

dr hab. Edyta Mikołajczyk prof. AKF
Przewodnicząca
Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia
AKF w Krakowie

Kraków, 16.09.2025

Sz. P. Dziekan
Wydziału Rehabilitacji Ruchowej
AKF w Krakowie
Prof. dr hab. Piotr Mika

dotyczy: Informacja Przewodniczącej WK ds. JK dla Dziekana w sprawie osiągnięcia efektów uczenia się na WRR w roku akademickim 2024/2025

Szanowny Panie Dziekanie w roku akademickim 2024-2025 ankietyzacja obejmowała realizację celu przedmiotu. Po przeanalizowaniu sprawozdań Kierowników Zakładów, można stwierdzić, że część ankiet dotyczyła realizacji celu przedmiotu, a część efektów uczenia się. Ilość zwróconych ankiet jest bardzo niska. Na podstawie sprawozdań, które wpłynęły do Dziekanatu oraz WK ds. JK **do dnia 20.07.2025** w minionym roku akademickim 2024-2025 na studiach jednolitych magisterskich kierunku fizjoterapia, studiach I i II stopnia na kierunku terapia zajęciowa oraz studiach I i II stopnia kierunku kosmetologia można zauważyć, iż:

Na kierunku FIZJOTERAPIA- jednolite magisterskie 5-letnie

Realizacja celu przedmiotu oraz osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 66,6%-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach:

Fizjoterapia Kliniczna w Chorobach Wewnętrznych w Chirurgii Intensywnej Terapii (66,6%), Podstawy Fizjoterapii klinicznej w psychiatrii (74%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii (74%), Historia rehabilitacji (75%) Kinezyterapia (75%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii, kardiologii i nefrologii (77%), Kliniczne Podstawy Fizjoterapii w Chirurgii i Intensywnej Terapii (88%), Fizjoterapia (90%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (91%), Fizjoterapia w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii (92%), Wyroby medyczne protetyka i ortotyka (95%), Diagnostyka Funkcjonalna w Chorobach Wewnętrznych w Chirurgii i IT (96%), Anatomia (96%),
Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Historia rehabilitacji: podważenie ogólnego sensu tego typu przedmiotu, niewłaściwe metody dydaktyczne i forma zaliczenia (1)

Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii: niewłaściwe metody dydaktyczne

Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii, kardiochirurgii i nefrologii: niewłaściwe treści kształcenia, np. inne niż w sylabusie (1 osoba), niewłaściwe metody dydaktyczne (2 osoby)

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii: brak pracy praktycznej z pacjentami z niektórymi jednostkami chorobowymi i niewłaściwe warunki w jakich odbywały się prowadzone zajęcia, za mało pokazu ćwiczeń przez osoby prowadzące, brak skryptu ćwiczeń dla danej jednostki chorobowej.

Podstawy fizjoterapii klinicznej w psychiatrii: niewłaściwe metody dydaktyczne, krótkie wykłady 45 minutowe.

Anatomia: zastosowane metody dydaktyczne (3), warunki w jakich prowadzone były zajęcia (2)

Fizjoterapia ogólna: zbyt wchodzenie w szczegóły (1), niewłaściwe metody dydaktyczne (2)

Kinezyterapia: (pojedyncze) za dużo godzin, rozbieżności na zajęciach, różna trudność kolokwium zaliczeniowych u różnych prowadzących, niedogodna forma egzaminu, nieciekawe wykłady.

Wyroby medyczne protetyka i ortotyka: 1 student zgłasza potrzebę większej ilości materiałów video i wprowadzenie wykładów online.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii: Studenci zwracają uwagę na to, że nie odpowiada im forma prowadzenia zajęć, tj. częste kolokwia sprawdzające wiedzę i niejasne były dla nich kryteria zaliczenia. Zgłaszają, że do materiału nauczania warto byłoby dodać więcej praktycznych zagadnień.

Fizjoterapia w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii: Opinie studentów precyzujące co należałoby zmienić w prowadzeniu przedmiotu w większości dotyczą kwestii egzaminu: nie uzyskali odpowiedzi na pytania zawarte w egzaminie w trakcie prowadzonych zajęć klinicznych i wykładów, a wiedza, którą zdobyli nie jest tą, którą sprawdzano; nie wiedzieli z jakich źródeł się przygotować, a zagadnienia zawarte w sylabusie były zbyt szeroko opisane.

