

Kraków dnia 20.09.2021r.

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

**Dziekan  
Wydziału Rehabilitacji Ruchowej  
AWF w Krakowie  
Prof. dr hab. Piotr Mika**

Szanowny Panie Dziekanie

Po przeanalizowaniu Sprawozdań Kierowników Zakładów, które wpłynęły do Dziekanatu oraz WK ds. JK **do dnia 15.07.2021** w minionym roku akademickim 2020-2021 na studiach II stopnia kierunku fizjoterapia, studiach I i II stopnia na kierunku terapia zajęciowa, studiach I i II stopnia kierunku kosmetologia oraz jednolitych magisterskich kierunku fizjoterapia można zauważyć, iż:

**Na kierunku fizjoterapia na studiach II stopnia:**

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 91%-100%

Najniższy procent efektów kształcenia osiągnięto w: Sport osób niepełnosprawnych (91%), Metody specjalne fizjoterapii – metoda Bobath (92%), Techniki terapii mięśniowo-powięziowej (96,6%), Protetyka i ortotyka (95%).

**Przyczyna niepowodzeń w opinii studentów jest różna i zależna od rodzaju przedmiotu.**

Sport osób niepełnosprawnych: Niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia

Techniki terapii mięśniowo-powięziowej: Zbyt mała ilość godzin na tak obszerny temat, zajęcia prowadzone były chaotycznie, zbyt duża ilość technik, techniki zbyt trudne, nie do końca wszystkie techniki były jasno skonkretyzowane w opisie, brak diagnostyki i klasyfikacji technik pod konkretne jednostki chorobowe.

Protetyka i ortotyka: Zajęcia powinny być prowadzone w mniejszych grupach, aby każda osoba mogła wszystko dokładnie zobaczyć i dopasować.

Osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 76%-100%

Najniższy procent osiągnięto w przedmiotach: Metody specjalne fizjoterapii – metoda Bobath (76%), Protetyka i ortotyka (85%), Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w reumatologii (90%), Techniki terapii mięśniowo-powięziowej (97,5%).

## Przyczynami niepowodzeń w opinii nauczycieli są:

Metody specjalne fizjoterapii – metoda Bobath: Braki w wiedzy i umiejętnościach praktycznych z poprzedzających przedmiotów powiązanych. Brak możliwości praktykowania umiejętności nabytych w pracy „na sobie nawzajem” podczas zajęć w kontakcie z pacjentem ponieważ studenci są już po zamkniętych przedmiotach klinicznych powiązanych z neurologią. Ze względu na ograniczony kontakt studentów z pacjentami w poprzedzających 2 semestrach (pandemia covid 19) większość osób ma znikome doświadczenie praktyczne z pacjentami – trudno bez takiego doświadczenia omawiać i uczyć elementów praktycznych poziom wyżej. Bierny stosunek do zajęć. Zbyt małe, źle wyposażone pomieszczenia dla grup seminaryjnych.

Techniki terapii mięśniowo-powięziowej: brak obecności na zajęciach i zbyt mały nakład pracy własnej. Z ankiet wynika, że są duże oczekiwania co do przedmiotu, który ma tylko 18 godzin ćwiczeń i 8 godzin wykładów. Każda z omawianych metod wymaga nakładu pracy dużo większego od czasu trwania przedmiotu. Jego założeniem jest poznanie metod i znalezienia takiej, która odpowiada preferencjom danej osoby i kształcenie się w niej dalej. Tymczasem studenci oczekują, że nauczą się na jednym przedmiocie komplementarnej terapii, mając duże braki z anatomii i przedmiotów klinicznych. Studenci o założeniach przedmiotu zostali poinformowani w trakcie pierwszych zajęć. Przekazane techniki były w taki sposób zaprezentowane, żeby można je było wykorzystać w pracy po zakończeniu przedmiotu, ale wymaga to od studenta znajomości zaburzeń w danej jednostce chorobowej (te student powinien znać z zajęć klinicznych). Naszym zadaniem brak tych umiejętności spowodował u części osób negatywną ocenę.

Protetyka i ortotyka: duże grupy studentów

Sport osób niepełnosprawnych: Trudności z organizacją zajęć praktycznych z udziałem osób z niepełnosprawnościami.

Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w reumatologii, Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w geriatrii: ograniczenie dostępu do zajęć praktycznych z powodu COVID-19

Praktyka Zawodowa: Praktyka 1: 100% wśród osób, które rozpoczęły realizację praktyki; 3 osoby uzyskały zgodę na przeniesie realizacji praktyki na kolejny semestr, Praktyka 2: Ze względu na sytuację epidemiologiczną czas realizacji praktyki został przedłużony do 15.09.21. Do dnia 30.06.21 dzienniki praktyk przedłożyły 4 osoby. Praktyka 3: 100% wśród osób, które rozpoczęły realizację praktyki; do dnia 30.06 - 12 osób nie przedłożyło jeszcze dzienników praktyk.

## Proponowane działania naprawcze:

### Na poziomie Zakładów:

- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej:
  - Przesłanie przez platformę Teams karty zaliczenia praktycznego przed zaliczeniem, w celu uniknięcia sytuacji, że studenci nie wiedzieli o warunkach zaliczenia.
  - Rozważenie wpisania do karty przedmiotu obowiązkowego udziału w wykładach.

### Na poziomie Dziekana:

- Dr hab. E. Mirek prof. AWF (Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Neurochirurgii)
  1. Ustalenie regulaminem studiów jednolitego systemu oceniania przedmiotów – taki sam odsetek prawidłowych odpowiedzi na egzaminach (70-75%?). Jasno zapisane te informacje też w sylabusach przedmiotów.

2. Pomieszczenia o kubaturze i wyposażeniu adekwatnym do rozmiaru grup seminaryjnych (przy obecnie proponowanych wielkościach grup 12-17 osób minimum 70 m<sup>2</sup> szczególnie chodzi o zajęcia z Bobath. Może przedmiot ten jako wysoko specjalistyczny już powinien być przedmiotem do wyboru. Wielu studentów deklaruje, że nie widzi się w pracy z pacjentami z uszkodzeniem CUN, a wymagane podstawy objęte są programem przedmiotów poprzedzających zarówno w pediatrii jak i u osób dorosłych.

