

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

Kraków, 15.09.2026

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

dotyczy: Informacja Przewodniczącej WK ds. JK dla Dziekana w sprawie osiągania efektów uczenia się na WRR w roku akademickim 2025/2026

Szanowny Panie Dziekanie w roku akademickim 2025-2026 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 20.07.2026** w minionym roku akademickim 2025-2026 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 64%-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach:

Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii (64%), Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w reumatologii (65%), Techniki terapii mięśniowo-powięziowej (67-100%), Historia rehabilitacji (76%), Metodologia badań i statystyka (81-94%), Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach narządów wewnętrznych w ginekologii i położnictwie (83-100%), Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym (84%), Kinezyterapia (87%), Żywnienie człowieka (88%), Specjalne techniki masażu (91%),

Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii (93%), Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych w pediatrii (94%), Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach narządów wewnętrznych w ginekologii i położnictwie (94-100%), Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii (96%), Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych w chorobach naczyń obwodowych (97,5%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii, kardiochirurgii i nefrologii (98%), Fizjoterapia Ogólna (98%), Demografia i epidemiologia (99%), Zdrowie Publiczne (99%), Metody specjalne fizjoterapii - wybrane metody terapeutyczne (99,86%).

Pozostałe przedmioty 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w reumatologii: Brak pacjentów reumatologicznych.

Kinezyterapia: Niewłaściwe metody, treści i warunki prowadzenia zajęć.

Metody specjalne fizjoterapii: wybrane metody terapeutyczne: niewłaściwe warunki prowadzenia zajęć.

Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych w chorobach naczyń obwodowych: niewłaściwe treści kształcenia.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii, kardiochirurgii i nefrologii: niewłaściwe treści kształcenia.

Metodologia badań i statystyka: niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe treści kształcenia.

Techniki terapii mięśniowo-powięziowej: nieprawidłowe metody dydaktyczne.

Specjalne techniki masażu: Zbyt mało technik rozluźniania, a za dużo nieadekwatnych technik diagnostycznych. Nieodpowiednio dobrana sala ćwiczeń.

Żywnienie Człowieka: Niewłaściwe metody dydaktyczne i warunki prowadzenia zajęć.

Historia rehabilitacji: niewłaściwe warunki pracy oraz metody dydaktyczne.

Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii: Niewłaściwe treści kształcenia.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii: Nieodpowiednia forma prowadzenia zajęć, tj. częste kolokwia sprawdzające wiedzę i niejasne kryteria zaliczenia. Konieczność wzbogacenia zajęć o większą ilość zagadnień praktycznych.

Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych w pediatrii: niewłaściwe metody dydaktyczne

Diagnostyka funkcjonalna w wieku rozwojowym: niewłaściwe metody dydaktyczne

Realizacja celu przedmiotu oraz osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 80-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach:

Podstawy Fizjoterapii klinicznej w psychiatrii (80%), Kinezyterapia (84%), Farmakologia w Fizjoterapii (85%), Patologia ogólna (85%), Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w psychiatrii (90%), Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w psychiatrii (90%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (90%), Pedagogika (90%), Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w reumatologii (95%), Metody specjalne fizjoterapii - metoda Bobath (94%), Fizjoterapia ogólna (93,8), Dydaktyka Fizjoterapii (95%), Anatomia (97%), Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (98,2%), Metody specjalne fizjoterapii - wybrane metody terapeutyczne (98,27%), Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w geriatricii (99%), Korekcja wad postawy (99%), Metody specjalne fizjoterapii - metoda PNF (99,75%).

Pozostałe przedmioty 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Metody specjalne fizjoterapii - metoda Bobath: Braki w zakresie wiedzy i umiejętnościach praktycznych z poprzedzających przedmiotów powiązanych. Mało doświadczeń praktycznych z pacjentami z hemiplegią oraz mózgowym porażeniem dziecięcym.

Podstawy fizjoterapii klinicznej w psychiatrii: Brak zainteresowania studentów pracą z osobami chorującymi psychicznie.

Farmakologia w fizjoterapii: Zbyt mała ilość godzin poświęconych na realizację przedmiotu.

Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w geriatricii: Brak uczestnictwa w wykładach. Przygotowywanie się do egzaminu z treści internetowych.

Fizjoterapia ogólna: Nie wszyscy przystąpili do egzaminu lub go nie zdali.

Kinezyterapia: Brak obecności na wykładach, nieznajomość wymaganych treści, brak podejścia do zaliczenia, wykłady powinny być w formie on-line.

Metody specjalne fizjoterapii – metoda PNF: Zbyt mało treści dotyczących unijnych programów i standardów zdrowotnych (jak *EU4Health*), niewłaściwe warunki prowadzenia zajęć.

Metodologia badań i statystyka: Część studentów nie była uważna podczas zajęć w pracowni komputerowej, część osób się spóźniała. Te czynniki powodowały konieczność ponownego tłumaczenia realizowanych treści.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii: Względny poziom przygotowania studentów do zajęć.

Medycyna fizykalna i balneoklimatologia: Brak obecności na zajęciach, zaliczenia testów wiedzy i zaliczenia praktycznego (1 osoba).

Techniki terapii mięśniowo-powięziowej: Zbyt późne godziny zajęć (zwłaszcza w grupach wieczornych i piątkowych) utrudniały studentom koncentrację niezbędną do nauki technik, szczególnie po wcześniejszych zajęciach w ciągu dnia. Odnotowano niski poziom zaangażowania studentów, przejawiający się brakiem systematycznego powtarzania materiału, notatek oraz niewystarczającym przygotowaniem do zajęć. Studenci często oczekiwali zaliczenia opartego na wiedzy teoretycznej, a nie na umiejętnościach praktycznych, mimo wielokrotnego podkreślania tego aspektu w trakcie zajęć. Dodatkowo występowała niska frekwencja na wykładach oraz brak przygotowania merytorycznego do ćwiczeń (np. w zakresie anatomii i funkcji przepony), pomimo udostępnienia materiałów do pracy własnej. Szeroki zakres materiału wymagał wysokiego poziomu koncentracji i systematycznej pracy, co mogło być odbierane jako wymagające.

Pedagogika: Przedmiot ma charakter wprowadzenia do pedagogiki - zbyt mała ilość czasu przeznaczona na przedmiot powoduje brak możliwości pogłębionego omówienia i przepracowania tematów. Studenci wielokrotnie zgłaszają chęć pogłębienia niektórych tematów, prowadzą ożywioną dyskusję na zajęciach, którą trzeba przedwcześnie kończyć. Studenci preferują warsztatową formę zajęć, zwykle nie ma czasu na wprowadzenie teoretyczne.

Dydaktyka fizjoterapii: Zbyt ambitny program kursu przy braku czasu na zrealizowanie wszystkich pomysłów aktywizujących studentów. Redukcja godzin jest szczególnie odczuwalna biorąc po uwagę, że zainteresowanie studentów przedmiotem jest duże a ich ocena przydatności treści przedmiotowych wysoka.

Anatomia: Brak efektywnego przygotowania do zaliczeń i egzaminu.

Korekcja wad postawy: złe warunki do prowadzenia zajęć, sala 32 (pawilon socjalny) ma nieszczelne okna, skrzypiącą i nierówną podłogę. W sali brakuje także rzutnika oraz krzeseł dla 30 osób.

Praktyka 1-S – asystencka

W opinii studentów: 99-100% (niewłaściwe treści i metody dydaktyczne – 1 wskazanie).

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%.

Praktyka 2-S – Wakacyjna praktyka z kinezyterapii

W opinii studentów: 86-93% (niewłaściwe treści kształcenia, metody dydaktyczne oraz warunki prowadzenia zajęć).

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 99% (1 osoba nie zaliczyła praktyki).

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

W opinii studentów: 84-100% (niewłaściwe treści kształcenia, metody dydaktyczne oraz warunki prowadzenia zajęć).

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 98% (brak dokonania formalności związanych z realizacją praktyki w wyznaczonym czasie).

Praktyka 4-S – Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna

W opinii studentów: 92% (niewłaściwe treści kształcenia i metody dydaktyczne).