Realizacja celu przedmiotu oraz osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 70-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach:

Kinezyterapia (70%)- jeszcze III termin, Metody specjalne fizjoterapii -metoda Bobath (80%), Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii (83%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (85%), Patologia ogólna (90%), Metodologia badań i statystyka (95%), Wyroby medyczne protetyka i ortotyka (95%), Pedagogika (95%), Dydaktyka fizjoterapii (95%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii, kardiochirurgii i nefrologii (96%), Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii (96%), Anatomia (97%)

Pozostałe przedmioty 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii: ograniczone zaangażowanie studentów

Patologia ogólna: niedojrzałość niektórych osób utrudniająca pracę pozostałym studentom

Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii, kardiologii i nefrologii: Do części kardiologicznej było wiele krytycznych uwag. Część nefrologiczna została bardzo pozytywnie oceniona.

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii: brak przygotowania własnego do zajęć klinicznych i teoretycznego do testu

Metody specjalne fizjoterapii- metoda Bobath: Braki w zakresie wiedzy i umiejętnościach praktycznych z poprzedzających przedmiotów powiązanych. Mało doświadczeń praktycznych z pacjentami z hemiplegią i z dziećmi z m.p.d.

Anatomia: brak efektywnego przygotowania do zaliczeń i egzaminu

Kinezyterapia: brak uczęszczania na wykłady

Wyroby medyczne protetyka i ortotyka: mała ilość pacjentów z różnymi poziomami amputacji

Pedagogika: zbyt obszerny program kursu, zbyt mało godzin do realizacji treści przedmiotu, brak czasu na zrealizowanie wszystkich pomysłów aktywizujących studentów

Dydaktyka fizjoterapii: zbyt ambitny program kursu, brak czasu na zrealizowanie wszystkich pomysłów aktywizujących studentów, niektórym grupom przypadły zajęcia ze względu na juwenalia i inne dni wolne

Praktyka 1-S – asystencka

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 2-S – Wakacyjna praktyka z kinezyterapii

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 99%

Praktyka 3-S – Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu

W opinii studentów: 86%-91% (niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia)

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 4-S – Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 5-S – Praktyka z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 98%

Praktyka 6 – Praktyka z fizjoterapii klinicznej

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 7 -Praktyka ciągła

W opinii studentów: 92-100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100% (informacja na podstawie przedłożonych dzienników praktyk kierownikowi praktyk).

Przyczyna niepowodzeń wg studentów: niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia

Uwagi dodatkowe: NIE MOŻNA RZETELNIE OCENIĆ STOPNIA OSIĄGALNOŚCI EFEKTÓW W OPINII STUDENTÓW W ZWIĄZKU Z UZUPEŁNIENIEM ANKIETY PRZEZ KILKA OSÓB.

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Rehabilitacji w Traumatologii:
 - Przeprowadzona została rozmowa z jednym prowadzącym na temat realizacji treści w obrębie dwóch przedmiotów.
- Zakład Chorób Wewnętrznych:
 - Zaznajomienie studentów z kartą przedmiotu (Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii, kardiochirurgii i nefrologii) (dostępną na stronie USOSwebAWF) na pierwszych zajęciach, założenie zespołu TEAMS, gdzie studenci znajdą wszystkie materiały w jednym miejscu, wyznaczenie/określenie innej formy odpracowania godzin kontaktowych w przypadku zwolnienia studentów z ITS z części zajęć, określenie procentowe obowiązkowego uczestnictwa w wykładach ponieważ są to godziny kontaktowe, ograniczenie liczby osób prowadzących zajęcia.
- Zakład Rehabilitacji w Ortopedii:
 - Przygotowanie materiałów video z indywidualnego zaopatrzenia w poszczególnych amputacjach.