3. Może obowiązkowe ankiety i wszystkie punkty w ankietach obowiązkowe do wypełnienia (w wersji elektronicznej jest to proste do wyegzekwowania bo nie da się wtedy odesłać ankiety jeśli wszystkie pola nie są uzupełnione, oczywiście zawsze student może wstawić „-“, ale wtedy zakładamy, że nie ma uwag i jakaś informacja to jest – gorzej jak nie koreluje z tym jak ktoś wypełnił ankietę w punktach oceniając merytorykę a większość studentów nie zwraca ankiet, Właściwie nie mamy konkretnych zwrotek od studentów, co moglibyśmy zmienić żeby ułatwić im bardziej przyswajanie treści i umiejętności w ramach tego przedmiotu- ze swojej strony pytamy podsumowująco na każdym zajęciach ćwiczeniowych i wykładach czy coś wymaga powtórzenia, pokazania powtórnie, lepszego wyjaśnienia, przykładów – trudno coś poprawiać jak nie ma informacji z drugiej strony co, a w końcu są to zajęcia dla studentów.

4. Stworzenie możliwości ankietowania przez USOS w momencie uzyskiwania zamknięcia roku/semestru przez Dziekanat.

## **Na kierunku fizjoterapia- jednolite magisterskie 5-letnie**

### **Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 60%-100%**

Najniższy procent osiągnięto na przedmiocie: Korekcja wad postawy (60,75%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej (67,25%), Biofizyka (85%), Biochemia (89%), Techniki terapii mięśniowo-powięziowej (89,56%), Wyroby medyczne, protetyka i ortotyka (90%), Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii (95%), Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia (96%), Patologia ogólna (96%), Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnością (96,6%), Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (98,35%), Pozostałe przedmioty- 100%.

### **Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:**

Korekcja wad postawy: niewłaściwie dobrane metody dydaktyczne, niewłaściwe kompetencje nauczyciela.

Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnością: Niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia, Niewłaściwe kompetencje nauczyciela.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii, traumatologii i medycynie sportowej: Zbyt późne udostępnienie sylabusu, zbyt dużo czasu zajęć poświęcone na pracę własną, niezadowalająca forma realizacji ćwiczeń.

Biofizyka: niewystarczające podstawy z fizyki oraz trudny poziom przedmiotu.

Biochemia: wysoki stopień trudności przedmiotu, brak przedmiotu wprowadzającego dla osób ze zbyt małą ilością godzin z biologii i z chemii w szkole średniej.

Fizjoprofilaktyka i promocja zdrowia: Student uważa, że prowadząca zajęcia prof. Weronika Wrona-Wolny nie posiada wystarczających kompetencji aby nauczać fizjoprofilaktyki. Zajęcia nie wnoszą dla większości studentów żadnej wartości, skutkują jedynie zniechęceniem do kontynuacji nauki. Skłaniają również do refleksji czy ścieżka edukacji jaką wybrali jest prawidłowa, czy może istnieje inna droga do osiągnięcia celu, która pozwala zaoszczędzić cenny czas i nie marnować go na tego typu zajęcia.

Patologia ogólna: Pojedyncze uwagi do sposobu przeprowadzania zajęć, formy przekazu treści, stosunki do studentów oraz kontaktu z dr J. Bromboszczem; Techniczne problemy w czasie realizacji przedmiotu ze strony osoby prowadzącej przedmiot.

Techniki terapii mięśniowo-powięziowej: chaos na zajęciach u mgr Teresy Gniewek, brak ogrzewania w sali 36 w budynku socjalnym; mało godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu w stosunku do ilości treści programowych.

Medycyna fizykalna i balneoklimatologia: zbyt mało zajęć praktycznych z powodu czasu pandemii i wynikającej z niej reorganizacji zajęć.

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii : niektóre zajęcia odbywały się na uczelni a nie w placówkach klinicznych.

### Osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 75-100%

Najniższy procent osiągnięto: Wychowanie fizyczne – tenis ziemny (75%), Programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w psychiatrii (77,5%), Programowanie rehabilitacji w medycynie sportowej i traumatologii (80%), Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w kardiologii (80%), Socjologia niepełnosprawności i rehabilitacji (80%), Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii (85%), Metody specjalne fizjoterapii - metoda Bobath (85%), Programowanie w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii (85%), Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii (90%), Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w geriatric (90%), Pedagogika specjalna (90%), Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w reumatologii (93%), Gimnastyka (96,25%) Anatomia (97%).

#### Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Wychowanie fizyczne – tenis ziemny: niewystarczająca praca własna studentów w zakresie zdobywania wiedzy. Przeciętny poziom sprawności fizycznej studentów.

Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób niepełnosprawnych: Studenci nie uczestniczyli na zajęciach praktycznych z osobami z niepełnosprawnościami na obiektach sportowych miasta Krakowa (za wyjątkiem odbywających się na hali AWF). Dlatego też, nie mogli „...samodzielnie dokonać wyboru określonych ćwiczeń z wybranych dyscyplin sportowych” (EU5). Ponadto nie mieli możliwości nabyć „...umiejętności organizowania zawodów sportowych dla osób w różnym wieku i rodzaju niepełnosprawności oraz realizować różne zadania w trakcie przygotowania i przeprowadzania zawodów” (EU6). Tym samym nie mieli możliwości „...współpracować w zespole w trakcie zajęć...” (EU7).

Techniki terapii mięśniowo-powięziowej: W ramach przedmiotu przedstawiane zostają techniki terapii mięśniowo-powięziowej i ich zastosowanie w wyznaczonych zespołach biomechanicznych. Nie ma możliwości w tak krótkim czasie analizy poszczególnych jednostek chorobowych. Student musi nauczyć się łączyć wiedzę z przedmiotów klinicznych z podanymi technikami; Opanowanie technik zależne jest od indywidualnych zdolności oraz własnej pracy studenta włożonej w doskonalenie zdolności manualnych.

Patologia: Prowadzenie zajęć i egzaminowanie on-line bardzo ogranicza możliwości oceny osiągnięcia efektów kształcenia” Zbyt liczne grupy przy prowadzeniu zajęć on-line uniemożliwia nawiązanie efektywnej dyskusji na tematy będące przedmiotem zajęć. Bierna postawa niektórych studentów, którzy często nie przygotowują się wystarczająco do zajęć i na ogół nie zabierają głosu na ćwiczeniach.