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%.

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

W opinii studentów: 88-96%.

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%.

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: 100%.

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 99-100% (informacja na podstawie przedłożonych dzienników praktyk kierownikowi praktyk).

Przyczyna niepowodzeń wg pracowników: 1 osoba do dnia 14.07.26 nie przedłożyła dziennika praktyk kierownikowi praktyk na AKF.

Uwagi dodatkowe: NIE MOŻNA RZETELNIE OCENIĆ STOPNIA OSIĄGALNOŚCI EFEKTÓW W OPINII STUDENTÓW W ZWIĄZKU Z UZUPEŁNIENIEM ANKIETY PRZEZ KILKA OSÓB (Praktyka 7).

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Psychiatrii
 - Rozmowa Kierownika z pracownikami na temat sposobu prowadzenia zajęć i zachęcania studentów do wypełniania ankiet.
 - Uwydatnienie przydatności zdobytej wiedzy i umiejętności dotyczącej ochrony zdrowia psychicznego w pracy fizjoterapeuty.

- Zakład Rehabilitacji w Reumatologii i Geriatrii
 - Rotacja grup na oddziałach klinicznych.
- Zakład Kinezyterapii
 - Planowane jest poświęcenie większej ilości czasu na formę komunikacji terapeutycznej z pacjentem.
 - Weryfikacja treści programowych oraz dostosowanie treści zawartych w sylabusie do tych realizowanych w ramach wykładów i zajęć klinicznych.
- Zakład Rehabilitacji w Chorobach Wewnętrznych
 - Więcej pracy własnej studentów
 - 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.
 - Przypominanie o obowiązkowym uczestnictwie w wykładach, ponieważ są to godziny kontaktowe wynikające z planu studiów.
 - Realizowanie części praktycznej dotyczącej analizy statystycznej w mniejszych grupach. Zwiększenie liczby godzin z przedmiotu. Rozważenie obowiązkowego zaliczenia z części praktycznej, co zwiększyłoby motywację studentów do systematycznej nauki. Ujednolicenie sposobu prowadzenia zajęć pomiędzy prowadzącymi.
 - Więcej weryfikacji stanu wiedzy i przygotowania na bieżąco.
- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej
 - Planowane jest wzmocnienie przygotowania studentów do zajęć poprzez krótką weryfikację wiedzy wejściowej oraz określenie minimalnych wymagań pracy własnej. Rekomenduje doprecyzowanie i konsekwentne komunikowanie kryteriów zaliczenia oraz zwiększenie aktywizacji studentów poprzez pracę praktyczną i bieżącą informację zwrotną.
- Zakład Medycyny Sportowej i Żywienia Człowieka
 - Unowocześnienie formy ćwiczeń.
- Zakład Nauk Społecznych
 - Rozmowa z Prowadzącym dotycząca zmian w zakresie doboru metod dydaktycznych.

- Wprowadzenie metody odwróconej lekcji – studenci przychodzą na zajęcia już po zapoznaniu się z literaturą do tematu. Korespondencja z niektórymi studentami zainteresowanymi określonymi tematami w celu polecenia im materiałów rozszerzających zagadnie.
- Opracowanie szerokiej listy źródeł odnośnie każdego tematu i udostępnianie jej studentom wraz z komentarzem.
- Zakład Rehabilitacji w Ortopedii
 - Precyzyjne wyjaśnianie kryteriów zaliczenia przedmiotu oraz wprowadzenie większej ilości praktycznych wskazówek/omówienia przypadków klinicznych.

Na poziomie Dziekana:

- prof. dr hab. Anna Mika (Zakład Rehabilitacji w Reumatologii i Geriatrii)
 - Rozważenie możliwości prowadzenia wykładów w formie asynchronicznej oraz udostępniania ich studentom za pośrednictwem platformy MS Teams. Takie rozwiązanie zwiększyłoby dostępność materiałów dydaktycznych i umożliwiło studentom powrót do treści w dogodnym dla nich czasie.
- dr Paweł Żychowicz (Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu)
 - Podjęcie działań zmierzających do poprawienia warunków prowadzenia zajęć w pawilonie socjalnym.

