

Kraków dnia 26.09.2022

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

Sz. P. Dziekan
Wydziału Rehabilitacji Ruchowej
AWF w Krakowie
Prof. d hab. Piotr Mika

dotyczy: Informacja Przewodniczącej WK ds. JK dla Dziekana w sprawie osiągnięcia efektów uczenia się

Po przeanalizowaniu Sprawozdań Kierowników Zakładów, które wpłynęły do Dziekanatu oraz WK ds. JK **do dnia 15.07.2022** w minionym roku akademickim 2021-2022 na studiach II stopnia na 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 96,5%-100%

Najniższy procent efektów uczenia się osiągnięto w: Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (96,5%), Choreoterapia (96,6%).

Przyczyna niepowodzeń w opinii studentów nie została określona (brak danych).

W opinii prowadzących studenci osiągnęli 100% założonych efektów uczenia się.

Proponowane działania naprawcze:

Osiągnięcie planowanych efektów zarówno w opinii studentów, jak i prowadzących nie wymaga podejmowania działań naprawczych.

Na kierunku Fizjoterapia dwustopniowy tryb kształcenia wygasa.

Na kierunku fizjoterapia- jednolite magisterskie 5-letnie

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 66,5%-100%

Najniższy procent osiągnięto na przedmiocie: Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (66,5%), Fizjoterapia kliniczna w geriatrici (78%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (89%), Pływanie ogólne i terapeutyczne (89,13%), Masaż leczniczy (95%), Fizjoterapia kliniczna w Chorobach Wewnętrznych w Chirurgii i Intensywnej Terapii (95%), Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii (95%), Fizjoterapia w dysfunkcjach ręki (97%), Kinezyterapia (97,8), Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (98%), Obiektywne metody diagnostyki narządu ruchu (98%), Wybrane metody fizjoterapii: wybrane metody terapeutyczne (98,7%),

Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii: nieprawidłowe metody dydaktyczne, niewłaściwe warunki w jakich zajęcia były prowadzone.

Fizjoterapia kliniczna w geriatrici: egzamin został przeprowadzony w niewłaściwy sposób, studenci mieli zdecydowanie za mało czasu na udzielenie odpowiedzi na pytania, przez co oceny nie były adekwatne do posiadanej wiedzy.

Pływanie ogólne i terapeutyczne: zakłócony transfer informacji werbalnej, niska sprawność z pływania części studentów, niewłaściwa postawa etyczna części kadry nauczającej.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii: Niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia.

Masaż leczniczy: niewłaściwe metody dydaktyczne.

Fizjoterapia kliniczna w Chorobach Wewnętrznych w Chirurgii i Intensywnej Terapii: Niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia.

Fizjoterapia w dysfunkcjach ręki: brak zajęć z pacjentami, mało czasu.

Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii: brak danych.

Kinezyterapia: pojedyncze uwagi dotyczące realizowanych treści; sposobu prowadzenia zajęć; czasu trwania zajęć, bardzo dużo uwag pozytywnych dotyczących przedmiotu i jego realizacji, prowadzących przedmiot, ich stosunku i podejścia do studentów.

Medycyna fizykalna i balneoklimatologia: studenci po ukończeniu 2. roku studiów nie czują się jeszcze gotowi do podjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności

zawodowej związanej z wykonywaniem zabiegów z zakresu medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób ponieważ nie mają jeszcze doświadczenia pracy z pacjentami w ramach praktyk.

Obiektywne metody diagnostyki narządu ruchu: brak danych.

Adaptowana aktywność fizyczna: - niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia, niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe kompetencje nauczyciela.

Wybrane metody fizjoterapii: wybrane metody terapeutyczne: Studenci wskazywali na zbyt długie zajęcia, brak ćwiczeń praktycznych – na pacjentach; zbyt mało godzin na przedmiot.

Osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się w zakresie 70-100%

Najniższy procent osiągnięto: Patologia ogólna (70%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii (82,5%), Wychowanie fizyczne – tenis stołowy (75%), (Język obcy (angielski, francuski) (85%), Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii (85%), Adaptowana aktywność fizyczna (86%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii (90%), Metodologia badań naukowych (90%), Kinezyterapia (90,8%), Metody specjalne fizjoterapii -metoda Bobath (91%), Pływanie ogólne i terapeutyczne (95%), Programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w psychiatrii (95%), Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii (95%), Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii (95%), Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii (96%), Anatomia (97%), Metody specjalne w fizjoterapii: Metoda PNF (99%).

Pozostałe przedmioty 100%.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Patologia ogólna: Ocena orientacyjna, ponieważ przy tym systemie zajęć bardzo licznej grupy studentów całego roku można sprawdzać przede wszystkim stan wiedzy studentów, natomiast ocena umiejętności posługiwania się tą wiedzą jest ograniczona.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii: Zbyt duże grupy, aby podejmować rozmowę ze wszystkimi studentami dla upewnienia się, czy zrozumieli przedstawiane treści, oraz by kształtować umiejętności wyjaśniania wszystkich ważnych problemów dotyczących zaburzeń czynności układu oddechowego istotnych dla stosowania fizjoterapii oraz celów, zasad i metod fizjoterapii tych grup chorych.

Wychowanie fizyczne - tenis stołowy: Niewystarczająca praca własna studentów w zakresie zdobywania wiedzy. Przeciętny poziom sprawności fizycznej większości studentów.

Język obcy: Zbyt liczne grupy. Nie zawsze istnieje możliwość podziału na poziomy znajomości języka.

Kliniczne podstawy fizjoterapii w reumatologii: Zbyt duże grupy, brak zaangażowania studentów w czasie zajęć.

Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii: Brak przygotowania teoretycznego do testu, problemem jest również brak umiejętności praktycznych.

Metodologia badań naukowych: Późna pora realizacji zajęć: studenci zmęczeni, mało aktywni na zajęciach. Słaba frekwencja na wykładach.