Biochemia: zbyt obszerny harmonogram I semestru studiów, uniemożliwiający niektórym studentom opanowanie materiału z wielu jednocześnie realizowanych przedmiotów.

Gimnastyka: Brak możliwości przeprowadzenia wszystkich jednostek lekcyjnych w warunkach Sali gimnastycznej. Ograniczenia wszechstronnej formy ruchu podczas zdalnego nauczania.

Metody specjalne fizjoterapii – metoda Bobath: Braki w wiedzy i umiejętnościach praktycznych z poprzedzających przedmiotów powiązanych. Brak możliwości praktykowania umiejętności nabytych w pracy „na sobie nawzajem” podczas zajęć w kontakcie z pacjentem ponieważ studenci są już po zamkniętych przedmiotach klinicznych powiązanych z neurologią.

W tym roku zdecydowanie widać, że ze względu na ograniczony kontakt studentów z pacjentami w poprzedzających 2 semestrach ze względu na pandemię covid 19 większość osób ma znikome doświadczenie praktyczne z pacjentami –trudno bez takiego doświadczenia omawiać i uczyć elementów praktycznych poziom wyżej. Bierny stosunek do zajęć części studentów. Zbyt małe, źle wyposażone pomieszczenia dla grup seminaryjnych.

Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w reumatologii, Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w geriatrici, Diagnostyka funkcjonalna i programowanie fizjoterapii w kardiologii, Diagnostyka funkcjonalna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii, Programowanie rehabilitacji w medycynie sportowej i traumatologii, Programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii, Programowanie w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii, Programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w psychiatrii, Pedagogika specjalna, Socjologia niepełnosprawności i rehabilitacji: Brak możliwości prowadzenia zajęć w kontakcie bezpośrednim, brak zaangażowania studentów w zajęcia online, zdecydowanie niska frekwencja (od 30-50%), brak wymaganego zaangażowania się studentów w przyswajanie treści programowych, brak możliwości wiarygodnego i w pełni kontrolowanego egzekwowania wiedzy od studentów.

Praktyka zawodowa: Praktyka 2-S Z uwagi na 36 efektów uczenia przypisanych praktykom zawodowym podsumowująca ocena zostanie dokonana na koniec studiów po realizacji wszystkich praktyk. Po praktyce zostanie przeprowadzona ankieta w celu wstępnej oceny stopnia osiągnięcia poszczególnych efektów uczenia się. Termin realizacji praktyki 16.08-26.09.21, Praktyka 3 Ocena efektów kształcenia zostanie przeprowadzona po realizacji praktyki. Praktyka 4 Ocena efektów kształcenia zostanie przeprowadzona po realizacji praktyki.

### Proponowane działania naprawcze:

#### Na poziomie Zakładów:

- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej:
  - Zakup nowego manekina do ćwiczeń
  - Ankietę dotyczącą realizację efektów kształcenia przeprowadzono pod koniec lutego i mała ilość studentów ją wypełniła i odesłała. W związku z tym ankiety należy realizować bezpośrednio po przeprowadzonym zaliczeniu, przed wpisem do protokołu.
  - Jeszcze mocniejsze podkreślenie, że do opanowania przedmiotu konieczne jest uczestnictwo w wykładach.
  - Filmy z zajęć są materiałami uzupełniającymi. Wymagany jest udział w wykładach i czynny udział w ćwiczeniach także zdalnych.
  - Zmniejszenie ilości tematów realizowanych w ramach przedmiotu

- Złożenie podania do Pana Dziekana prof. dr hab. Piotra Miki o zachowanie przedmiotu "Reedukacja chodu w dysfunkcjach układu ruchu" lub przeniesienie treści w ramach innych przedmiotów. Studenci uważają go za bardzo przydatny i dobrze prowadzony.
- Zakład Odnowy Biologicznej i Korekcji Wad Postawy:
  - godziny na realizację powyższego przedmiotu nie zostały przydzielone do Zakładu OBiKWPWWF na rok akademicki 2021/22
- Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Psychiatrii
  - przeprowadzenie rozmów z prowadzącymi poszczególne przedmioty o jakości zajęć online i zaangażowaniu studentów w pracy online. Zajęcia praktyczne są zależne od placówek klinicznych i ja jako kierownik zakładu zwracam się z prośbą o prowadzenie zajęć w placówkach.
- Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu
  - Jeżeli pandemia będzie się przedłużała - na ten czas - proponuję zaplanować inne tematy zajęć, z których część będzie realna do przeprowadzenia w formie on-line, a pozostałe z wykorzystaniem obiektów sportowych naszej uczelni, ale bez kontaktu z osobami z niepełnosprawnościami.

### Na poziomie Dziekana:

- Dr Katarzyna Chojak Fijałka (Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej):
  - Zakup urządzenia do laseroterapii wysokoenergetycznej
  - Ogrzewanie w sali 36 w budynku socjalnym
- Dr Henryk Duda (Zakład Gier Sportowych i Rekreacyjnych)
  - Realizacja zajęć w grupach liczących maksymalnie 16-18 osób
  - Zakup wystarczającej liczby rakiety, pozwalający na ich właściwy dobór dla potrzeb każdego studenta
- Prof. Jerzy Żołądź (Zakład Fizjologii Mięśni)
  - rozważenie możliwości zmniejszenia ilości przedmiotów realizowanych w I semestrze studiów.
- Prof. Elżbieta Mirek (Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Psychiatrii)
  - prośba Kierownika Zakładu o zbadanie możliwości poszerzenia bazy dydaktycznej o kolejną placówkę kliniczną.
- Dr Katarzyna Ogrodzka-Ciechanowicz (Zakład Rehabilitacji w Ortopedii)
  - Wykupienie dostępu do zasobów w zakresie protetyki i ortotyki narządu ruchu z licencją na publiczne wyświetlanie materiałów video.

### BRAK OPRACOWANIA ANKIET Z PRZEDMIOTÓW:

- Zakład Promocji Zdrowia: Zdrowie publiczne, Mikologia, Higiena, Podstawy dietetyki (mimo wysłanych maili studenci nie wypełnili ankiet)
- Zakład Nauk Społecznych: Kultura bycia i języka, Ekonomia i systemy ochrony zdrowia, Pedagogika, Historia rehabilitacji, Historia rehabilitacji Sztuka dialogu

### Na kierunku Terapia Zajęciowa na studiach I stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 94-100%.

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Portfolio (94%), Wprowadzenie do terapii zajęciowej (95%), Terapia zajęciowa w neurologii i neurochirurgii (96%), Fizjologia (97%), Terapia ręki (98%), Terapia zajęciowa w geriatricznictwie (98,5%), Anatomia (98,8%), Terapia zajęciowa podstawowe umiejętności (99,8%).

