



# UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA

## Catanzaro

Corso di Studi in Dietista

---

### CORSO DI STUDI IN DIETISTA

#### VERBALE DI CONSULTAZIONE CON LE PARTI INTERESSATE

Il giorno 27/11/2024 alle ore 11,30, nell'Aula Magna C, sita al piano 1 del corpo G dell'Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro, si è tenuto l'incontro di consultazione tra i responsabili del Corso di Studi (CdS) in Dietista e i referenti delle parti interessate di cui al punto 4 delle Linee guida per la consultazione con le parti interessate approvate dal PQA, nello specifico commissari dell'Ordine, rappresentante degli studenti, dietisti neolaureati.

All'incontro erano presenti:

Per il Corso di Studio:

- Elisa Mazza (Presidente del Consiglio di CdS)
- Yvelise Ferro (Docente CdS)

Per le parti interessate:

- Iannelli Francesco (Presidente CDA dietisti per le provincie CZ-KR-VV)
- Rubino Patrizia (Consigliere Ordine TSRM-PSTRP per le provincie CZ-KR-VV)
- Pujia Carmelo (Dietista – rappresentante mondo del lavoro)
- Chiera Sara (Dietista – rappresentante mondo del lavoro)
- Scorza Vittorio Emanuele (rappresentante degli studenti)

La discussione ha preso in esame:

1. le figure professionali che il CdS si prefigge di formare
2. le competenze associate alle funzioni che si prevede che il laureato debba espletare
3. gli sbocchi occupazionali
4. gli obiettivi formativi specifici e i risultati di apprendimento attesi definiti per il CdS
5. le attività formative che concorrono al raggiungimento degli obiettivi di cui al punto 4
6. i programmi delle attività didattiche
7. le proposte provenienti da studenti e docenti
8. varie ed eventuali

Durante l'incontro è emerso quanto segue:

**Figure Professionali Che il CdS Si Prefigge di Formare.** Dalla consultazione odierna è emerso che la figura del Dietista che si intende formare risulta adeguata in termini di conoscenze, competenze e capacità applicative, rispondendo alle esigenze del mercato del lavoro. Questa valutazione è corroborata dai risultati del questionario compilato dalle parti interessate, che evidenziano un giudizio positivo sull'adeguatezza della figura professionale e sulla coerenza con gli ambiti disciplinari che ne definiscono la formazione.

**Competenze Associate alle Funzioni del Laureato.** Le competenze del laureato in Dietistica sono pienamente allineate ai descrittori previsti dal percorso formativo, con un solido equilibrio tra preparazione teorica e capacità di applicazione pratica. Questa combinazione consente di affrontare con competenza le sfide professionali in ambiti come la nutrizione clinica, la ristorazione collettiva, la



# UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA

## Catanzaro

### Corso di Studi in Dietista

promozione della salute e la gestione dietetica personalizzata. Le esperienze di tirocinio, fondamentali nella formazione, contribuiscono a sviluppare competenze trasversali come il lavoro in team, la gestione dei pazienti e l'utilizzo di strumenti tecnologici avanzati.

**Gli sbocchi professionali.** la formazione impartita dal CdS in Dietista dell'UMG consente ai laureati di adattarsi alle richieste del mercato del lavoro e di rispondere alle sfide professionali emergenti in un contesto regionale in continua evoluzione.

**Obiettivi Formativi Specifici e Risultati di Apprendimento Attesi.** Gli obiettivi formativi del CdS risultano adeguati e in linea con le esigenze del mercato del lavoro.

**Attività Formative per il Raggiungimento degli Obiettivi.** L'offerta formativa è stata giudicata di elevata qualità, è emerso il suggerimento di avviare eventi di orientamento alla carriera, coinvolgendo rappresentanti delle Commissioni d'Albo locali, per supportare i laureati nell'identificazione di opportunità lavorative e nella regolarizzazione della posizione nell'Ordine Professionale.

**Programmi delle attività didattiche.** Per quanto riguarda i programmi delle attività didattiche, si segnala che gli stessi sono strutturati in modo da garantire una preparazione completa e multidisciplinare, rispondente alle competenze richieste per l'esercizio della professione di dietista, sia a livello teorico che pratico.