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).

MIMO WYŚLANYCH MAILI DO STUDENTÓW BRAK OPRACOWANIA ANKIET Z PRZEDMIOTÓW:

- Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Psychiatrii: Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii, Planowanie fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii.
- Zakład Rehabilitacji w Traumatologii: Kliniczne podstawy onkologii i medycyny paliatywnej, Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej, Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach narządów wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej, Planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w onkologii.
- Zakład Rehabilitacji w Chorobach Wewnętrznych: Planowanie fizjoterapii w chorobach narządów wewnętrznych w pulmonologii, Kliniczne podstawy fizjoterapii w ginekologii i położnictwie.

Na kierunku TERAPIA ZAJĘCIOWA- studia I stopnia:

Na kierunku Terapia Zajęciowa- studia I stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 67-100%.

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Pierwsza pomoc (67%), Socjologia (75%), Historia terapii zajęciowej (80%), Metody coachingowe w terapii zajęciowej (98%), Historia terapii zajęciowej (80%).

Pozostałe przedmioty: 100%.

Praktyki studenckie:

Praktyka 1: 2 semestr

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 2: 3 semestr

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 3: 4 semestr

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 4: 5 semestr

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 5: 6 semestr

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Pierwsza pomoc: niewłaściwe metody (1 wskazanie), spóźnianie się prowadzących (5 wskazań), kilka osób prowadzących

Metody coachingowe w terapii zajęciowej: po jednym wskazaniu- niewłaściwe warunki prowadzenia zajęć, niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe treści kształcenia

Historia terapii zajęciowej- niewłaściwe metody (po 1 wskazaniu),

Socjologia- niewłaściwe warunki pracy

Osiągalność efektów kształcenia w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 95-100%

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Kinezytaping w dysfunkcjach kończyny górnej (80%), Terapia zajęciowa w psychiatrii (95%), Pedagogika ogólna (95%), Anatomia (96%).

Pozostałe przedmioty: 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Terapia zajęciowa w psychiatrii: ograniczenia językowe niektórych studentów

Kinezytaping w dysfunkcjach kończyny górnej: Zachowanie studentów, które przeszkadzało innym studentom w pogłębianiu wiedzy i umiejętności. Sporadyczny brak dobrego sprzętu, odpowiednich nożyczek. Brak chęci notowania lub brak zeszytu, w którym studenci mogliby notować.

Pedagogika ogólna: Zbyt mało czasu przeznaczonego na przedmiot

Anatomia: nieobecności na zajęciach i zaliczeniach cząstkowych

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

Pierwsza pomoc: Jako działanie naprawcze planuje się ograniczenie liczby osób prowadzących zajęcia z przedmiotu „Pierwsza pomoc”, co powinno usprawnić organizację zajęć, poprawić ciągłość realizacji materiału oraz ograniczyć trudności związane z przekazywaniem informacji pomiędzy prowadzącymi. Ponadto z osobami prowadzącymi zostanie przeprowadzona rozmowa organizacyjna dotycząca konieczności punktualnego

rozpoczynania zajęć oraz bieżącego monitorowania zakresu materiału zrealizowanego z poszczególnymi grupami.

Metody coachingowe w terapii zajęciowej: Rozmowa z prowadzącym na temat realizacji przedmiotu.

Kinezytaping w dysfunkcjach kończyny górnej: Na zajęciach organizacyjnych jasne omówienie wymaganego na zajęciach sprzętu - nożyczek i taśm oraz jasne zasady dotyczące zachowania na zajęciach.

Historia terapii zajęciowej: rozmowa z prowadzącym

Pedagogika ogólna: Wprowadzenie metody odwróconej lekcji – studenci przychodzą na zajęcia już po zapoznaniu się z literaturą do tematu. Opracowanie szerokiej listy źródeł odnośnie każdego tematu i udostępnianie jej studentom wraz z komentarzem. Rozmowa z pracownikami. Propozycje odbywania praktyk i zajęć praktycznych w placówkach, w których pracują terapeuci zajęciowi, najlepiej absolwenci AKF w Krakowie.