Pozostałe przedmioty 100%: Adaptowana aktywność fizyczna (100%), Terapia zajęciowa w psychiatrii (100%), Portfolio (100%), Terapia sztuką (100%), Fitness (100%), Muzykoterapia (100%), Terapia zajęciowa w ortopedii (100%), Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (100%), Integracja sensoryczna (100%), Pedagogika ogólna (100%), Snoezelen- Sala Doświadczenia Świata (100%), Orientacja przestrzenna i czynności życia codziennego u osób z dysfunkcją narządu wzroku (100%), Aktywna rehabilitacja (100%), Terapia zajęciowa w środowisku społecznym (100%), Usprawnianie małej motoryki (100%), Fizjologia (100%), Ekonomia (100%).

### **Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:**

Mało zajęć praktycznych i kontaktu z seniorami z powodu pandemii (TZ w geriatricznictwie), metody dydaktyczne nie dostosowane do warunków (zdalne zajęcia), brak praktyki/ pracy z pacjentami, przedmiot bardzo ciężki, za dużo teorii, cały czas na zajęciach mówiono o tym samym (TZ w neurologii i neurochirurgii), niewłaściwe metody dydaktyczne i warunki (Portfolio), niewłaściwe kompetencje nauczyciela (1 osoba, Wprowadzenie do tz). Fizjologia: najczęściej pojawiającą się w ankietach odpowiedzią jest „przedmiot trudny” stanowi ona 33% wszystkich ankietowanych. 13% ankietowanych wskazało następujące odpowiedzi: „połączenie studiów z pracą”, „przedmiot mnie nie interesuje”, „niewłaściwe warunki zajęć”, „zbyt mała liczba godzin”, praca zdalna (Anatomia).

### **Osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 90-100%**

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Pedagogika ogólna (90%), Terapia ręki (94%), Alternatywna komunikacja AAC (94,5%), Terapia zajęciowa w neurologii i neurochirurgii (98%), Terapia zajęciowa w geriatricznictwie (98%).

Pozostałe przedmioty 100%: Terapia zajęciowa w psychiatrii (100%), Portfolio (100%), Muzykoterapia (100%), Adaptowana aktywność fizyczna (100%), Fizjologia (100%), Aktywna rehabilitacja (100%), Integracja sensoryczna (100%), Anatomia (100%), Snoezelen- Sala Doświadczenia Świata (100%), Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (100%), Terapia sztuką (100%), Fitness (100%), Usprawnianie małej motoryki (100%), Wprowadzenie do terapii zajęciowej (100%), Ochrona zdrowia (100%), Terapia zajęciowa podstawowe umiejętności (100%), Terapia zajęciowa w środowisku społecznym (100%), Terapia zajęciowa w ortopedii (100%), Portfolio (100%), Orientacja przestrzenna i czynności życia codziennego u osób z dysfunkcją narządu wzroku (100%), Ekonomia (100%).

### **Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:**

ograniczona ilość zajęć kontaktowych oraz praktycznych z pacjentami, wynikająca ze zmiany formy zajęć w związku z pandemią. Brak odpowiednich warunków prowadzenia zajęć część teoretyczna w formie zdalnej utrudnia kontakt i monitorowania zrozumienia przekazywanych treści przez studentów, część praktyczna - ograniczenia spowodowane pandemią utrudniały w pełni efektywne prowadzenie zajęć (Terapia ręki), nauczanie zdalne (Pedagogika ogólna), zbyt liczne grupy, minionym roku akademickim problem stanowiła praca zdalna tj. najczęściej brak właściwego sprzętu, słaby Internet (Anatomia).

## Proponowane działania naprawcze:

### Na poziomie Zakładów:

Rozmowa z pracownikami na temat realizacji przedmiotu (TZ w geriatric, TZ w neurologii i neurochirurgii). Zwiększenie liczby godzin kontaktowych w pracy z pacjentem, które z powodu epidemii COVID było znacznie ograniczone.

Kontynuacja organizacji zajęć praktycznych w placówkach w miarę możliwości spowodowanych ograniczeniami w związku z pandemią.

Osiągnięcie większości planowanych efektów uczenia się zarówno w opinii studentów, jak i prowadzących nie wymaga podejmowania działań naprawczych poza wymienionymi powyżej sugestiami.

### Na poziomie Dziekana:

Zakład Fizjologii Mięśni- Rozważenie możliwości zmniejszenia grup laboratoryjnych do maksimum 15 osób rozważenie możliwości wprowadzenia dodatkowego przedmiotu dla kierunku Terapia Zajęciowa na I semestrze studiów przybliżającego studentom zagadnienia biologii człowieka, bądź poszerzenia programu anatomii człowieka o budowę tkanek.

Zakład Anatomii- Zmniejszenie liczby studentów w grupie dziekańskiej.

## Na kierunku Terapia Zajęciowa na studiach II stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 90%-100%.

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Turystyka osób niepełnosprawnych (90%), Portfolio (94%), Aktywność fizyczna włączająca (95%), ICF w terapii zajęciowej (95%), Elementy masażu kończyny górnej (98%).

Pozostałe przedmioty 100%: Psychologia kliniczna (100%), Metodologia pracy naukowej i statystyka (100%), Terapia ręki w wybranych schorzeniach (100%), Ochrona zdrowia (100%), Aktywności czasu wolnego (100%), Ergonomia w środowisku szkolnym (100%), Nordicwalking (100%), Pedagogika specjalna (100%), Kierowanie zasobami ludzkimi w miejscu pracy terapeuty zajęciowego (100%), Etyka stosowana dla terapeutów zajęciowych (100%), Snoezelen jako metoda terapii zajęciowej (100%), Praca ze społecznością lokalną (100%), Jogging (100%), Twórcza terapia zajęciowa-arteterapia (100%), Terapia tańcem (100%), Terapia zajęciowa z seniorami demencyjnymi (100%), Terapia zajęciowa w badaniach naukowych (100%), Terapia zajęciowa osób z trudnościami uczenia się (100%).

### Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

nauczanie zdalne, brak teorii z przeciwwskazań do masażu (Elementy masażu kończyny górnej), niewłaściwe metody dydaktyczne (Portfolio), brak realizacji jednego z tematów (AAC), niewłaściwe metody dydaktyczne (Aktywność fizyczna włączająca), niewłaściwe metody i kompetencje nauczyciela (Turystyka osób niepełnosprawnych).

Osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się na poziomie 93-100%.



Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Metodologia pracy naukowej i statystyka (93%), Terapia zajęciowa w badaniach naukowych (93%), Ochrona zdrowia (95%), Psychologia kliniczna (99%), Kierowanie zasobami ludzkimi w miejscu pracy terapeuty zajęciowego (99%).

Pozostałe przedmioty 100%: Elementy masażu kończyny górnej (100%), Aktywności czasu wolnego (100%), Nordicwalking (100%), Aktywność fizyczna włączająca (100%), Jogging (100%), Terapia tańcem (100%), Ergonomia w środowisku szkolnym (100%), ICF w terapii zajęciowej (100%), Etyka stosowana dla terapeutów zajęciowych (100%), Portfolio (100%), Alternatywna komunikacja AAC (100%), Hortiterapia (100%), Pedagogika specjalna (100%), Praca ze społecznością lokalną (100%), Snoezelen jako metoda terapii zajęciowej (100%), Twórcza terapia zajęciowa- arteterapia (100%), Terapia zajęciowa z seniorami demencyjnymi (100%), Terapia ręki w wybranych schorzeniach (100%), Turystyka osób niepełnosprawnych (100%), Terapia zajęciowa osób z trudnościami uczenia się (100%),

### **Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:**

brak zajęć praktycznych (Turystyka osób niepełnosprawnych).

### **Proponowane działania naprawcze:**

#### **Na poziomie Zakładów:**

Rozmowa z prowadzącym na temat poprawy efektywności ankietyzacji przedmiotów.

W przyszłym roku należy wprowadzić zadania aktywizujące studentów, które umożliwiają wykazanie się samodzielnością w posługiwaniu się wiedzą (Aktywność fizyczna włączająca).

#### **Na poziomie Dziekana:**

Brak konieczności podejmowania działań naprawczych na poziomie Dziekana.

### **Na kierunku kosmetologia na studiach I stopnia:**

**Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 90%-100%**

**Najniższy procent efektów osiągnięto na przedmiotach:** Biofizyka (90%), Fizjologia człowieka (91%), Anatomia in vivo (94%), Biochemia (94%), Podstawy chemii (95%), Receptura kosmetyczna (96%), Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” (sem 2) (96,6%), Anatomia (97,3%), Inżynieria tkankowa w kosmetologii (97,35%), Kosmetologia lecznicza (97,9%), Dermatologia z alergologią (98%), Podstawy ekonomii (98%), Histologia (98,3%), Immunologia (98,7%), Orientalne formy masażu (99%), Biologia z genetyką (99%), Mikrobiologia (99,22%), Estetyka i sztuka (99,4%), a 100% z pozostałych przedmiotów: Podstawy kosmetologii, Wirusologia, Taniec towarzyski, Podstawy dermatologii, Pierwsza pomoc, Patofizjologia, Podstawy komunikacji społecznej, Wychowanie fizyczne „Nordicwalking” i „Aquafitness”, Masaż klasyczny, Kosmetologia profesjonalna, Refleksoterapia, Nowoczesna kosmetologia, Fizykoterapia z balneoklimatologią, Podstawy chirurgii

plastycznej, Podstawy onkologii, Dermatologia z elementami estetyki, Kontrola posturalna w profilaktyce przeciążeń układu ruchu, Podstawy endokrynologii, Makijaż i stylizacja, Fotografia w Kosmetologii, Odnowa biologiczna, Odnowa psychosomatyczna, Metody naturalne w kosmetologii, Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki, Zabiegi i ceremonie Wellness & SPA, Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” (sem IV), Podstawy podologii z elementami flebologii, Sztuka dialogu (sem 6), Budowanie misji, oferty i marki SPA.

**Przyczyną niepowodzeń w opinii studentów było:** brak przygotowania do ćwiczeń i zaliczeń, omawiane treści kształcenia, zastosowane metody dydaktyczne, warunki w jakich prowadzone były zajęcia, liczby godzin kontaktowych (Anatomia), niewłaściwe treści kształcenia, niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia (Podstawy chemii), praca zdalna (Histologia), brak możliwości przeprowadzenia zajęć przy użyciu mikroskopów z uwagi na nauczanie zdalne (Biologia z genetyką), ograniczenie godzin przeznaczonych na ćwiczenia praktyczne w związku z sytuacją epidemiologiczną, ograniczona ilość surowców i odczynników (Receptura kosmetyczna), niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia oraz niewłaściwe metody dydaktyczne związane z nauką zdalną (Biochemia), zbyt obszerny materiał (Anatomia in vivo), przedmiot trudny, niewystarczające podstawy z fizyki (Biofizyka), trudność omawianych kwestii - problem nie został wyjaśniony (Immunologia), niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe kompetencje nauczyciela, niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia (brak rozwinięcia problemów, 1 wskazanie) (Podstawy ekonomii), słaba jakość stosowanych podczas ćwiczeń kosmetyków, wyeksploatowany sprzęt i materiały pomocnicze (miseczki, pędzle, itp.), zła jakość sprzątanania w salach przez ekipę sprzątającą (odkurzanie i mycie podłóg, gniazdek itp.) (Kosmetologia profesjonalna), niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia (Inżynieria tkankowa w kosmetologii) oraz Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” (semestr 2), niewłaściwe treści kształcenia, problem z robieniem notatek, zbyt szybko dyktowany materiał (Kosmetologia lecznicza), nauka przedmiotu była niezwykle trudna przez brak odpowiedniej ilości (bądź jakiegokolwiek ilości) materiałów, niedostosowana sala dydaktyczna zdecydowanie za mała i nie przystosowana do prowadzenia zajęć praktycznych, ciężko było wykonywać w niej zabiegi, zajęcia powinny zostać przeprowadzone w mniejszych grupach, ponieważ jest za mało leżanek i praca odbywała się w grupach 3 osobowych, za mało produktów, na których można wykonywać zabiegi albo ich w ogóle nie ma, przez co nie można w pełni odczuć jak dany zabieg ma wyglądać, również braki w sprzęcie (gorące kamienie oraz podgrzewacze) (Zabiegi i ceremonie Wellness & SPA).