**Sono inoltre emerse le seguenti proposte:**

Organizzare seminari con dietisti che possano dare maggiori informazioni riguardo la libera professione e la collaborazione con altri professionisti nel mondo sanitario, al fine di instaurare dei teams multidisciplinari. Organizzare dei workshop che possano approfondire la nutrizione applicata nello sport, essendo questa un'area ancora poco trattata all'interno dei corsi integrati, applicati in particolar modo a pazienti affetti da malnutrizione o in riabilitazione.

L'incontro si conclude alle ore 12,30

Firma

**Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche:**

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, 27/11/2024

Firma



UNIVERSITÀ degli STUDI MAGNA GRÆCIA  
Catanzaro  
Corso di Studi in Dietista

---

**QUESTIONARIO DI CONSULTAZIONE CON LE PARTI INTERESSATE (ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA, ORDINI E COLLEGI PROFESSIONALI, IMPRESE DI SETTORI AFFINI A QUELLO DEL CDS, IMPRESE DEL TERZO SETTORE, CENTRI DI RICERCA)**

**CORSO DI DIETISTA**

**Informazioni generali sul Cds**

Corso di Studio: DIETISTA

Classe di laurea: L/SNT3

Durata: 3 ANNI

Dipartimento di riferimento: SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

Dipartimento associato: MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA

Informazioni di dettaglio sul Cds sono reperibili al link:

[https://www.medicina.unicz.it/corso\\_studio/dietistica](https://www.medicina.unicz.it/corso_studio/dietistica)

Gent.ma/o,

in accordo alla normativa in materia, svolgiamo con cadenza annuale la consultazione con le parti interessate al fine di monitorare l'aderenza e la coerenza dell'offerta formativa erogata nell'ambito del Corso di Studio DIETISTA rispetto a quanto richiesto dal mondo del lavoro e delle professioni.

Siamo pertanto a chiederLe di esprimere la sua opinione sul CDS DIETISTA rispondendo al breve questionario che segue.

La invitiamo a prendere visione del materiale allegato che presenta sinteticamente gli aspetti salienti del Corso di Studi e la ringraziamo fin d'ora per il tempo che ci dedicherà e per il contributo che apporterà.

COGNOME E NOME: RUBINO PATRIZIA

AZIENDA/ENTE: LIBERA PROFESSIONE (CONSIGLIERE ORDINE TSRM - PSTR)

POSIZIONE RICOPERTA IN AZIENDA: OV CR - KR - VR

1) Ha o ha avuto nostri studenti/laureati per attività di stage/tirocinio?

- Sì, in tirocinio curriculare (pre-laurea). Specificare la durata media: \_\_\_\_\_
- Sì, in tirocinio extra-curriculare (post-laurea). Specificare la durata media: \_\_\_\_\_
- No

2) Ha assunto o ha rapporti di collaborazione nella sua azienda nostri laureati?

- Sì, a tempo determinato
- Sì, a tempo indeterminato
- Sì, con contratti di collaborazione
- Sì, con altre forme di collaborazione anche non retribuite
- No

3) In termini di soddisfazione, come valuta i nostri laureati nella media?

- molto insoddisfatti
- insoddisfatti
- appena soddisfatti
- soddisfatti
- molto soddisfatti

4) Quali conoscenze e "saper fare" si aspetta che debba possedere un laureato in DIETISTICA?

COUNSELING TRA DIETISTI E PAZIENTI - EMPATIA -  
CONOSCENZA MASSIMA NELL'ATUTIBIO CLINICO.

5) Punti di forza dei nostri laureati

BUONA PREPARAZIONE TEORICA E PRATICA

6) Punti di debolezza dei nostri laureati

MANCANZA DI QUALCHE PIATTAFORMA NESTATE DI NUOVA  
CONOSCENZA - (NUTRACEUTICA - NUOVE TERAPIE DIETETICHE -  
DISCIPLINA PER POTER DARE AI NUOVI LAUREATI LA  
POSSIBILITA' DI INSEGNARE

7) Indichi 3 valide ragioni per assumere un laureato in...