Kinezyterapia: Małe zaangażowanie studentów, brak samodzielności, brak korzystania z literatury tematycznej, brak wykorzystywania dyżurów pracowniczych w celu uzupełniania lub wyjaśniania ewentualnych wątpliwości

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 odczuciu prowadzących przedmiot, studenci mają z roku na rok coraz mniej doświadczeń praktycznych z pacjentami neurologicznymi, trudno poruszać zagadnienia przedmiotu, który z założenia wymaga już pewnych doświadczeń praktycznych. Zbyt małe, źle wyposażone pomieszczenia dla grup seminaryjnych (pomieszczenia są nareszcie estetyczne i widne, ale można w nich prowadzić swobodnie zajęcia praktyczne dla grup 6-8 osób maksymalnie). W tym roku prowadziliśmy zajęcia ćwiczeniowe równocześnie w dwóch salach –nie da się obserwować tego jak studenci wykonują elementy praktyczne i korygować tego co robią w takim układzie. Zdanie prowadzących znajduje też odzwierciedlenie w opinii studentów, gdyż aż 63% zwróconych ankiet zawierało informacje, że sale nie są dostosowane do zajęć.

Pływanie ogólne i terapeutyczne: Niska sprawność z pływania części studentów, a przez to zaniżone zainteresowania przedmiotem, lęk lub odczucie strachu podczas aktywności ruchowej w wodzie.

Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii: Podstawową przyczyną jest niewystarczająca możliwość nawiązywania kontaktu z pacjentami psychiatrycznymi oraz zbyt mały wymiar godzin, przeznaczony na pracę z podopiecznymi w czasie zajęć. Można wskazać następujące czynniki, które mogą być źródłem problemu: 1/ Specyfika pracy z pacjentem psychiatrycznym (ograniczona możliwość swobodnego, bezpośredniego kontaktu z pacjentem psychiatrycznym, zwłaszcza w ostrej fazie leczenia szpitalnego ze względu na lęk społeczny i tendencję do izolowania się pacjentów, ich brakiem zaufania do obcych, przychodzących z zewnątrz osób). 2/ Zbyt mały wymiar godzin klinicznych, przewidzianych do realizacji w placówkach opieki psychiatrycznej (ograniczenia związane z pandemią, niedobory kadrowe, zbyt mała liczba placówek opieki psychiatrycznej, współpracujących z uczelnią).

Programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w psychiatrii: Niedostateczne zaangażowanie studentów w proponowane formy pracy własnej/aktywności na zajęciach.

Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii: brak przygotowania do zajęć, problem z umiejętnościami praktycznymi.

Anatomia – nieprzystąpienie do zaliczenia końcowego.

Metody specjalne w fizjoterapii: Metoda PNF: Brak systematyczności w przyswajaniu wiedzy. Nieobecności na zajęciach nie nadrabiane na bieżąco.

Praktyka zawodowa 100% założonych efektów.

W opinii studentów: 100% założonych efektów uczenia się (średnia ze wszystkich efektów, które powinny zostać zrealizowane w ramach praktyki 2. Z uwagi na 36 efektów uczenia przypisanych praktykom zawodowym niektóre efekty kształcenia zostały dodatkowo osiągnięte w opinii studenta i/lub opiekuna praktyk).

W opinii **prowadzącego/ opiekunów studentów w placówce:** 100% (informacja na podstawie przedłożonych dzienników praktyk kierownikowi praktyk – z 36 efektów uwzględniono tylko te, które powinny zostać zrealizowane w ramach praktyki 2)

Praktyka ciągła (98,6%):

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów (2 opinie): „Kwalifikowanie i ocena pacjentów najczęściej była przeprowadzana przez pracowników poszczególnej placówki (dane zabiegi były narzucone odgórnie). Temat kosztów działalności fizjoterapeutycznej nie był poruszany.”, „Ostatniej umiejętności uczy tak naprawdę założenie własnej działalności i przekonanie się na własnym przypadku. W mojej opinii uzyskuje się ta umiejętność z własnego doświadczenia”.

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej:
 - Zaplanowano zakup nowego sprzętu (fantomy), a także rozmowę z współpracującymi ratownikami medycznymi w celu zdyscyplinowania ich w zakresie nieopuszczania zajęć.
 - Zaplanowanie tematyki ćwiczeń z uwzględnieniem jej kolejności tematyki. Zaplanowanie zajęć powtórzeniowych na zakończenie przedmiotu.
 - utrzymanie dotychczasowego poziomu nauczania i organizacji przedmiotu Medycyna fizykalna i balneoklimatologia ponieważ przedmiot i prowadzący nauczyciele są bardzo wysoko oceniani.
 - Wprowadzić obowiązek uczestnictwa w wykładach do Karty przedmiotu.
- Zakład Rehabilitacji w Reumatologii i Geriatrii:
 - Z Panią lek. med. Stanisławą Kmiec została przeprowadzona rozmowa dyscyplinująca. W kolejnym roku godziny ćwiczeń zostaną podzielone pomiędzy dwóch prowadzących.
 - Przeprowadzono rozmowę dyscyplinującą z osobami prowadzącymi przedmiot: Fizjoterapia kliniczna w geriatrii. W przyszłości egzamin ma być przeprowadzony w formie odpowiedniej do zweryfikowania wiedzy studentów.
- Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Psychiatrii