- Precyzyjniej wyjaśnione kryteria zaliczenia przedmiotu (Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii), oraz wprowadzenie większej ilości praktycznych wskazówek/omówienia przypadków klinicznych.
- W związku z uwagami studentów (Fizjoterapia w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii) dotyczącymi niejasności w kwestii przygotowania się do egzaminu w przyszłym roku doprecyzujemy zagadnienie egzaminacyjne i upewnimy się, że wszystkim studentom znane są wymagania, dodatkowo uświadomimy studentom, że przedmiot ten zawiera w sobie ogromną wiedzę, która wymaga dużo pracy własnej co również ujęte jest w sylabusie.
- Zakład Nauk Społecznych:
 - Weryfikacja treści, metod dydaktycznych i formy zliczenia Historii rehabilitacji (przedmiot prowadzony przez nowego nauczyciela z innego wydziału).
- Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Psychiatrii:
 - Rozmowa Kierownika z pracownikami na temat sposobu prowadzenia zajęć (ponownie), zaangażowania w zajęcia, metody.
- Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu:
 - Zgłoszenie potrzeby zamontowania rzutnika w Sali 32.
 - Uwzględnić preferencje studentów odnośnie treści 1 wykładu (Ćwiczenia sensomotoryczne)
 - Metodyka nauczania ruchu: zwrócić się przed planowaniem harmonogramu do Działu Nauczania aby pomiędzy zajęciami była 15 min. przerwa, omówienie uwag krytycznych i pozytywnych, a także sposobu prowadzenia zajęć w przyszłości, zaplanowanie dodatkowej oceny jakości kształcenia po semestrze zimowym.
- Zakład Kinezyterapii :
 - organizacja zebrań mających na celu ujednoczenie przekazywanych treści (PNF); przemyślenie możliwości włączenia do przedmiotu analizy przypadków, co może być trudne ze względu na ilość godzin.
- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej:
 - Zmiana sali/uszczelnienie okien, organizacja materiałów zużywalnych na potrzeby zajęć (Techniki specjalne w odnowie biologicznej).

Na poziomie Dziekana:

- Prof. dr hab. Agnieszka Suder (Zakład Anatomii):

- zmniejszenie liczby studentów w grupach dziekańskich (Anatomia).
- Dr Andrzej Markowski (Zakład Kosmetologii Estetycznej):
 - umiejscowienie zajęć praktycznych z przedmiotu Kinesiotaping w godzinach porannych w bloku zajęć klinicznych, tak jak przedmioty dodatkowe (np. terapia manualna).
- Dr Marta Curyło (Zakład Chorób Wewnętrznych):
 - Rozdzielenie na oddzielne przedmioty części kardiologicznej i nefrologicznej.
 - Jeszcze więcej interakcji ze studentami, może też weryfikacja wiedzy studentów na bieżąco (Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii).

BRAK DOKUMENTACJI:

Studium języków obcych oraz z przedmiotów: Terapia manualna, Techniki mobilizacji narządu ruchu (mimo wielu przypomnień Koordynatorowi przez Kierownika Zakładu), Genetyka (WWFiS), Biomechanika (WWFiS), Gimnastyka (WWFiS), Prawo (WTiR), Technologie informacyjne (WTiR), Zarządzanie i marketing (WTiR), Filozofia (WTiR)

Zakład Chemii i Biochemii – sprawozdanie doślane 22.09.2025

MIMO WYSLANYCH MAILI DO STUDENTÓW BRAK OPRACOWANIA ANKIET Z PRZEDMIOTÓW:

- Zakład Rehabilitacji w Traumatologii: Kliniczne podstawy onkologii i medycyny paliatywnej, Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych w onkologii, Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w onkologii, Metody obrazowania narządu ruchu
- Zakład Rehabilitacji w Ortopedii: Planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii.

Na kierunku TERAPIA ZAJĘCIOWA- studia I stopnia:

Realizacja celu przedmiotu oraz osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się na poziomie 100% we wszystkich realizowanych przedmiotach poddanych ankietyzacji.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów: brak

Realizacja celu przedmiotu oraz osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 85-100%

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się:

Kinesiotaping w dysfunkcjach kończyny górnej (85%), Pedagogika ogólna (90%), Pedagogika specjalna (90%), Anatomia (96%).

Pozostałe przedmioty: 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Kinesiotaping w dysfunkcjach kończyny górnej: Brak dobrych nożyczek, problemy z umiejętnościami manualnymi.

Anatomia: nieobecności studentów na zajęciach i zaliczeniach cząstkowych.