**Osiągalność efektów uczenia się w opinii nauczycieli kształtowała się w zakresie 66,6%-100%**

**Najniższy procent osiągnięto w przedmiotach:** Fizjologia człowieka (66,6%), Podstawy chemii (80%), Podstawy komunikacji społecznej (80%), Podstawy ekonomii (80%), Podstawy endokrynologii (85%), Biochemia (91%), Histologia (93,3%), Receptura kosmetyczna (95%),

Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” (sem IV) (96%), Anatomia (96,4%), Biologia z genetyką (98%), Dermatologia z alergologią (98%), Kontrola posturalna w profilaktyce przeciążeń układu ruchu (98%), Podstawy podologii z elementami flebologii (98,6%), Mikrobiologia (99,32%), a 100% z pozostałych przedmiotów: Podstawy kosmetologii, Wirusologia, Podstawy dermatologii, Taniec towarzyski, Pierwsza pomoc, Biofizyka, Estetyka i sztuka, Anatomia in vivo, Patofizjologia, Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” (sem 2), Wychowanie fizyczne „Nordicwalking” i „Aquafitness”, Masaż klasyczny, Kosmetologia profesjonalna, Refleksoterapia, Nowoczesna kosmetologia, Fizykoterapia z balneoklimatologią, Podstawy chirurgii plastycznej, Podstawy onkologii, Dermatologia z elementami estetyki, Immunologia, Makijaż i stylizacja, Fotografia w Kosmetologii, Odnowa biologiczna, Odnowa psychosomatyczna, Inżynieria tkankowa w kosmetologii, Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki, Orientalne formy masażu, Zabiegi i ceremonie Wellness & SPA, Kosmetologia lecznicza, Metody naturalne w kosmetologii, Sztuka dialogu (sem 6), Budowanie misji, oferty i marki SPA.

**Przyczyna niepowodzeń jest różna w zależności od rodzaju przedmiotów:** nieobecności na wykładach i ćwiczeniach, rezygnacja ze studiów, choroba, pandemia (Anatomia), brak możliwości samodzielnego wykonania doświadczeń/ćwiczeń (zajęcia on-line) brak możliwości pracy w grupie (Podstawy chemii), zajęcia on-line nie sprzyjają realizacji przedmiotu (Fizjologia człowieka), niewłaściwe metody dydaktyczne - ze względu na sytuację epidemiologiczną połowa godzin przypadająca planowo na ćwiczenia praktyczne odbyła się w formie teoretycznej (zajęcia zdalne, zadania domowe, projekty), niewłaściwe warunki prowadzenia zajęć – zatwierdzenie i realizacja zamówień na odczynniki i surowce kosmetyczne, potrzebne do przeprowadzenia podstawowych doświadczeń, odbyła się dopiero po zakończeniu zajęć pod koniec semestru, niewłaściwe umiejscowienie przedmiotu w planie studiów - przedmiot bazuje na zagadnieniach poruszanych w ramach przedmiotu Chemia kosmetyczna, który jest realizowany w tym samym czasie (Receptura kosmetyczna), niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia, problemy techniczne związane z aplikacją Teams, zarówno po stronie prowadzącego, jak i studentów (Biochemia), powrót do tradycyjnej formy nauczania (Biologia z genetyką), (Podstawy komunikacji społecznej), (Podstawy ekonomii), brak możliwości korzystania z dostępnego na hali sprzętu, co wpłynęło na atrakcyjność zajęć, można było skorzystać tylko z wybranego/złej jakości sprzętu (Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” semestr 2), brak przygotowania studenta do ćwiczeń i zaliczeń (Mikrobiologia), zgodnie z zaleceniami przed wizytacją PAKA efekty uczenia się musiały zawierać elementy związane z kulturą fizyczną, które nie w pełni związane są z przedmiotem - należałoby zastanowić się nad ich zmianą (Kosmetologia Profesjonalna), mała liczba studentów wypełniła ankiety, co nie daje pełnego obrazu sytuacji (Immunologia), prowadzenie zajęć w trybie on-line ograniczało możliwości dyskusji i wyjaśniania ewentualnych wątpliwości lub trudności w zrozumieniu przekazywanych informacji, a także ocenę zaangażowania studentów. Nie można było też uzyskać pewności, co do stopnia nabycia umiejętności praktycznych w rozpoznawaniu zmian skórnych w przebiegu zaburzeń endokrynologicznych (Podstawy endokrynologii), 1 osoba nie zaliczyła egzaminu testowego w 1 terminie (Dermatologia z alergologią), różny poziom motywacji do zajęć wychowania fizycznego, sprawności fizycznej, wydolności organizmu oraz umiejętności ruchowych, zajęcia praktyczne zaplanowane na 1/3 hali dla dużych grup ponad 30 osób przedmiot realizowany po raz ostatni ze względu na zmiany w programie studiów (Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” sem IV), sala do ćwiczeń nieprzystosowana do prowadzenia zajęć, jest w niej za zimno lepiej byłoby mieć więcej godzin ćwiczeń z odnowy somatycznej, zmniejszając liczbę godzin z ćwiczeń z odnowy psychologicznej (Odnowa psychosomatyczna).

## Proponowane działania naprawcze:

### Na poziomie Zakładów:

Anatomia: nauczanie kontaktowe.

Histologia: powrót do nauki stacjonarnej powinien doprowadzić do poprawy osiągania efektów kształcenia przez studentów.

Pierwsza pomoc: realizacja ankiet bezpośrednio po przeprowadzonym zaliczeniu, przed wpisem do protokołu.

Receptura kosmetyczna: organizacja większej liczby stanowisk do przeprowadzania doświadczeń, wykonywania preparatów kosmetycznych.

Biochemia: położenie większego nacisku na rozwinięcie umiejętności praktycznych u studentek na przedmiotach prowadzonych w Zakładzie w formie praktycznej.

Immunologia: realizacja ankiet bezpośrednio po przeprowadzonym zaliczeniu, przed wpisem do protokołu.