Na poziomie Dziekana:

Brak

Na kierunku Terapia Zajęciowa na studiach II stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się na poziomie 100% na wszystkich zajęciach realizowanych w analizowanym roku akademickim.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów: brak

Praktyki studenckie:

Praktyka 1: 2 semestr

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 2: 3 semestr

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 3: 4 semestr (praktyka dydaktyczna)

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 3: 4 semestr (praktyka pedagogiczno-psychologiczna)

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Osiągalność efektów uczenia się w opinii nauczycieli kształtowała się na poziomie 100% na wszystkich zajęciach realizowanych w analizowanym roku akademickim.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli: brak

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

Omówienie wyników ankietyzacji i rozmowa z prowadzącymi zajęcia. Osiąganie planowanych efektów uczenia się zarówno w opinii studentów jak i prowadzących utrzymuje się na wysokim poziomie i nie wymaga podejmowania dodatkowych działań naprawczych, ale jedynie kontynuacji tych, które zostały podjęte w poprzednim roku akademickim i przełożyły się na poprawę 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
- 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, Podstawy dydaktyki, Psychologia do nauczania w szkole podstawowej

Brak zwrotu ankiet od studentów z przedmiotów pomimo proponowanej studentom ankietyzacji:

Muzykoterapia, Emisja głosu, Terapia ręki w wybranych schorzeniach, Anatomia, Pedagogika specjalna, Etyka stosowana dla terapeutów zajęciowych, Język migowy w terapii zajęciowej, Trening funkcjonalny, Metodyka badań naukowych i statystyka, Wprowadzenie do terapii zajęciowej, Logopedia.

Na kierunku KOSMETOLOGIA- studia I stopnia:

Osiągalność celu przedmiotu w opinii studentów kształtowała się w zakresie 75%-100%

Najniższy procent osiągnięto kolejno na przedmiotach: Anatomia (75%), Fitness (86%), Estetyka i sztuka (96%).

Pozostałe przedmioty- 100%

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Anatomia: omawiane treści kształcenia, zastosowane metody dydaktyczne (stres wywołany wymaganiami), warunki w jakich prowadzone były zajęcia, za dużo godzin samodzielnej pracy.

Fitness: Niewłaściwe metody dydaktyczne.

Fotografia w kosmetologii: Nieodpowiednie warunki prowadzenia zajęć - sala w akademiku ma fatalny rzutnik, nie nadający się do wyświetlania prezentacji i zdjęć. Dobrej jakości rzutnik lub wyświetlacz są niezbędne do prowadzenia tego przedmiotu.

Odnowa psychosomatyczna: Niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia (zimno w sali).

Osiągalność celu przedmiotu w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 75-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach: Farmakologia (75%), Podstawy chemii (80%), Biochemia (80%), Chemia kosmetyczna (80%), Receptura kosmetyczna (80%), Dermatologia z alergologią (90%), Dermatologia z elementami estetyki (90%), Fotografia w kosmetologii (90%), Odnowa psychosomatyczna (90%), Odnowa biologiczna (95%), Mikrobiologia (99%), Kontrola posturalna (99%)

Pozostałe przedmioty- 100%

Przyczyny niepowodzeń w opinii prowadzących:

Farmakologia: Bardzo duży brak wiedzy obejmującej endokrynologię.

Podstawy chemii: Niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia.

Biochemia: Niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia.

Chemia kosmetyczna: Niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia.

Receptura kosmetyczna: Niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia.

Dermatologia z alergologią: Brak urządzeń diagnostycznych.

Dermatologia z elementami estetyki: Brak urządzeń diagnostycznych.

Fotografia w kosmetologii: Nieodpowiednie warunki prowadzenia zajęć - sala w akademiku ma fatalny rzutnik, nie nadający się do wyświetlania prezentacji i zdjęć. Dobrej jakości rzutnik lub wyświetlacz są niezbędne do prowadzenia tego przedmiotu. Brak wystarczającej ilości aparatów i profesjonalnych lamp.