Pedagogika ogólna: Zbyt mała ilość czasu przeznaczanego na przedmiot, brak możliwości pogłębionego omówienia i przepracowania tematów, utrata czasu przez konieczność ingerencji w klikę studentów przeszkadzających swoim zachowaniem w trakcie zajęć (zachowania nadmiernie zwracające na siebie uwagę).

Pedagogika specjalna: Zbyt mała ilość czasu przeznaczanego na przedmiot, brak możliwości pogłębionego omówienia i przepracowania tematów, niedopilnowanie przez studentów terminów prezentacji projektów grupowych.

Proponowane działania naprawcze:

Pedagogika ogólna: Wprowadzenie metody odwróconej lekcji – studenci przychodzą na zajęcia już po zapoznaniu się z literaturą do tematu. Pismo do dziekana w sprawie rozdzielenia kliki studentów do innych grup.

Pedagogika specjalna: Wprowadzenie metody odwróconej lekcji – studenci przychodzą na zajęcia już po zapoznaniu się z literaturą do tematu. Większa kontrola nauczyciela nad harmonogramem projektów grupowych, przeniesienie odpowiedzialności na studenta, który nie dotrzymał/zmienił termin swojego wystąpienia w sposób łamiący ustalenia.

Sport osób niepełnosprawnych: Po zwiększeniu w tym roku (pod wpływem uwag studentów) ilości zajęć praktycznych na placówkach pojawiły się uwagi dotyczące organizacji i planowania zajęć (i zbyt późnego poinformowania studentów o terminie niektórych zajęć, które były przygotowywane w trakcie semestru lub wynikały z niemożności ich przeprowadzenia z powodów zależnych od placówki).

Na poziomie Zakładów:

Omówienie wyników ankietyzacji i rozmowa z prowadzącymi zajęcia na temat realizacji przedmiotów i pozyskania nowych placówek. Osiąganie planowanych efektów uczenia się zarówno w opinii studentów jak i prowadzących utrzymuje się na wysokim poziomie.

Zasugerowane przez koordynatorów przedmiotów działania naprawcze będą wprowadzane w nowym roku akademickim w celu poprawy jakości kształcenia na kierunku Terapia zajęciowa.

Na poziomie Dziekana: brak

Na kierunku TERAPIA ZAJĘCIOWA- studia II stopnia:

Realizacja celu przedmiotu oraz osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 35-100%.

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się:

Historia terapii zajęciowej (35%), Hortiterapia (89%), Snoezelen – jako metoda Terapii Zajęciowej (90%).

Pozostałe przedmioty: 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Historia terapii zajęciowej: niewłaściwe metody pracy i metody dydaktyczne

Hortiterapia: niewłaściwe metody dydaktyczne

Snoezelen – jako metoda Terapii Zajęciowej: niewłaściwe metody dydaktyczne- 1 wskazanie

Realizacja celu przedmiotu oraz osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się na poziomie 100% we wszystkich realizowanych przedmiotach poddanych ankietyzacji.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli: brak

Proponowane działania naprawcze:

Hortiterapia: Ze względu na zmiany w planach studiów, od przyszłego roku przedmiot nie będzie realizowany.

Aktywności czasu wolnego: Wprowadzenie w trakcie zajęć z danego tematu zróżnicowanie zadań między grupami.

Ergonomia w środowisku szkolnym: Wprowadzenie w trakcie zajęć z danego tematu zróżnicowanie zadań między grupami.

Na poziomie Zakładów:

Omówienie wyników ankietyzacji i rozmowa z prowadzącymi zajęcia na temat realizacji przedmiotów. Osiągnięcie planowanych efektów uczenia się zarówno w opinii studentów jak i prowadzących utrzymuje się na wysokim poziomie. Zasugerowane przez koordynatorów przedmiotów działania naprawcze będą wprowadzane w nowym roku akademickim w celu poprawy jakości kształcenia na kierunku Terapia zajęciowa.

