,00%	0	3,33%	1	49,18%	30	37,70%	23	8,20%	5	3,28%	2	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0
COLLABORAZIONE	45,56%	41	33,33%	30	16,67%	15	2,22%	2	1,11%	1	1,11%	1	71,58%	131	23,50%	43	3,28%	6	0,55%	1	1,09%	2	0,00%	0		
Cerco gli altri membri del team per affrontare i problemi del paziente	46,67%	14	30,00%	9	16,67%	5	3,33%	1	0,00%	0	3,33%	1	65,57%	40	24,59%	15	8,20%	5	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0
lavoro efficacemente in team al fine di migliorare la presa in carico del paziente	36,67%	11	40,00%	12	23,33%	7	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	73,77%	45	22,95%	14	1,64%	1	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0
so imparare con e dagli altri membri come migliorare la presa in carico del paziente	53,33%	16	30,00%	9	10,00%	3	3,33%	1	3,33%	1	0,00%	0	75,41%	46	22,95%	14	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
RUOLI E RESPONSABILITA'	36,67%	44	49,17%	59	9,17%	11	5,00%	6	0,00%	0	0,00%	0	66,80%	163	31,15%	76	0,82%	2	0,41%	1	0,82%	2	0,00%	0		
sono in grado di identificare e descrivere le mie abilità e il mio contributo all'interno del team	33,33%	10	46,67%	14	13,33%	4	6,67%	2	0,00%	0	0,00%	0	62,30%	38	36,07%	22	0,00%	0	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0
sono responsabile per i miei contributi al team interprofessionale	50,00%	15	36,67%	11	10,00%	3	3,33%	1	0,00%	0	0,00%	0	75,41%	46	22,95%	14	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
capisco le abilità e i contributi di ogni membro del team	33,33%	10	56,67%	17	3,33%	1	6,67%	2	0,00%	0	0,00%	0	65,57%	40	31,15%	19	1,64%	1	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0
riconosco quando le abilità e le conoscenze degli altri completano e si sovrappongono alle mie	30,00%	9	56,67%	17	10,00%	3	3,33%	1	0,00%	0	0,00%	0	63,93%	39	34,43%	21	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
APPROCCIO DI COLLABORAZIONE INCENTRATO SU PAZIENTE E FAMIGLIA	34,44%	31	42,22%	38	18,89%	17	2,22%	2	0,00%	0	2,22%	2	56,83%	104	35,52%	65	2,73%	5	1,64%	3	0,00%	0	3,28%	6		
sono in grado di utilizzare un approccio di team per spiegare al paziente la sua malattia	30,00%	9	33,33%	10	30,00%	9	3,33%	1	0,00%	0	3,33%	1	44,26%	27	45,90%	28	4,92%	3	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	4,92%	3
sono in grado di utilizzare un approccio di team per prendermi cura del paziente	46,67%	14	43,33%	13	6,67%	2	0,00%	0	0,00%	0	3,33%	1	67,21%	41	29,51%	18	1,64%	1	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
sono in grado di includere paziente/famigliare nel processo decisionale	26,67%	8	50,00%	15	20,00%	6	3,33%	1	0,00%	0	0,00%	0	59,02%	36	31,15%	19	1,64%	1	3,28%	2	0,00%	0	0,00%	0	4,92%	3
GESTIONE DEL CONFLITTO/RISOLUZIONE	48,89%	44	44,44%	40	4,44%	4	0,00%	0	0,00%	0	2,22%	2	69,95%	128	26,78%	49	1,09%	2	1,09%	2	0,55%	1	0,55%	1		
sono in grado di ascoltare attentamente le opinioni degli altri membri del team	43,33%	13	53,33%	16	3,33%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	73,77%	45	22,95%	14	0,00%	0	0,00%	0	1,64%	1	1,64%	1	0,00%	0
sono in grado di tener conto delle idee degli altri membri del team	46,67%	14	46,67%	14	3,33%	1	0,00%	0	0,00%	0	3,33%	1	67,21%	41	31,15%	19	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
sono in grado di affrontare eventuali conflitti in un'ottica di rispetto	56,67%	17	33,33%	10	6,67%	2	0,00%	0	0,00%	0	3,33%	1	68,85%	42	26,23%	16	1,64%	1	3,28%	2	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
FUNZIONAMENTO DEL TEAM	23,33%	14	45,00%	27	26,67%	16	1,67%	1	0,00%	0	3,33%	2	41,80%	51	50,00%	61	6,56%	8	0,82%	1	0,00%	0	0,82%	1		
sono in grado di sviluppare una presa in carico interprofessionale efficace	30,00%	9	40,00%	12	26,67%	8	0,00%	0	0,00%	0	3,33%	1	47,54%	29	50,82%	31	1,64%	1	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0
sono in grado di negoziare tra responsabilità quando le attività si sovrappongono	16,67%	5	50,00%	15	26,67%	8	3,33%	1	0,00%	0	3,33%	1	36,07%	22	49,18%	30	11,48%	7	1,64%	1	0,00%	0	1,64%	1	0,00%	0