- Rozmowa Kierownika z pracownikami na temat sposobu prowadzenia zajęć. Ustalenie zakresu zmian. Ponowna ocena za rok (nauczyciele podpisują się w Protokole na dowód, że przyjmują do wiadomości ustalenia podjęte na zebraniu).
- Zakład Rehabilitacji w Traumatologii
 - Zajęcia kliniczne prowadzone są na oddziałach chirurgii w szpitalach na terenie Krakowa. Nie ma możliwości zmiany miejsca zajęć. Ankiety zwróciło 18 z 128 studentów 3 roku.
- Zakład Kinezyterapii
 - Przeprowadzenie rozmowy z osobami, które otrzymały negatywne uwagi od studentów.
 - Organizacja zebrania Zakładu w celu omówienia uwag dotyczących przedmiotu oraz zebrania omawiające realizowane na ćwiczeniach treści w celu ich ujednolicenia.
- Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu
 - Zgłoszenie do uwag do harmonogramu sem. VIII aby zaplanować wykłady w terminie bardziej dogodnym dla studentów.
 - Wprowadzenie większej liczby godzin ćwiczeń z SON na hali sportowej naszej uczelni.
 - Zwrócić się z pytaniem o jednoznaczną wykładnię jak prowadzący powinien postępować z „podejrzanyymi” zwolnieniami lekarskimi.
 - Przygotować wyjaśnienie dla studentów, dotyczące niektórych zgłoszonych przez nich problemów.
 - W kolejnym roku akademickim przygotować sposób odrabiania zajęć przez studentów.
 - Omówić i wyjaśnić zgłoszone przez studentów uwagi dotyczące przedmiotu i prowadzących na spotkaniu z Prodziekanem.
 - Omówić zgłoszone uwagi przed zajęciami organizacyjnymi w kolejnym roku, w celu jasnego wyjaśnienia studentom sposobu organizacji przedmiotu.
- Zakład Sportów Wodnych

Po zapoznaniu się z wynikami ankiet, sprawozdania koordynatora, spotkaniu z prowadzącymi zajęcia, zebraniu pracowników zakładu, spotkaniu z przedstawicielami władz wydziału WFiS oraz wydziału RR w celu poprawy efektów uczenia się postanowiono:

- Wyrazić chęć spotkania prowadzących przedmiot w semestrze zimowym 2021/22 ze studentami w celu wyjaśnienia stanowisk.
- Obsadzić przedmiot od 25.04.2022 przez kadrę Zakładu Sportów Wodnych w osobach: dr Mirosław Juskiewicz – koordynator, dr hab. Marek Strzała, prof. AWF, dr Katarzyna Kucia, mgr Leszek Gadacz.
- Zobowiązać kadrę nauczającą do stosowania standardów komunikacji ze studentami z uwzględnieniem właściwych postaw etycznych poprzez zachowanie, słownictwo, komunikację, ubiór, szczególnie w przypadku realizacji tematyki wpływu budowy ciała na proces rehabilitacji w wodzie wg koncepcji Halliwick.

- Zweryfikować w USOS wytyczne w zakresie treści, warunków uczestnictwa, zaliczenia z uwzględnieniem umiejętności pływackich, z akceptacją przez Dziekana Wydziału Rehabilitacji Ruchowej.
- Na początku semestru przekazywać studentom formy, zasady i sposoby: kontaktów z kadrą nauczającą, w tym w trakcie ćwiczeń w wodzie, realizacji treści programowych przedmiotu przez studentów w przypadku ich nieobecności lub niećwiczenia, postępowania w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa, szczególnie osobom o niskiej sprawności pływackiej.
- Zobowiązać kadrę nauczającą do zapoznania się z wyjściowym poziomem umiejętności pływania (brak egzaminów wstępnych) w celu dostosowania procesu nauczania do braków oraz niedostatków w umiejętnościach pływackich.
- Zobowiązać koordynatora przedmiotu do ciągłego kontaktu ze studentami, władzami Wydziału Rehabilitacji Ruchowej w celu kontroli przebiegu przedmiotu i występujących problemów.
- Domagać się od obsługi pływalni systematycznego monitoringu pływalni w zakresie bezpieczeństwa na zajęciach z pływania.

Na poziomie Dziekana:

- Dr Katarzyna Chojak Fijałka (Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej):
 - Kierunek Fizjoterapia, studia jednolite magisterskie, sem. 2. Przedmiot: Pierwsza pomoc: rozważenie zatrudnienia na etacie ratownika medycznego na czas urlopu koordynatora przedmiotu dr Jacka Głodzika.
 - Kierunek Fizjoterapia, studia jednolite magisterskie, sem. 8. Przedmiot: Techniki terapii mięśniowo-powięziowej- uwagi do Działu Nauczania w sprawie planowania wykładów w sali mieszczącej cały rocznik i nie jako pojedynczy wykład w piątek wieczorem.
 - Pilna potrzeba remontu w pawilonie socjalnym – niedostateczne ogrzewanie w sali 36, gdzie prowadzone są zajęcia praktyczne na kierunku Kosmetologia i Fizjoterapia. Problem opisywany jest co roku przez studentów w ankietach jakości kształcenia, a także przez nauczycieli akademickich.
- Dr hab. Elżbieta Mirek prof. AWF (Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Neurochirurgii)
 - Ustalenie regulaminem studiów jednolitego systemu oceniania przedmiotów – taki sam odsetek prawidłowych odpowiedzi na egzaminach teoretycznych (70-75%). Mamy inteligentnych studentów. Próg zaliczenia w tym roku wynosił 70% i było 38% ocen 5.0 (wynik między 90-100%) w pierwszym terminie i tylko 4 oceny niedostateczne.
 - Pomieszczenia o kubaturze i wyposażeniu adekwatnym do rozmiaru grup seminaryjnych (przy obecnie proponowanych wielkościach grup 16 osób minimum 70m²) sale w pawilonie I na I piętrze (np. 203 i 204) sąsiadują ze sobą można je połączyć w jedną wystarczy 2/3 -1/2 ściany

łączącej zniwelować i usunąć wtedy 8 kozetek, podobnie w pozostałych salach. Ewentualnie rozpisywać zajęcia praktyczne w grupach klinicznych.