Na poziomie Dziekana: brak

BRAK OPRACOWANIA ANKIET NA KIERUNKU TERAPIA ZAJĘCIOWA Z PRZEDMIOTÓW:

- Zakład Fizjologii i Biochemii WWFiS: Fizjologia
- Zakład Biomechaniki WWFiS: Kinezyjologia/Biomechanika kliniczna
- Zakład Ekonomii i Zarządzania WTiR: Przedsiębiorczość i zatrudnienie , Prawo, Podstawy prawa, Ekonomia, Zarządzanie
- Zakład Statystyki i Informatyki WTiR: Technologie informatyczne
- Studium języków obcych: Język obcy
- Zakład Teorii i Metodyki Wychowania Fizycznego: Dydaktyka terapii zajęciowej w przedszkolu i szkole podstawowej, Pedagogika do nauczania w szkole podstawowej

Na kierunku KOSMETOLOGIA- studia I stopnia:

Osiągalność celu przedmiotu w opinii studentów kształtowała się w zakresie 83%-100%

Najniższy procent osiągnięto kolejno na przedmiotach: Fitness (83%), Dermatologia z alergologią (91%), Odnowa biologiczna (95%), Anatomia (97,2%), Fotografia w kosmetologii (98%), Odnowa psychosomatyczna (99%)

Pozostałe przedmioty- 100%

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Fitness - Niewłaściwe metody dydaktyczne.

Dermatologia z alergologią: niewłaściwe warunki, w jakich były prowadzone ćwiczenia.

Odnowa biologiczna: Niewłaściwe warunki, w jakich były prowadzone ćwiczenia.

Anatomia: niewłaściwe metody dydaktyczne, warunki w jakich były prowadzone zajęcia, stres, wymagane odpowiedzi ustne.

Fotografia w kosmetologii: Brak sprzętu, zbyt mała ilość aparatów, brak aparatu zapewnianego przez uczelnię do prowadzenia zajęć, brak profesjonalnego tła.

Odnowa psychosomatyczna: Niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia (zimno w sali). Studenci wskazują także na brak praktyki w psychologicznej części ćwiczeniowej.

Sztuka dialogu: rozwijanie umiejętności poprawnego wypowiedzania się; za mało godzin.

Osiągalność celu przedmiotu w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 90-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach: Metody medycyny naturalnej (90%), Fotografia w kosmetologii (90%), Podstawy dermatologii (90%), Anatomia (92,7%), Odnowa biologiczna (95%), Odnowa psychosomatyczna (95%), Mikrobiologia (99,2%)

Pozostałe przedmioty- 100%

Przyczyny niepowodzeń w opinii prowadzących:

Fotografia w kosmetologii: Brak sprzętu, trudności psychologiczno-społeczne studentów, zimno/brak dobrego oświetlenia w sali w której prowadzone są zajęcia.

Podstawy dermatologii: brak sprzętu do diagnostyki skóry, brak sali z leżankami.

Anatomia: rezygnacja ze studiów, nieobecności, brak przygotowania do ćwiczeń i zaliczeń, nieznamość języka polskiego w mowie i piśmie, brak umiejętności opanowania wiadomości w przeciągu jednego semestru.

Odnowa biologiczna: Niewłaściwe treści kształcenia np. inne niż w sylabusie, Niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia – zimna sala.

Odnowa psychosomatyczna: Niewłaściwe treści kształcenia np. inne niż w sylabusie, Niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia.

Mikrobiologia: brak systematycznego uczęszczania na zajęcia.

Praktyka 1 - wdrożeniowa

W opinii studentów: 99,1%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 2 – wakacyjna

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 3 - zawodowa

W opinii studentów: 99%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 4 - zawodowa

W opinii studentów: 99%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

praktyka 5 – wakacyjna

W opinii studentów: 99%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Kosmetologii Estetycznej:

- rozmowa z pracownikiem w celu zmiany sposobu prowadzenia zajęć (Dermatologia z alergologią).
- rozmowa z pracownikiem na temat wykorzystania sali po AWF Channel do wykonania profesjonalnych zdjęć w studio (Fotografia w kosmetologii).
- wzbogacenie Pracowni o aparaturę do diagnostyki skóry, organizacja zajęć w sali z leżankami (Podstawy dermatologii).
- Zapewnienie ciepła w sali, zmiana sylabusu na bardziej dostosowany do potrzeb kosmetologów (Odnowa biologiczna).
- Zapewnienie ciepła w sali, zmiana sylabusu na bardziej dostosowany do potrzeb kosmetologów, więcej praktyki na zajęciach ćwiczeniowych (Odnowa psychosomatyczna).