In Tab. 3 ogni "dimensione" dell'ICAAS è descritta per valore percentuali della scala likert (forte accordo, moderato accordo, neutrale, moderato disaccordo, forte disaccordo, non applicabile), ponendo per colonne parallele i valori ottenuti dai questionari pre e post.

Tab.3 - Risposte aggregate per le diverse "dimensioni"

	COMUNICAZIONE		COLLABORAZIONE		RUOLI E RESPONSABILITA'		APPROCCIO DI COLLABORAZIONE INCENTRATO SU PAZIENTE E FAMIGLIA		GESTIONE DEL CONFLITTO/ RISOLUZIONE		FUNZIONAMENTO DEL TEAM	
	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post
forte accordo	34,67%	55,74%	45,56%	71,58%	36,67%	66,80%	34,44%	56,83%	48,89%	69,95%	23,33%	41,80%
moderato accordo	48,67%	38,03%	33,33%	23,50%	49,17%	31,15%	42,22%	35,52%	44,44%	26,78%	45,00%	50,00%
neutrale	10,00%	2,95%	16,67%	3,28%	9,17%	0,82%	18,89%	2,73%	4,44%	1,09%	26,67%	6,56%
moderato disaccordo	2,67%	1,64%	2,22%	0,55%	5,00%	0,41%	2,22%	1,64%	0,00%	1,09%	1,67%	0,82%
forte disaccordo	0,67%	1,31%	1,11%	1,09%	0,00%	0,82%	0,00%	0,00%	0,00%	0,55%	0,00%	0,00%
non applicabile	3,33%	0,33%	1,11%	0,00%	0,00%	0,00%	2,22%	3,28%	2,22%	0,55%	3,33%	0,82%
tot	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Grafico 2 - Risposte aggregate per le diverse "dimensioni"



La Tabella 4 ha la finalità di mettere meglio in evidenza la consistenza dello scarto tra le percentuali pre e post degli item della likert.

Tab.4 - Differenze percentuali delle diverse "dimensioni" pre versus post

	COMUNICAZIONE	COLLABORAZIONE	RUOLI E RESPONSABILITA'	APPROCCIO DI COLLABORAZIONE	GESTIONE DEL CONFLITTO	FUNZIONAMENTO DEL TEAM
forte accordo	21,07%	26,03%	30,14%	22,39%	21,06%	18,47%
moderato accordo	-10,63%	-9,84%	-18,02%	-6,70%	-17,67%	5,00%
neutrale	-7,05%	-13,39%	-8,35%	-16,16%	-3,35%	-20,11%
moderato disaccordo	-1,03%	-1,68%	-4,59%	-0,58%	1,09%	-0,85%
forte disaccordo	0,64%	-0,02%	0,82%	0,00%	0,55%	0,00%
non applicabile	-3,01%	-1,11%	0,00%	1,06%	-1,68%	-2,51%

Da essa, si evince che all'item della likert "Forte accordo" per tutte le dimensioni vi è un incremento almeno del 18,5% nella fase post, soprattutto, emerge uno scostamento massimo tra pre e post del 30,14% relativamente all'area Ruoli e Responsabilità, andamento confermato dalla generale decrescere percentuale del "Moderato accordo" nella fase post e dalla riduzione percentuale dei "neutrali".

Rispetto alle percentuali di "neutralità", invece, è interessante osservare come, nella fase pre, esse siano più alte per tutte le dimensioni (vedi Tab 4): in questo momento di autovalutazione gli studenti sembrano faticare il riconoscersi la competenza richiesta.

Sempre in relazione alla "neutralità", si registra massimo scostamento (da 26,67% a 6,56% in Tab.3 e per differenza Tab.4) per l'area "Funzionamento del team".