- Może przedmiot Metody specjalne fizjoterapii -Metoda Bobath jako wysoko specjalistyczny, 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. W tym roku 24 osoby w swoich ankietach zrobiło uwagę, że ten przedmiot powinien być przedmiotem do wyboru.
- Prośba o zbadanie możliwości ankietowania przez USOS albo w momencie uzyskiwania zamknięcia roku (mała ilość ankiet)
- Prośba o zbadanie możliwości poszerzenia bazy dydaktycznej o kolejną placówkę kliniczną
- Dr Paweł Żychowicz (Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu)
 - Wprowadzić system mobilizujący wszystkich studentów do wypowiedzi w ankietach oceniających stopień osiągania EU z wszystkich przedmiotów, np. poprzez USOS.
 - Przygotować zalecenia/wyjaśnienie dla prowadzących zajęcia dydaktyczne jak postępować w przypadku studentów przedstawiających „podejrzane” zwolnienia lekarskie.
- Mgr Bożena Szczygieł (Studium Języków Obcych)
 - Zmniejszenie liczebności studentów w grupach.
- Dr Jakub Szczechowicz (Zakład Kinezyterapii)
 - Planowanie zajęć musi być takie, aby te same grupy przychodziły co tydzień, a nie ½ grupy inna i druga połowa inna – BARDZO utrudniało to prowadzenie zajęć – ćwiczeń.
 - Dopuszaenie sali 02 w nowe stoły terapeutyczne i nowe krzesła, projektor, komputer oraz modele anatomiczne /szkielet/kręgosłup/miednica/KKG/KKD.
- Dr Marta Curyło (Zakład Rehabilitacji w Chorobach Wewnętrznych)
 - Kierunek Fizjoterapia, JSM sem. 3. Przedmiot: Patologia ogólna: Grupy dziekańskie nie powinny przekraczać 25 osób i przynajmniej 1/3 zajęć powinna być prowadzona w grupach ćwiczeniowych. Można rozważać pewne zmniejszenie ilości godzin wykładów i ćwiczeń.
 - Kierunek Fizjoterapia, JSM sem. 6. Przedmiot: Podstawy fizjoterapii klinicznej w pulmonologii: Można rozważyć zmniejszenie ilości godzin wykładów i ćwiczeń o ok. 20%, natomiast 4 ćwiczenia wciągu semestru powinny być prowadzone w mniejszych grupach (14-16 osób).
 - Fizjoterapia, JSM, sem. 4. Przedmiot: Podstawy fizjoterapii klinicznej w reumatologii: 23.06.22 rozmowa z kierownikami ww. Zakładów z prodziekan dr Dorotą Gazurek
- Dr Henryk Duda (Zakład Gier Sportowych i Rekreacyjnych)
 - Realizacja zajęć w grupach liczących maksymalnie 16-18 osób
- Prof. Edward Golec (Zakład Rehabilitacji w Ortopedii)

- Przedmiot Protetyka i Ortotyka: wykupienie dostępu do zasobów w zakresie protetyki i ortotyki narządu ruchu z licencją na publiczne wyświetlanie materiałów video. Zmniejszenie liczebności grup z dziekańskich do klinicznych.
- Programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii: zmniejszenie liczebności w grupach.

BRAK OPRACOWANIA ANKIET Z PRZEDMIOTÓW na kierunku Fizjoterapia:

- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej: Techniki terapii mięśniowo-powięziowej (mimo wysłanych maili studenci nie wypełnili ankiet)
- Zakład Rehabilitacji w Reumatologii i Geriatrii: Programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii (brak danych, studenci nie wypełnili ankiet)
- Zakład Rehabilitacji w Neurologii i Neurochirurgii: Programowanie w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii (brak danych, studenci nie wypełnili ankiet)
- Zakład Nauk Społecznych – brak dokumentacji w WK ds. JK.

Na kierunku Kosmetologia na studiach I stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 84%-100%:

Najniższy procent efektów uczenia się osiągnięto na przedmiocie: Refleksoterapia (84%), Biochemia (92%), Aquafitness (93,3%), Anatomia in vivo (93,9%), Anatomia (95%), Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki (95%), Podstawy podologii z elementami flebologii (95%), Wizaż i stylizacja (96,8%), Orientalne formy masażu (97%), Podstawy chemii (98%), Dermatologia z alergologią (98%), Taniec towarzyski (98,5%), Fotografia w kosmetologii (98,7%), Histologia (98,8), Metody naturalne w kosmetologii (99%), Wirusologia (99%), Kosmetologia pielęgnacyjna (99,2%), Immunologia (99,9%), Kosmetologia lecznicza (99,9%).

Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyna niepowodzeń w opinii studentów:

Refleksoterapia: niewłaściwe treści kształcenia, inne niż w sylabusie, niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe kompetencje nauczyciela, niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia.

Biochemia: niewłaściwe metody dydaktyczne oraz niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia.

Aquafitness: brak danych.

Anatomia in vivo: zbyt obszerny materiał.

Anatomia: niewłaściwe metody dydaktyczne oraz niewłaściwe treści kształcenia.

Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki: brak danych

Podstawy podologii z elementami flebologii: niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe treści kształcenia oraz niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia.

Wizaż i stylizacja: za małe zaangażowanie ze strony prowadzącego, za mało pokazów makijażu oraz zbyt mała liczba stanowisk, za duże grupy.

Orientalne formy masażu: brak danych.

Podstawy chemii: niewłaściwe metody dydaktyczne.

Dermatologia z alergologią: niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia.

Taniec towarzyski: niewłaściwe metody dydaktyczne.

Fotografia w kosmetologii: niewłaściwe treści kształcenia, inne niż w sylabusie.

Histologia: inne powody (nie podano jakie).

Metody naturalne w kosmetologii: brak danych.

Wirusologia: niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia.

Kosmetologia pielęgnacyjna: brak danych.

Kosmetologia lecznicza: brak nowoczesnej aparatury diagnostycznej.

Immunologia: brak danych.

Refleksoterapia: niewłaściwe treści kształcenia, niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe kompetencje nauczyciela, niewłaściwe warunki w jakich były prowadzone zajęcia.