- 1) RIDURRE LA SPESA SANITARIA
- 2) AUMENTARE LA PREVENZIONE DELLA MALNUTRIZIONE
- 3) INSERIMENTO NEI TEAM MULTIDISCIPLINARI PER  
POTER OTTENERE UNA GUARIGIONE DEI PE  
IN TUTTO GLOBALE.

Data, 27-11-2024

Firma  
Peterza Rubino

Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, 27-11-24

Firma  
Peterza Rubino

**ALLEGATO 5 (Schema di questionario per la consultazione con le parti interessate non presenziale – consultazioni successive)**

**Questionario di consultazione con le parti interessate (associazioni di categoria, ordini e collegi professionali, imprese di settori affini a quello del CdS, imprese del terzo settore, centri di ricerca)**

**CORSO DI STUDI IN DIETISTA**

**Informazioni generali sul CdS**

Corso di Studio: DIETISTA

Classe di laurea: L/SNT3

Durata: 3 ANNI

Dipartimento di riferimento: SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA

Dipartimento associato: MEDICINA SPERIMENTALE E CLINICA

Informazioni di dettaglio sul Cds sono reperibili al link:

[https://www.medicina.unicz.it/corso\\_studio/dietistica](https://www.medicina.unicz.it/corso_studio/dietistica)

Gent.ma/o,

in accordo alla normativa in materia, svolgiamo con cadenza annuale la consultazione con le parti interessate al fine di monitorare l'aderenza e la coerenza dell'offerta formativa erogata nell'ambito del Corso di Studio di DIETISTA rispetto a quanto richiesto dal mondo del lavoro e delle professioni.

Siamo pertanto a chiederLe di esprimere la sua opinione sul CDS di DIETISTA rispondendo al breve questionario che segue.

La invitiamo a prendere visione del materiale allegato che presenta sinteticamente gli aspetti salienti del Corso di Studi e la ringraziamo fin d'ora per il tempo che ci dedicherà e per il contributo che apporterà.

COGNOME E NOME: IANNELLI FRANCESCO

AZIENDA/ENTE: AUSL TOSCANA CENTRO - PRESIDENTE CBA DIETISTI CR-KR-U

POSIZIONE RICOPERTA IN AZIENDA: DIETISTA

1) Ha o ha avuto nostri studenti/laureati per attività di stage/tirocinio?

- Sì, in tirocinio curriculare (pre-laurea). Specificare la durata media: \_\_\_\_\_
- Sì, in tirocinio extra-curriculare (post-laurea). Specificare la durata media: \_\_\_\_\_
- No

2) Ha assunto o ha rapporti di collaborazione nella sua azienda nostri laureati?

- Sì, a tempo determinato
- Sì, a tempo indeterminato
- Sì, con contratti di collaborazione
- Sì, con altre forme di collaborazione anche non retribuite
- No

3) In termini di soddisfazione, come valuta i nostri laureati nella media?

- molto insoddisfatti
- insoddisfatti
- appena soddisfatti
- soddisfatti
- molto soddisfatti

DIETISTICA

4) Quali conoscenze e "saper fare" si aspetta che debba possedere un laureato in ..... (\*da compilarli a cura del corso di studio)?

COMPATIA CON IL PAZIENTE, STIPARE PIANI NUTRIZIONALI  
APPLICATI, ESEGUIRE INDAGINI IPEDENOMETRICHE.  
SCRIVERE PER

5) Punti di forza dei nostri laureati

BUONA PREPARAZIONE TEORICA E PRATICA

6) Punti di debolezza dei nostri laureati

MANCANZA DI QUALCHE MATERIA D'ESAME DI NUOVA  
NUOVA FORMAZIONE E CONOSCENZA (NUTRACEUTICI,  
NUOVE DIETOTERAPIE) DISCIPLINA PER DARE LA POSSIBILITA' DI INSEGNARE

7) Indichi 3 valide ragioni per assumere un laureato in... DIETISTICA

- 1) RIDURRE COSTI OSPEDALIERI
- 2) AUMENTARE LA MULTIDISCIPLINARITA'
- 3) AUMENTARE LA PRESSIONE DELLA MALNUTRIZIONE

Data, 27/11/2024

Firma  


Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, 27/11/2024

Firma  


**ALLEGATO 7 (Schema di questionario per la consultazione con le parti interessate associazioni *ex alumni*, laureati, dottorandi, specializzandi, non presenziale – consultazioni successive)**

**QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE CON LE PARTI INTERESSATE ASSOCIAZIONI  
ALUMNI, LAUREATI, DOTTORANDI, SPECIALIZZANDI  
CORSO DI DIETISTICA**

Gent.ma/o,

come certamente ricorderai, in accordo alla normativa vigente in materia, svolgiamo con cadenza annuale la consultazione con le parti interessate al fine di monitorare l'aderenza e la coerenza dell'offerta formativa erogata nell'ambito del Corso di Studio che hai frequentato rispetto a quanto richiesto dal mondo del lavoro e delle professioni nel quale oggi operi. Siamo pertanto a chiederti di esprimere la tua opinione rispondendo al breve questionario che segue.

Ti ringraziamo fin d'ora per il tempo che ci dedicherai e per il contributo che apporterai.

Le informazioni complete sul CdS sono disponibili al link  
[https://www.medicina.unicz.it/corso\\_studio/dietistica](https://www.medicina.unicz.it/corso_studio/dietistica)

COGNOME E NOME: PUSIA CARMELO  
TITOLO DI STUDI DIETISTA  
ANNO DI CONSEGUIMENTO DEL TITOLO 2024

**TIPOLOGIA DI RAPPORTO LAVORATIVO/FORMAZIONE:**

- dottorato
- scuola di specializzazione
- master
- tirocinio post laurea;
- apprendistato;
- tempo indeterminato;
- tempo determinato;
- occasionale/ a progetto;
- consulente/libero professionista
- \_\_\_\_\_

Nel caso dei punti da 1 a 6 può indicare quanto tempo dopo la laurea/laurea  
magistrale/dottorato/specializzazione è stato assunto (oppure ha trovato  
occupazione)?

\_\_\_\_\_

Nel caso dei punti da 1 a 6 puoi indicare l'azienda/ente presso cui svolge la sua attività lavorativa?

\_\_\_\_\_

1) La funzione assunta è in accordo alla formazione ricevuta?

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

2) Puoi esprimere il livello di soddisfazione per il lavoro in relazione alla formazione ricevuta?

- Decisamente soddisfatto  
 Moderatamente soddisfatto  
 Poco soddisfatto  
 Per niente soddisfatto

3) Quali conoscenze e competenze apprese durante il CdS impieghi nell'ambito lavorativo?

COMPETENZE DI NUTRIZIONE CLINICA, MEZZI PER  
VALUTAZIONE PAZIENTE (PFA, SOFTWARE)

4) Puoi indicare i punti di forza del CdS in ragione dell'esperienza di lavoro in corso?

TIROCINIO FORMATIVO, MASSIMA PREPARAZIONE DEI  
PROFESSORI

5) Puoi indicare i punti di debolezza del CdS in ragione dell'esperienza di lavoro in corso?

POCA FORMAZIONE SULLA LIBERA PROFESSIONE

6) In base all'esperienza formativa ricevuta e alla conseguente esperienza professionale consiglierebbe ad uno studente in scelta questo CdS?

- Decisamente SI  
 Più SI che NO  
 Più NO che SI  
 Decisamente NO

7) Ritieni nel complesso che la formazione ricevuta sia allineata alle figure professionali richieste dal mondo del lavoro e delle professioni?

- Decisamente SI  
 Più SI che NO  
 Più NO che SI. Perché \_\_\_\_\_  
 Decisamente NO. Perché \_\_\_\_\_

Data, 27/11/2024

Firma  
Concetta Pina

Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;
- i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

**ALLEGATO 7 (Schema di questionario per la consultazione con le parti interessate associazioni ex alumni, laureati, dottorandi, specializzandi, non presenziale – consultazioni successive)**

**QUESTIONARIO PER LA CONSULTAZIONE CON LE PARTI INTERESSATE ASSOCIAZIONI  
ALUMNI, LAUREATI, DOTTORANDI, SPECIALIZZANDI  
CORSO DI DIETISTICA**

Gent.ma/o,

come certamente ricorderai, in accordo alla normativa vigente in materia, svolgiamo con cadenza annuale la consultazione con le parti interessate al fine di monitorare l'aderenza e la coerenza dell'offerta formativa erogata nell'ambito del Corso di Studio che hai frequentato rispetto a quanto richiesto dal mondo del lavoro e delle professioni nel quale oggi operi. Siamo pertanto a chiederti di esprimere la tua opinione rispondendo al breve questionario che segue.