Podstawy komunikacji: rozmowa dotycząca różnych możliwości aktywizacji studentów w razie ewentualnego nauczania zdalnego.

Podstawy ekonomii: rozmowa dotycząca różnych możliwości aktywizacji studentów oraz ewentualnej korekty metod dydaktycznych i ich uatrakcyjnienia w razie potencjalnego zdalnego nauczania.

Kosmetologia profesjonalna:

1) Zmiana efektów kształcenia: EU1 - Zna budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu człowieka oraz zna zjawiska fizykochemiczne i biologiczne zachodzące w ustroju człowieka. Zna fizjologiczne i biochemiczne skutki bezczynności oraz adaptacji do wysiłku fizycznego. EU7 - Umie doradzić wybór zabiegów oraz aktywności fizycznej dostosowanej do indywidualnych wskazań i potrzeb klienta.

Te dwa efekty nie są związane z przedmiotem „Kosmetologia profesjonalna”.

W przyszłości wskazane jest prowadzenie wykładów stacjonarnie, na których możliwy jest bezpośredni kontakt ze studentem. Umożliwi to prowadzenie zajęć w bardziej atrakcyjny dla studentów sposób.

2) Większe urozmaicenie rodzajów kosmetyków. Lepsza jakość kosmetyków.

3) Stopniowa wymiana sprzętu i oprzyrządowania sal (znaczna część sprzętu jest już mocno zużyta i nie działająca w pełni zakresu swoich możliwości, podobny problem z oprzyrządowaniem sal).

Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” (semestr 2): zakupienie sprzętu do zajęć.

Podstawy endokrynologii: w trakcie zajęć ćwiczeniowych należy położyć większy nacisk na umiejętność rozpoznawania zmian w oparciu o wyszukiwane przez studentów fotografie zmian skórnych występujących w przebiegu zaburzeń endokrynologicznych oraz wyjaśnianie ich patogenetycznie w rozmowie z poszczególnymi studentami.

Kosmetologia lecznicza: pilnowanie, aby treści programowe były zgodne z sylabusem.

Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki / Orientalne formy masażu: zakup plansz i modeli anatomicznych do sali 36 w pawilonie socjalnym.

Zabiegi i ceremonie Wellness & SPA: zakup dodatkowych podgrzewaczy do masażu gorącymi kamieniami oraz większej ilości kosmetyków do zabiegów na ciało.

Podstawy podologii z elementami flebologii: doposażenie sal ćwiczeniowych, zakup drobnego sprzętu do zabiegów kosmetycznych, powrót do zajęć kontaktowych.

### Na poziomie Dziekana:

- Receptura kosmetyczna: przeniesienie przedmiotu w planie studiów na IV lub V semestr po zakończeniu zajęć z Chemii kosmetycznej.

- Wychowanie fizyczne „Gry rekreacyjne” (sem IV): gdyby przedmiot wrócił w takiej postaci do programu studiów: przy zajęciach prowadzonych na 1/3 hali – mniejsze grupy.
- Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki / Orientalne formy masażu: Zmniejszenie liczebności grupy (grupa laboratoryjna składająca się z 22 osób jest grupą zbyt liczną); montaż pryszniczicy (sala 36 w pawilonie socjalnym nie posiada pryszniczicy, utrudnia to przeprowadzenie zabiegów wymagających zmywania całego ciała); remont sali 36 (montaż dodatkowych grzejników, dmuchaw, które zapewniłyby komfort cieplny studentom w trakcie zajęć. W sali tej jest bardzo zimno -szczególnie w okresie wiosennym, kiedy wyłączone jest ogrzewanie. Studentki podczas wykonywania zabiegów zwykle przykryte są tylko ręcznikami. Panujący chłód utrudnia prawidłowe wykonanie technik).
- Zabiegi i ceremonie Wellness & SPA: Zmniejszenie liczebności grupy. Grupa laboratoryjna składająca się z 22 osób jest grupą zbyt liczną. Montaż pryszniczicy ponieważ ich brak, utrudnia przeprowadzenie zabiegów wymagających zmywania całego ciała.
- Odnowa psychosomatyczna: przydzielenie odpowiednich sal do realizowanych treści, dla zajęć odnowy somatycznej sala 36, dla zajęć z odnowy psychologicznej sala seminaryjna.

Z przedmiotów: Higiena, Podstawy dietetyki, Etyka - ankiety nie zostały zwrócone do prowadzącego.

#### Brak sprawozdania od Kierowników z przedmiotów:

Rok 1: Sztuka dialogu/ Kultura bycia i języka.

Rok 2: Chemia kosmetyczna, Farmakologia, Podstawy gerontologii.

Rok 3: Podstawy psychologii, Prawo i zatrudnienie w kosmetologii, Techniki sprzedażowe w kosmetologii, Zarządzanie ośrodkiem Wellness & SPA, Mentoring i negocjacje w ośrodku Wellness & SPA, Psychodietetyka i żywienie człowieka, Techniki relaksacyjne, Aktywność fizyczna w modelowaniu sylwetki, Psychologia w kosmetologii.

### **Kosmetologia na studiach II stopnia:**

**Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 88%-100%:**

**Najniższy procent efektów osiągnięto na przedmiotach:** Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych (88%), Profilaktyka i terapia otyłości (92,4%), Hodowle komórkowe w kosmetologii (94,4%), Kosmetologia przeciwstarzeniowa (95%), Trychologia (98%), Bioetyka w zawodzie kosmetyka (99%), Yoga (99,1%), a 100% z pozostałych przedmiotów: Kosmetologia w ujęciu holistycznym, Edukacja zdrowotna, Aromaterapia, Mechanizmy działania składników aktywnych w kosmetykach, Nowoczesne technologie informacyjne, Socjologia ciała, Diagnostyka laboratoryjna dla potrzeb kosmetologii, Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetyka, Metodologia badań naukowych, Komunikacja społeczna, Przemysłowa produkcja kosmetyków, Kosmetologia oparta na dowodach naukowych, Aparatura w kosmetologii/Lasery w kosmetologii, Kosmetologia medyczna, Dermatologia kliniczna, Taping w kosmetologii, Kosmetologia w wybranych jednostkach chorobowych, Zaburzenia szczękowo-twarzowe i elementy logopedii, Diety w aspekcie zdrowia i urody człowieka.