Chemia kosmetyczna: duża ilość materiału.

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

Najniższy procent efektów kształcenia osiągnięto na przedmiocie: Farmakologia (75%), Podstawy chemii (75%), Kosmetologia (85%), Biochemia (85%), Nowoczesna kosmetologia (87,5), Chemia kosmetyczna (87,5%), Histologia (90%), Anatomia (92,5%), Immunologia (95%), Receptura kosmetyczna (95%), Wizaż i stylizacja (98%), Fotografia w kosmetologii (98,3%), Mikrobiologia (98,3%), Metody naturalne w kosmetologii (98,4%), Podstawy podologii z elementami flebologii (99,2%), Anatomia in vivo (99,2%), Inżynieria tkankowa i biomateriały w kosmetologii (99,3%)

Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyna niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Farmakologia: braki podstaw z przedmiotów wprowadzających.

Podstawy chemii: brak podstaw ze szkoły średniej.

Biochemia: zbyt mała praca własna studentów.

Nowoczesna kosmetologia: zbyt krótkie zajęcia (1,5 godziny).

Chemia kosmetyczna: przedmiot prowadzony częściowo online.

Histologia: zbyt mała ilość mikroskopów.

Anatomia: nieobecność na wykładach i ćwiczeniach, rezygnacja ze studiów.

Immunologia: brak podanych przyczyn.

Receptura kosmetyczna: złe umiejscowienie przedmiotu w planie 3-letnich studiów lic. Zaburzona sekwencyjność zajęć: Chemia kosmetyczna – Receptura kosmetyczna.

Wizaż i stylizacja: trudny kontakt ze studentkami, niechęć, pretensjonalne zachowanie, małe zaangażowanie z ich strony, słaba interakcja w relacji prowadzący-student.

Fotografia w kosmetologii: mała liczba godzin przy dużych grupach, utrudnia to dotarcie do konkretnych studentów, brak sprzętu od uczelni, konieczność korzystania z własnych aparatów.

Mikrobiologia: nie przystąpienie do zaliczenia końcowego.

Metody naturalne w kosmetologii: nieobecność studentki na zajęciach.

Podstawy podologii z elementami flebologii:

Anatomia in vivo: nieobecności studenta.

Inżynieria tkankowa i biomateriały w kosmetologii:

Masaż klasyczny: zbyt mała ilość godzin lekcyjnych, a dużo materiału.

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Kosmetologii Estetycznej
 - Dermatologia z alergologią: w związku z problemami z prowadzącymi zajęcia podjęto działania naprawcze: zwolniono niekompetentnego pracownika oraz zorganizowano zastępstwo we współpracy z Zakładem Kosmetologii Stosowanej.
 - Refleksoterapia: Rozmowa z pracownikiem na temat realizacji zajęć, próba modyfikacji sposobu przekazywania wiedzy.
- Zakład Kosmetologii Stosowanej
 - Histologia: dokupienie kilku sztuk mikroskopów.
 - Kosmetologia lecznicza: zakup nowoczesnej aparatury diagnostycznej.
 - Wizaż i stylizacja: uatrakcyjnienie programu zajęć, poprawa relacji prowadzącego ze studentkami.
 - Fotografia w kosmetologii: ewentualne zmiany Sylabusu oraz pilnowanie realizacji przedmiotu zgodnie z Sylabusem.
 - Nowoczesna kosmetologia: zwiększenie liczby godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu.
- Zakład Chemii i Biochemii
 - Podstawy chemii: Pracownicy Zakładu prowadzili weekendowe zajęcia uzupełniające.

- Biochemia: w związku z uwagami studentów odnośnie formy i treści wykładów, zostaną one poprowadzone przez innego pracownika Zakładu. Przygotuje nowe prezentacje dostosowane do zmodyfikowanego sylabusu przedmiotowego.
- Receptura kosmetyczna: zgłoszono propozycje przeniesienia przedmiotu na semestr 4.
- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej
 - Pierwsza pomoc: Ankiętę dotyczącą realizacji elektów 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.
 - Masaż klasyczny: Prowadzący zajęcia powinien poinformować studentów, że wiedza, umiejętności nabyte po zakończeniu przedmiotu „Masaż klasyczny” stanowią podstawę do przedmiotów poszerzających tematykę masażu (3 roku studiów) takich jak: Orientalne formy masażu, Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki, Zabiegi i ceremonie Wellness & SPA.
 - Fizykoterapia z balneoklimatologią: dwie studentki zgłosiły, że przedmiot powinien poruszać więcej tematów związanych z kosmologią. Jednakże, podstawowym celem przedmiotu „Fizykoterapia z balneoklimatologią” jest nabycie przez studenta podstawowej wiedzy i umiejętności w zakresie wykorzystania bodźców fizykalnych. Dlatego nauczyciele powinni podkreślać na zajęciach, że tematy dotyczące zabiegów stricte pielęgnacyjnych i upiększających są zawarte w innym przedmiocie w toku studiów.
 - Orientalne formy masażu oraz Zabiegi i ceremonie Wellness& SPA: zaplanowanie / złożenie zamówienia na dodatkowe akcesoria do masażu: podgrzewacze na oliwki, kule do masażu, kije bambusowe, przeniesienie maksymalnej liczby zajęć od przyszłego roku akademickiego do budynku Zespół Krytych Pływalni.
- Zakład Anatomii
 - Anatomia: uproszczenie (usunięcie łaciny z prezentacji).
 - Podstawy podologii z elementami flebologii: doposażenie sal ćwiczeniowych, zakup drobnego sprzętu do zabiegów kosmetycznych.