Odnowa psychosomatyczna: Studenci nie mają jeszcze wiedzy z zakresu anatomii, potrzebnej przy prowadzeniu tego przedmiotu.

Odnowa biologiczna: Studenci na 1 roku i na 1 semestrze nie mają jeszcze wiedzy z anatomii i z nauk o kulturze fizycznej na tyle obszernej, na ile jest potrzebna w tym przedmiocie.

Mikrobiologia: Brak systematycznego uczęszczania na zajęcia i systematycznego przygotowania się do zajęć.

Kontrola posturalna: Złe warunki do prowadzenia zajęć, sala 32 (pawilon socjalny) ma nieszczelne okna, skrzypiącą i nierówną podłogę. W sali brakuje także rzutnika oraz krzeseł dla 30 osób.

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

Praktyka 1 - wdrożeniowa

W opinii studentów: 100%

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: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 4 - zawodowa

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Praktyka 5 – wakacyjna

W opinii studentów: 100%

W opinii prowadzącego/opiekunów studentów w placówce: 100%

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Anatomii: Wprowadzenie korekty treści kształcenia: wybór najbardziej istotnych z punktu widzenia Kosmetologii treści; wprowadzenie korekty sposobu przekazywania i egzekwowania wiedzy, by egzekwowanie wiedzy nie było zbyt stresujące.
- Zakład Kosmetologii Estetycznej: Doposażenie pracowni w sprzęt diagnostyczny; naprawa sprzętu, który na ten moment nie jest funkcjonalny.
- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej: Zakup koców elektrycznych, które zapewnią studentom komfort termiczny podczas zabiegów na ciało.
- Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu: w uwagach do oceny jakości i w uwagach do harmonogramu zgłoszenie potrzeby poprawy warunków prowadzenia zajęć.
- Zakład Chemii i Biochemii: organizacja większej liczby stanowisk pracy na zajęciach laboratoryjnych z Receptury Kosmetologicznej.

Na poziomie Dziekana:

- dr Paweł Żychowicz (Zakład Adaptowanej Aktywności i Sportu):
 - podjęcie działań zmierzających do poprawienia warunków prowadzenia zajęć w Pawilonie socjalnym.
- dr Andrzej Markowski (Zakład Kosmetologii Estetycznej)
 - lepsza sala do prowadzenia zajęć, z dobrym rzutnikiem lub telewizorem.
 - zmiana w programie studiów i przeniesienie Odnowy biologicznej na semestr letni 1 roku lub na 2 rok.
 - Odnowa psychosomatyczna powinna być zaplanowana na 2 semestrze 1 roku lub na 2 roku kosmetologii.
- dr hab. Anna Kurkiewicz-Piotrowska, prof. AKF (Zakład Chemii i Biochemii):
 - doposażenie Pracowni Chemii i Biochemii m. in. w spektrofotometr do wykonania podstawowych oznaczeń podczas zajęć laboratoryjnych oraz inne elementy wyposażenia wskazane w raporcie PKA.
 - zakup dodatkowych wag laboratoryjnych i mieszadeł recepturowych.

- stworzenie przestrzeni do omówienia problemu braku wiedzy z endokrynologii potrzebnego do prowadzenia zajęć z Farmakologii.

Na kierunku KOSMETOLOGIA- studia II stopnia:

Osiągalność celu przedmiotu w opinii studentów kształtowała się w zakresie 78,6%-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiotach: Masaż anti-aging (78,6%), Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetologa (93,3%), Profilaktyka i terapia otyłości (99,3%),

Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Masaż anti-aging: Niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia, niewłaściwe treści kształcenia np. inne niż w sylabusie, niewłaściwe metody dydaktyczne.

Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetologa: złe metody dydaktyczne.

Profilaktyka i terapia otyłości: niewłaściwe metody dydaktyczne: zbyt duża ilość specjalistycznej wiedzy.

Aromaterapia: za mało praktycznych elementów na zajęciach ćwiczeniowych.