A seguito dello svolgimento del seminario, gli studenti stimano di potersi meglio disporre verso "Competenze volte a sviluppare una presa in carico interprofessionale efficace" e di "Negozicare la responsabilità quando le attività si sovrappongono". Uscire da quest'area grigia di autovalutazione in fase pre sembra essere un esito interessante.

Tab.5 – Polarizzazione accordo/disaccordo e differenze percentuali delle diverse "dimensioni" pre versus post

	COMUNICAZIONE		COLLABORAZIONE		RUOLI E RESPONSABILITA'		APPROCCIO DI COLLABORAZIONE INCENTRATO SU PAZIENTE E FAMIGLIA		GESTIONE DEL CONFLITTO/ RISOLUZIONE		FUNZIONAMENTO DEL TEAM	
	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post
ACCORDO (forte+moderato)	83,33%	93,77%	78,89%	95,08%	85,83%	97,95%	76,67%	92,35%	93,33%	96,72%	68,33%	91,80%
neutrale	10,00%	2,95%	16,67%	3,28%	9,17%	0,82%	18,89%	2,73%	4,44%	1,09%	26,67%	6,56%
DISACCORDO (forte+moderato)	3,33%	2,95%	3,33%	1,64%	5,00%	1,23%	2,22%	1,64%	0,00%	1,64%	1,67%	0,82%
non applicabile	3,33%	0,33%	1,11%	0,00%	0,00%	0,00%	2,22%	3,28%	2,22%	0,55%	3,33%	0,82%
tot	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Polarizzando l'accordo e il disaccordo (sommando, cioè, le percentuali di "Forte accordo" + "moderato accordo" e "Forte disaccordo" + "moderato disaccordo"), la Tabella 5 descrive l'andamento crescente delle percentuali di soddisfazione nell' "accordo" che è massimamente riferibile all'area Ruoli e Responsabilità (97,95%), valore davvero alto, anche se l'impennata stimata di nuove capacità acquisite riguarda l'area Funzionamento del Team (da 68,33% al 91,80).

Così come sostenuto dalla letteratura (Khalili, 2013; Montagna, 2015) sviluppare la conoscenza e il rispetto per l'esperienza di altre professioni è fondamentale per l'apprendimento interprofessionale. Se la "neutralità" percepita prima del seminario è riconosciuta dallo studente come scarsa conoscenza delle competenze degli altri partecipanti (vedi l'item "Saper negoziare le responsabilità quando le attività si sovrappongono"), allora l'esperienza formativa ha portato un cambiamento.

Molti degli item proposti dalla scala ICAAS hanno elementi concettualmente conosciuti dagli studenti attraverso le docenze, ma che si è appena iniziato ad agire nel corso dei tirocini. Questo elemento determina da parte degli stessi studenti una richiesta di autovalutazione di competenze non ancora sperimentate, ma semplicemente conosciute, nel pre, tanto che non risulta un "disaccordo" assoluto nelle risposte date.

Allo stesso tempo il decrescere della "neutralità" e l'aumentato tasso di rispondenza tra il pre e il post (da n° 30 a n° 61 questionari compilati) inducono a sostenere che il seminario, come momento formativo IPE, abbia indotto un cambiamento nell'autovalutazione dello studente.

3.3.3 Scheda di Monitoraggio Annuale (SMA)

La CP-DS ritiene che l'analisi svolta dal CdS sia adeguata.
Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

3.4.1 Rilevazione dell'Opinione degli Studenti (OPIS) (RAM-AQ Sez. 2)

La CP-DS ritiene che l'attività di analisi svolta dal CdS sia adeguata.
Non sono segnalate criticità né suggerimenti.

1-c - Azioni correttive

Il CdS raccoglie la criticità nell'analisi della sezione **3.1.1 Osservazioni alla Relazione Annuale della Commissione Paritetica Docenti-Studenti (RAM-AQ Sez.1)**.

Aspetto critico individuato n. 1: assenza di inserimento, come affermato, nel Sito del CdS del link denominato "Verbali Parti Interessate CdS".

Causa/e presunta/e all'origine della criticità: la Pandemia Covid19 ha così marcatamente impattato sull'organizzazione delle attività di gestione del CdS che alcuni aspetti (in particolare la gestione del sito del CdS) è risultata di difficile aggiornamento. Il CdS si scusa per l'inconveniente.

La sezione "Verbali Parti Interessate CdS" è presente sul sito del CdS (area QUALITA') al presente link: <http://www.infermieristicare.unimore.it/site/home/qualita.html>