Na poziomie Dziekana:

- dr hab. Anna Ścisłowska – Czarnecka prof. AWF (Zakład Kosmetologii Stosowanej)
 - kierunek: Kosmetologia, studia I stopnia, sem. 6. Przedmiot: Nowoczesna kosmetologia: zwiększenie liczby godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu.
 - kierunek: Kosmetologia, studia I stopnia, sem. 5. Przedmiot: Wizaż i stylizacja: zmiana grup dziekańskich na ćwiczeniowe.
 - kierunek: Kosmetologia, studia I stopnia, sem. 5. Przedmiot: Fotografia w kosmetologii: zmiana grup dziekańskich na ćwiczeniowe, zakup aparatów fotograficznych.
- dr Anna Piotrowska (Zakład Chemii i Biochemii)

- kierunek: Kosmetologia, studia I stopnia, sem. 5. Przedmiot: Biochemia: Modernizacja sal dydaktycznych ujęta w projekcie remontu Budynku Socjalnego. Ta sama uwaga dotyczy wszystkich przedmiotów laboratoryjnych (Podstawy chemii, Chemia kosmetyczna, Receptura kosmetyczna, Podstawy toksykologii dla kosmetologów) i była także podnoszona w raporcie po wizytacji PKA.
- kierunek: Kosmetologia, studia I stopnia, sem. 3. Przedmiot: Receptura kosmetyczna: zgłoszono propozycje przeniesienia przedmiotu na semestr 4, co pozytywnie zaopiniowała Komisja Dydaktyczna WRR i przedmiot w nowym planie studiów został przeniesiony.
- kierunek: Kosmetologia, studia I stopnia, sem. 4. Przedmiot: Farmakologia: Konieczna jest współpraca w zakresie uściślenia kart przedmiotowych dotyczących endokrynologii, fizjologii i patofizjologii.
 - dr Paweł Żychowicz (Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu)
- Wprowadzić system mobilizujący wszystkich studentów do wypowiedzi w ankietach oceniających stopień osiągnięcia EU z wszystkich przedmiotów, np. poprzez USOS.
- Przygotować zalecenia/wyjaśnienie dla prowadzących zajęcia dydaktyczne jak postępować w przypadku studentów przedstawiających „podejrzane” zwolnienia lekarskie.
 - mgr Bożena Szczygieł (Studium Języków Obcych)
- Zmniejszenie liczebności studentów w grupach.

Na kierunku Kosmetologia na studiach II stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 86%-100%:

Najniższy procent efektów osiągnięto na przedmiocie: Aparatura w kosmetologii (86%), Techniki kamuflażu/Konturowanie w makijażu (98%).

Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyna niepowodzeń w opinii studentów:

Aparatura w kosmetologii: zajęcia nie były w pełni zrealizowane.

Techniki kamuflażu/Konturowanie w makijażu: niewłaściwe metody dydaktyczne.

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

Najniższy procent efektów osiągnięto na przedmiocie: Aromaterapia (90%), Lektorat (94,3%), Mechanizmy działania składników aktywnych w kosmetykach (95%), Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych (95%), Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetologa

(97,5%), Zaburzenia szczękowo-twarzowe i elementy logopedii (97,7%), Podstawy toksykologii dla kosmetologów (98%), Przemysłowa produkcja kosmetyków (99%)

Pozostałe przedmioty- 100%.

Przyczyna niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Aromaterapia: studenci w niewystarczający sposób korzystają z internetowych baz danych w celu wyszukania informacji na zadany temat.

Lektorat: Zbyt liczne grupy. Nie zawsze istnieje możliwość podziału na poziomy znajomości języka.

Mechanizmy działania składników aktywnych w kosmetykach: zdalna forma prowadzenia zajęć.

Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych: brak dobrych źródeł książkowych.

Profilaktyka przeciążeń układu ruchu w pracy kosmetologa: brak podanych przyczyn.

Zaburzenia szczękowo-twarzowe i elementy logopedii: nieobecności studentów.

Podstawy toksykologii dla kosmetologów: Niska ilość godzin pracy własnej (3 na 13 Studentów wskazało jedynie na 10 godzin).

Przemysłowa produkcja kosmetyków: brak zainteresowania zagadnieniami inżynieryjno-technicznymi.

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

- Zakład Kosmetologii Estetycznej
 - w związku z problemami z prowadzonymi zajęciami podjęto działania naprawcze: zwolniono niekompetentnego pracownika oraz zorganizowano zastępstwo we współpracy z Zakładem Kosmetologii Stosowanej (Aparatura w kosmetologii).
- Zakład Chemii i Biochemii
 - modyfikacja jednego z zajęć seminaryjnych na zajęcia warsztatowe dotyczące przeszukiwania baz danych w oparciu o zadane słowa kluczowe. (Aromaterapia)
 - modyfikacja treści wykładowych w oparciu o wskazania studentów bez zmian w karcie przedmiotu. (Mechanizmy działania składników aktywnych w kosmetykach)
 - nawiązanie współpracy z KUR w celu opracowania, przygotowania i wydania monografii. (Kosmetyczne zastosowania roślin oraz surowców naturalnych)
 - organizowanie zajęć terenowych w zakładzie produkcyjnym. (Przemysłowa produkcja kosmetyków)
 - zadawanie Studentom zadań do wykonania w domu. Ponadto wskazane byłoby doposażenie pracowni, w której odbywają się zajęcia w spektrofotometrze oraz digestorium (sugerowane przez PKA podczas wizytacji zajęć w pracowni 39 w paw. socjalnym), co umożliwiłoby rozszerzenie

zakresu prowadzonych zajęć praktycznych z dużą korzyścią dla Studentów.(Podstawy toksykologii dla kosmetologów)

- Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej
- prowadzący zajęcia powinien poinformować studentów, że wiedza, umiejętności nabyte po zakończeniu przedmiotu „Masaż klasyczny” stanowią podstawę do przedmiotów poszerzających tematykę masażu (3 roku studiów) takich jak: Orientalne formy masażu, Techniki masażu manualnego w modelowaniu sylwetki, Zabiegi i ceremonie Wellness&SPA, Masaż anti-aging. (Masaż klasyczny)
- podkreślanie w czasie zajęć, że tematy dotyczące zabiegów stricte pielęgnacyjnych i upiększających są zawarte w innych przedmiotach w toku studiów.(Fizykoterapia z balneoklimatologią)
- zaplanowanie / złożenie zamówienia na dodatkowe akcesoria do masażu: podgrzewacze na oliwki, kule do masażu, kije bambusowe a także przeniesienie maksymalnej liczby zajęć od przyszłego roku akademickiego do budynku Zespół Krytych Pływalni z uwagi na temperaturę w Sali 36 w budynku socjalnym. (Orientalne formy masażu i Zabiegi i Ceremonie Wellness& SPA)

Na poziomie Dziekana:

- dr n. farm. Anna Piotrowska (Zakładu Chemii i Biochemii)
 - kierunek: Kosmetologia, studia II stopnia, sem. 1. Przedmiot: Aromaterapia: opiniowanie modyfikowanej karty przedmiotu o zagadnienia związane z wyszukiwaniem informacji w internetowych bazach danych.
- dr Katarzyna Chojak – Fijałka (Zakład Medycyny Fizykalnej i Odnowy Biologicznej)
 - Pilna potrzeba remontu w pawilonie socjalnym – niedostateczne ogrzewanie w sali 36, gdzie prowadzone są zajęcia praktyczne na kierunku Kosmetologia i Fizjoterapia. Problem opisywany jest co roku przez studentów w ankietach jakości kształcenia a także przez nauczycieli akademickich.
- dr Paweł Żychowicz (Zakład Adaptowanej Aktywności Fizycznej i Sportu)
 - Wprowadzić system mobilizujący wszystkich studentów do wypowiedzi
 - w ankietach oceniających stopień osiągnięcia EU z wszystkich przedmiotów, np. poprzez USOS.
 - Przygotować zalecenia/wyjaśnienie dla prowadzących zajęcia dydaktyczne jak postępować w przypadku studentów przedstawiających „podejrzanę” zwolnienia lekarskie.
- mgr Bożena Szczygieł (Studium Języków Obcych)
 - Zmniejszenie liczebności studentów w grupach.

BRAK OPRACOWANIA ANKIET Z PRZEDMIOTÓW na kierunku Kosmetologia:

Kosmetologia - stopień I - Podstawy prawa, Kultura bycia i języka (Sztuka dialogu), Estetyka i sztuk, Biofizyka, Patofizjologia, Etyka, Historia kosmetyki, Nowoczesne technologie informacyjne, Bioetyka w zawodzie kosmetologa, Podstawy onkologii, Podstawy gerontologii, Podstawy endokrynologii, Podstawy ekonomii, Socjologia, Technologie informacyjne, Kontrola posturalna, Podstawy

psychologii, Techniki sprzedażowe w kosmetologii, Przedsiębiorczość i zatrudnienie, Podstawy chirurgii plastycznej, Rynek usług Wellness& SPA, Zarządzanie i marketing w ośrodku Wellness & SPA, Żywnienie człowieka, Techniki relaksacyjne, Psychologia w kosmetologii, Podstawy komunikacji społecznej, Podstawy podologii

Kosmetologia - stopień II - Historia kosmetyki, Nowoczesne technologie informacyjne, Komunikacja społeczna, Antropologia w kosmetologii, Metody diagnostyki narządu ruchu w kosmetologii, Bioetyka w zawodzie kosmetyka, Mykologia, Prawo, Zarządzanie, Socjologia ciała, Ekonomia, Podstawy fizjoterapii dla kosmetyków, Flebologia, Zaopatrzenie medyczne w kosmetologii, Dermatologia z onkologią, Kosmetologia w sporcie, Profilaktyka i leczenie obrzęku limfatycznego, Praca z klientem z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu, Żywnienie i suplementacja, Lekka atletyka.

Na kierunku Terapia Zajęciowa na studiach I stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się w zakresie 80-100%.

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Planowanie rozwoju osobistego i zawodowego (80%), Praktyki (EU4:88%), Prozdrowotne formy tańca (89%), Wprowadzenie do terapii zajęciowej (96%), Step aerobic (96,3%), Metody coachingowe w terapii zajęciowej (98%), Snoezelen- sala doświadczania świata (98,2%), Terapia zajęciowa osób z trudnościami uczenia się (99%).

Pozostałe przedmioty 100%: Terapia zajęciowa w pediatrii, Terapia zajęciowa w geriatrici, Terapia zajęciowa w psychiatrii, Terapia zajęciowa w neurologii i neurochirurgii, Terapia zajęciowa – podstawowe umiejętności, Terapia zajęciowa w ortopedii, Terapia zajęciowa w reumatologii, Terapia ręki, Adaptacja środowiska w dysfunkcjach narządu ruchu, Terapia zajęciowa z osobami wykluczonymi, Terapia sztuką, Fitness, Muzykoterapia, Integracja sensoryczna, Etyka, Taniec towarzyski, Kaligrafia, Język migowy, Anatomia, Język obcy, Ochrona zdrowia, Aktywna rehabilitacja, Sport osób niepełnosprawnych.

Przyczyny niepowodzeń w opinii studentów:

Niewłaściwe treści kształcenia (3). Studenci nie sprecyzowali o co chodzi (Planowanie rozwoju osobistego i zawodowego), Zajęcia z dr Ryn zaplanowanie w zbyt późno (Terapia zajęciowa z osobami wykluczonymi), Niewłaściwe metody dydaktyczne oraz niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia (Prozdrowotne formy tańca), Niewłaściwe metody dydaktyczne, niewłaściwe warunki w jakich prowadzone były zajęcia (Step aerobic), Niewłaściwe warunki, w jakich prowadzone były zajęcia, Mało jest w placówek, w których możemy spotkać się z tą terapią zajęciową, której uczymy się na studiach (Praktyki).