Na poziomie Dziekana:

- prof. dr hab. Agnieszka Suder (Zakład Anatomii):
 - obszerne treści programowe rozłożyć na dwa semestry.
- dr Andrzej Markowski (Zakład Kosmetologii Estetycznej)
 - zgoda na wykorzystanie sali po AWF Channel do wykonania profesjonalnych zdjęć w studio.
 - Zamontowanie Internetu w sali, zapewnienie ciepła także w zimnych tygodniach, kiedy ogrzewanie jeszcze nie działa (lub już nie działa, wczesną wiosną).

Na kierunku KOSMETOLOGIA- studia II stopnia:

Osiągalność celu przedmiotu w opinii studentów kształtowała się w zakresie 88%-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach: Komunikacja społeczna (88%), Taping w kosmetologii (96%),
Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Komunikacja społeczna: niewłaściwe metody dydaktyczne

Taping w kosmetologii: Niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia (prawdopodobnie dot. Sali 02 w pawilonie I, gdzie jest ciemno).

Metodologia badań naukowych: Niewłaściwe metody dydaktyczne.

Osiągalność efektów uczenia się oraz celu przedmiotu w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie: 85%-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiocie: Taping w kosmetologii (85%), Metodologia badań naukowych (90%), Kosmetologia w medycynie estetycznej (95%), Mykologia (98%), Pozostałe przedmioty - 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii prowadzących:

Taping w kosmetologii: Brak nożyczek, mimo określenia jasno na pierwszych zajęciach o obowiązku przynoszenia nożyczek, często studenci przynoszą jedną parę nożyczek na 3 osoby. Dodatkowo często nożyczki są słabej jakości/tępe, i jest problem z prawidłowym wycięciem taśmy.

Metodologia badań naukowych: Większość studentek traktowało przedmiot jako przygotowanie do napisania pracy magisterskiej.

Kosmetologia w medycynie estetycznej: niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia.

Mykologia: nieobecności na wykładach i zaliczeniu końcowym.

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Nauk Społecznych:
 - Możliwe wprowadzenie zmian w formule realizacji części tematów oraz w doborze metod dydaktycznych.
- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej:
 - zakup koców elektrycznych, które zapewnią studentom komfort termiczny podczas zabiegów na ciało.
- Zakład Kosmetologii Estetycznej:
 - doposażenie pracowni w profesjonalny sprzęt stosowany w kosmetologii (Kosmetologia w medycynie estetycznej).
 - egzekwowanie przynoszenia nożyczek i poinstruowanie studentów na 1 zajęciach jaki typ nożyczek będzie odpowiedni, oraz jak dbać o sprzęt/ostrzyć nożyczki (Taping w kosmetologii).
 - rozmowa z pracownikiem na temat prowadzenia przedmiotu (wprowadzenie do makijażu medycznego).
 - wzbogacenie Pracowni o bardziej specjalistyczną i nowoczesną aparaturę zabiegową (Zaawansowane techniki zabiegowe).
- Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Psychiatrii
 - rozmowa Kierownika z pracownikami na temat sposobu prowadzenia zajęć (Praca z klientem z różnymi dysfunkcjami układu).

Na poziomie Dziekana: brak

- **BRAK DOKUMENTACJI: Studium języków obcych oraz z przedmiotów: Fizjologia człowieka (Zakład Fizjologii i Biochemii), Profilaktyka i Leczenie Obrzęku Limfatycznego (Zakład Kinezyterapii)**
Zakład Chemii i Biochemii – sprawozdanie dosłane 22.09.2025

MIMO WYSLANYCH MAILI DO STUDENTÓW BRAK OPRACOWANIA ANKIET Z PRZEDMIOTÓW:

- Zakład Terapii Zajęciowej Stosowanej: Planowanie rozwoju osobistego
- Zakład Terapii Zajęciowej sensorycznej: Pilates
- Zakład Nauk Społecznych: Etyka

Z poważaniem

dr hab. Edyta Mikołajczyk prof. AKF

dr Urszula Chrabota

dr Renata Woźniacka