Ti ringraziamo fin d'ora per il tempo che ci dedicherai e per il contributo che apporterai.

Le informazioni complete sul CdS sono disponibili al link  
[https://www.medicina.unicz.it/corso\\_studio/dietistica](https://www.medicina.unicz.it/corso_studio/dietistica)

COGNOME E NOME: <u>CHIERA SARA</u>
TITOLO DI STUDI <u>DIETISTA</u>
ANNO DI CONSEGUIMENTO DEL TITOLO <u>2024</u>

TIPOLOGIA DI RAPPORTO LAVORATIVO/FORMAZIONE:

- dottorato
  - scuola di specializzazione
  - master
  - tirocinio post laurea;
  - apprendistato;
  - tempo indeterminato;
  - tempo determinato;
  - occasionale/ a progetto;
  - consulente/libero professionista
- ~~ASSISTENTE SOCIALE~~

Nel caso dei punti da 1 a 6 può indicare quanto tempo dopo la laurea/laurea magistrale/dottorato/specializzazione è stato assunto (oppure ha trovato occupazione)?

Nel caso dei punti da 1 a 6 puoi indicare l'azienda/ente presso cui svolge la sua attività lavorativa?

1) La funzione assunta è in accordo alla formazione ricevuta?

- Decisamente SI
- Più SI che NO
- Più NO che SI
- Decisamente NO

2) Puoi esprimere il livello di soddisfazione per il lavoro in relazione alla formazione ricevuta?

- Decisamente soddisfatto  
 Moderatamente soddisfatto  
 Poco soddisfatto  
 Per niente soddisfatto

3) Quali conoscenze e competenze apprese durante il CdS impieghi nell'ambito lavorativo?

ATTIVA FORMAZIONE IN AMBITO CLINICO E, IN GENERALE, PER PAZIENTI  
DI OGNI TIPO. COMPETENZE INTERVISTE DI COUNSELING E STRUTTURE  
DI VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE

4) Puoi indicare i punti di forza del CdS in ragione dell'esperienza di lavoro in corso?

FORTI COMPETENZE IN AMBITO DI ISTRUZIONE CLINICA E DEI PRINCIPALI  
APPROCCI ~~ATTIVI~~ DA ADOTTARE CON IL PAZIENTE IN AMBITO DI DIETOTERAPIA

5) Puoi indicare i punti di debolezza del CdS in ragione dell'esperienza di lavoro in corso?

POCA FORMAZIONE IN TERAPIE DI PROFESSIONE  
LIBERA

6) In base all'esperienza formativa ricevuta e alla conseguente esperienza professionale consiglierebbe ad uno studente in scelta questo CdS?

- Decisamente SI  
 Più SI che NO  
 Più NO che SI  
 Decisamente NO

7) Ritiene nel complesso che la formazione ricevuta sia allineata alle figure professionali richieste dal mondo del lavoro e delle professioni?

- Decisamente SI  
 Più SI che NO  
 Più NO che SI. Perché \_\_\_\_\_  
 Decisamente NO. Perché \_\_\_\_\_

Data, 27/11/2024

Firma



Frase sul trattamento dei dati personali che si propone di inserire quando le parti interessate siano citate con nomi di persone fisiche

In base alla normativa vigente sul trattamento dei dati personali si precisa che il Responsabile dei dati personali richiesti nel presente questionario è il Coordinatore del Corso di Studio/Direttore del Dipartimento.

Si chiede all'interessato al trattamento dei dati di dare il proprio assenso affinché:

- i dati personali raccolti siano utilizzati dal Corso di Studio a fini istituzionali statistico-informativo relativi all'autovalutazione del Corso stesso;  
 i dati personali acquisiti siano utilizzati dal Corso al fine di stabilire relazioni o collaborazioni istituzionali stabili.

Data, 27/11/2024

Firma