**Przyczyny niepowodzeń studenci wskazują najczęściej:** część materiału przekazana w ramach prezentacji przygotowanych przez studentów, trudny test końcowy (Profilaktyka i terapia otyłości), ćwiczenia były bardzo monotonne i nużące, student ma wrażenie, jakby wykładowca ciągle mówił w kółko o tym samym (1 wskazanie)(Edukacja zdrowotna), zbyt mała liczba godzin ćwiczeniowych, w związku z występowaniem sytuacji epidemicznej (Hodowle komórkowe w kosmetologii), negatywny wpływ na realizację efektów kształcenia miała zdalna forma zajęć (Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych), niewłaściwe treści kształcenia (np. inne niż w sylabusie), niewłaściwe metody dydaktyczne (1 wskazanie), według jednej osoby przydałoby się mniej ćwiczeń oddechowych i zorientowanych na odcinek lędźwiowy (Yoga), praca zdalna - problemy techniczne (Diety w aspekcie zdrowia i urody człowieka).

**Osiągalność efektów kształcenia w opinii nauczycieli kształtowała się w zakresie 85%-100%**

**Najniższy procent uzyskano:** Aromaterapia (85%), Mechanizmy działania składników aktywnych w kosmetykach (85%), Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych (87%), Edukacja zdrowotna (95%), Przemysłowa produkcja kosmetyków (97%), Diagnostyka laboratoryjna dla potrzeb kosmetologii (99,9%), a 100% z pozostałych przedmiotów: Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetologa, Nowoczesne technologie informacyjne, Socjologia ciała, Kosmetologia w ujęciu holistycznym, Trychologia, Bioetyka w zawodzie kosmetologa, Profilaktyka i terapia otyłości, Metodologia badań naukowych, Komunikacja społeczna, Kosmetologia oparta na dowodach naukowych, Aparatura w kosmetologii/Lasery w kosmetologii, Kosmetologia medyczna, Dermatologia kliniczna, Yoga, Taping w kosmetologii, Hodowle komórkowe w kosmetologii, Kosmetologia przeciwstarzeniowa, Kosmetologia w wybranych jednostkach chorobowych, Zaburzenia szczękowo-twarzowe i elementy logopedii, Diety w aspekcie zdrowia i urody człowieka.

**Przyczyny niepowodzeń nauczyciele wskazują najczęściej:** całkowicie zdalna forma uniemożliwiła przekazywanie niektórych treści (Aromaterapia), różny stopień zaangażowania studentów (Mechanizmy działania składników aktywnych w kosmetykach), brak podstawowej wiedzy z zakresu botaniki i konieczność jej uzupełnienia w ramach przedmiotu, duża ilość materiału do zrealizowania w krótkim czasie (Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych), kontakt przez platformy internetowe (Profilaktyka i terapia otyłości), forma prowadzenia zajęć (wykłady) - przedmiot poruszający zagadnienia z dziedziny nauk inżyniersko-technicznych jest trudny i nieatrakcyjny dla studentów kosmetologii, ze względu na sytuację epidemiologiczną brak możliwości przeprowadzenia zajęć terenowych w zakładzie produkcyjnym, ułatwiających zrozumienie omawianych procesów technologicznych (Przemysłowa produkcja kosmetyków), brak kontaktu ze studentami w formie zajęć stacjonarnych (Edukacja zdrowotna), powrót wykładów do tradycyjnej stacjonarnej formy nauczania (Taping w kosmetologii), zbyt małe pomieszczenia, brak specjalistycznego sprzętu (Kosmetologia przeciwstarzeniowa).

**Proponowane działania naprawcze:**

**Na poziomie Zakładów:**

Aromaterapia: rozwinięcie zagadnień praktycznych na zajęciach seminaryjnych.

Profilaktyka i terapia otyłości: zajęcia kontaktowe.

Przemysłowa produkcja kosmetyków: wykorzystanie w trakcie prowadzenia wykładów większej liczby materiałów audiowizualnych, obrazujących omawiane procesy.

Yoga: zintensyfikowanie zachęcania studentów do komentowania samopoczucia w trakcie zajęć. W ten sposób można dobrać odpowiednie alternatywne ćwiczenia.

Bioetyka w zawodzie kosmologa: rozmowa Kierownika z pracownikiem w kwestii położenia nacisku w kolejnym roku akademickim na bardziej przystępne zreferowanie zagadnień świadomej zgody oraz tajemnicy zawodowej w pracy kosmologa. Ponowna ocena za rok.

Zaburzenia szczękowo-twarzowe i elementy logopedii: zajęcia kontaktowe.

### Na poziomie Dziekana

- Przemysłowa produkcja kosmetyków: prośba Kierownika Zakładu do Dziekana o możliwość przeprowadzenia części zajęć na terenie zakładu produkcyjnego.
- Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych: powrót do realizacji zajęć w trybie stacjonarnym w kolejnych latach. Propozycja wprowadzenia na studiach I stopnia nowego przedmiotu "Podstawy botaniki dla kosmologów".
- Taping w kosmologii: w miarę aktualnych obostrzeń sanitarnych umożliwienie realizacji wykładów stacjonarnie.
- Kosmologia przeciwstarzeniowa: doposażenie pracowni w kosmetyki oraz sprzęt kosmetyczny, który pozwoli na realizację zajęć na poziomie studiów magisterskich.

Z przedmiotów: Mykologia, Historia kosmetyki, Techniki kamuflażu/Konturowanie w makijażu - ankiety nie zostały zwrócone do prowadzącego.

Brak sprawozdania od Kierowników z przedmiotów:

Rok 1: Antropologia w kosmologii, Metody diagnostyki narządu ruchu w kosmologii, Prawo, Zarządzanie, Podstawy toksykologii dla kosmologów, Pilates.

Rok 2: Ekonomia, Podstawy rehabilitacji dla kosmologów/ Podstawy fizjoterapii dla kosmologów, Pielęgnacja skóry osób aktywnych, Profilaktyka i leczenie obrzęku limfatycznego, Praca z klientem z różnymi dysfunkcjami układu ruchu, Zaopatrzenie medyczne w kosmologii.

Z poważaniem

dr hab. Edyta Mikołajczyk prof. AWF

dr Urszula Chrabota

dr Joanna Czesak

mgr Amelia Lizak