Osiągalność efektów uczenia się oraz celu przedmiotu w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie: 80%-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiocie: Aromaterapia (80%), Kosmetyczne zastosowanie roślin i surowców naturalnych (80%), Metodologia badań naukowych (90%), Wprowadzenie do makijażu medycznego/Stylizacja paznokci (90%), Podstawy toksykologii dla kosmetologów (90%), Zaawansowane techniki zabiegowe (95%), Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetologa (98%), Historia kosmetyki (99%),

Pozostałe przedmioty - 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii prowadzących:

Aromaterapia: Umiarkowane zaangażowanie studentów.

Kosmetyczne zastosowanie roślin i surowców naturalnych: Umiarkowane zaangażowanie studentów.

Wprowadzenie do makijażu medycznego / Stylizacja paznokci: Brak sprzętu, luster, lamp.

Podstawy toksykologii dla kosmetologów: Nieobecności na wykładach.

Zaawansowane techniki zabiegowe: Brak nowoczesnego sprzętu do przeprowadzenia zabiegów odpowiadających poziomowi kształcenia na studiach II stopnia.

Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetologa: Dla niektórych studentek godzina 7.30 była zbyt wczesna na tego typu zajęcia; niektóre studentki miały problem z wymaganiami, co do zajęć, czyli konieczność uczestniczenia w stroju sportowym i w zamiennym obuwiu, co przekładało się na ich słabą aktywność na zajęciach, a nawet niechęć do uczestniczenia w tego typu zajęciach; sala 32 wymaga porządnego remontu i wymiany sprzętu sportowego, zwłaszcza mat.

Historia kosmetyki: nieobecność na wykładach.

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej: Ze strony Koordynatora przedmiotu - pomimo zawarcia w sylabusie informacji dotyczących warunków zaliczenia przedmiotu, planowane jest opracowanie dodatkowego regulaminu zaliczenia. Dokument ten będzie w przejrzysty sposób określał wszystkie wymagania, które student musi spełnić, aby uzyskać zaliczenie przedmiotu.
- Zakład Anatomii: Specjalistyczną wiedzę przekazywać w bardziej dostępny sposób.
- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej: Zakup koców elektrycznych, które zapewnią studentom komfort termiczny podczas zabiegów na ciało.
- Zakład Kosmetologii Estetycznej: Możliwość dostosowania Sali (Wprowadzenie do makijażu medycznego / Stylizacja paznokci), doposażenie Pracowni w technologię HI-TECH potrzebną do realizacji zajęć (Nowoczesne techniki zabiegowe).
- Zakład Adaptowanej Aktywności i Sportu: W uwagach do harmonogramu wnioskować o planowanie zajęć od godz. 8:00. Zgłoszenie potrzeby wymiany mat do ćwiczeń. Zgłoszenie konieczności remontu Sali 32, a doraźnie zgłoszenie potrzeby prowadzenia zajęć w innej Sali.
- Zakład Chemii i Biochemii: Wprowadzenie większej ilości zadań praktycznych na zajęciach ćwiczeniowych.

Na poziomie Dziekana: brak

**BRAK OPRACOWANIA ANKIET NA KIERUNKU TERAPIA ZAJĘCIOWA
Z PRZEDMIOTÓW:**

- Zakład Ekonomii i Zarządzania WTiR: Przedsiębiorczość i zatrudnienie, Sprzedaż osobista w kosmetologii, Zarządzanie
- Zakład Medycyny Sportowej i Żywienia Człowieka: Diety w aspekcie zdrowia i urody, Żywienie i suplementacja
- Studium języków obcych: Język obcy
- Zakład Chemii i Biochemii – sprawozdanie dosłane 25.08.2026

**MIMO WYSLANYCH MAILI DO STUDENTÓW BRAK OPRACOWANIA ANKIET
Z PRZEDMIOTÓW:**

- Zakład Kosmetologii Stosowanej: Kosmetologia pielęgnacyjna, Topografia głowy i szyi dla potrzeb kosmetologii

Z poważaniem

dr hab. Edyta Mikołajczyk prof. AKF

dr Urszula Chrabota

dr Renata Woźniacka

dr Barbara Wójcik