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

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Terapia ręki (90%), Język obcy (91%), Integracja sensoryczna (96,6%), Planowanie rozwoju osobistego i zawodowego (98%), Wprowadzenie do terapii zajęciowej (98%), Terapia zajęciowa z osobami wykluczonymi (99%).

Pozostałe przedmioty 100%: Terapia zajęciowa w pediatrii, Terapia zajęciowa w geriatrici, Terapia zajęciowa w psychiatrii, Terapia zajęciowa w neurologii i neurochirurgii, Terapia zajęciowa – podstawowe umiejętności, Metody coachingowe w terapii zajęciowej, Terapia zajęciowa w ortopedii, Terapia zajęciowa w reumatologii, Adaptacja środowiska w dysfunkcjach narządu ruchu, Terapia

sztuką, Fitness, Muzykoterapia, Snoezelen- sala doświadczania świata, Prozdrowotne formy tańca, Step aerobic, Etyka, Taniec towarzyski, Kaligrafia, Język migowy, Anatomia, Ochrona zdrowia, Aktywna rehabilitacja, Sport osób niepełnosprawnych, Terapia zajęciowa osób z trudnościami uczenia się, Praktyki.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

Zbyt mało czasu godzinowo, aby przerobić w pełni założone efekty, brak materiałów do zademonstrowania praktycznego zastosowania terapii ręki u pacjentów (Terapia ręki), Rozmowa z pracownikami na temat realizacji przedmiotu, zmniejszenie liczby godzin dla osoby prowadzącej zajęcia kliniczne – ułatwi to logistykę oraz planowanie zajęć (Terapia zajęciowa z osobami wykluczonymi), Braki w frekwencji dzieci na terapii, zbyt mało zajęć z tym samym dzieckiem (Integracja sensoryczna), Zbyt liczne grupy (Język obcy).

Proponowane działania naprawcze:

- Zmiany w organizacji zajęć- przeprowadzenie częściej krótszych zajęć. Przynależność jednej grupy do konkretnego dnia zajęć (Integracja sensoryczna).
- W wypowiedziach studentów pojawiły się pozytywne opinie i prośby o zwiększenie ilości zajęć w hali sportowej dlatego spróbujemy przeprowadzić dodatkowe 2 tematy w sposób praktyczny (co w kolejnym roku będzie trudne ze względu na prowadzony remont hali ZGS). Kontynuacja organizacji zajęć praktycznych w placówkach (Sport osób niepełnosprawnych).
- Przeanalizować i uwzględnić uwagi dotyczące sposobu prowadzenia wykładów (Terapia zajęciowa osób z trudnościami uczenia się).
- Zwiększenie oferty placówek, w których pracują terapeuci zajęciowi, najlepiej absolwenci AWF w Krakowie (Praktyki).

Na poziomie Zakładów:

Rozmowa z pracownikami realizującymi przedmiot Planowanie rozwoju osobistego i zawodowego na temat doboru treści realizowanych w ramach przedmiotu oraz hospitacja zajęć przez Kierownika Zakładu Terapii zajęciowej stosowanej.

Propozycje odbywania praktyk w placówkach, w których pracują terapeuci zajęciowi, najlepiej absolwenci AWF w Krakowie.

Na poziomie Dziekana:

Brak konieczności podejmowania działań naprawczych na poziomie Dziekana.

Na kierunku Terapia Zajęciowa na studiach II stopnia:

Osiągalność efektów uczenia się w opinii studentów kształtowała się na poziomie 100%.

Stopień osiągnięcia założonych efektów uczenia się:

Przedmioty 100%: Psychologia kliniczna, Metodologia badań naukowych i statystyka, Kierowanie zasobami ludzkimi w miejscu pracy terapeuty zajęciowego, Elementy masażu kończyny górnej, Terapia zajęciowa w badaniach naukowych, AAC, Hortiterapia, Aktywizowanie grup społecznych, Zarządzanie czasem, Portfolio, Snoezelen jako metoda terapii zajęciowej, Wybrane formy fitness w terapii zajęciowej, Terapia zajęciowa z seniorami demencyjnymi, Etyka stosowana dla terapeutów

zajęciowych, Terapia tańcem, Pilates, Trening funkcjonalny, Język migowy w terapii, Nordic walking, Jogging, Aktywności czasu wolnego, Ergonomia w środowisku szkolnym, ICF w terapii zajęciowej, Aktywność fizyczna włączająca, Praktyki, Terapia ręki w wybranych schorzeniach.

Osiągalność efektów uczenia się w opinii prowadzących kształtowała się na poziomie 90-100%.

Stożenie osiągnięcia założonych efektów uczenia się: Metodologia badań naukowych i statystyka (90%), Aktywizowanie grup społecznych (99%).

Pozostałe przedmioty 100%: Kierowanie zasobami ludzkimi w miejscu pracy terapeuty zajęciowego, Elementy masażu kończyny górnej, Terapia zajęciowa w badaniach naukowych, AAC, Hortiterapia, Zarządzanie czasem, Portfolio, Snoezelen jako metoda terapii zajęciowej, Wybrane formy fitness w terapii zajęciowej, Terapia zajęciowa z seniorami demencyjnymi, Etyka stosowana dla terapeutów zajęciowych, Terapia tańcem, Pilates, Trening funkcjonalny, Język migowy w terapii, Nordic walking, Jogging, Aktywności czasu wolnego, Ergonomia w środowisku szkolnym, ICF w terapii zajęciowej, Aktywność fizyczna włączająca, Praktyki, Terapia ręki w wybranych schorzeniach.

Przyczyny niepowodzeń w opinii nauczycieli:

1. Wykłady w formie zdalnej (Metodologia badań naukowych i statystyka).

Proponowane działania naprawcze:

Na poziomie Zakładów:

Wprowadzenie większej ilości zadań wymagających posługiwania się pojęciami i kodami ICF (ICF w terapii zajęciowej).

Na poziomie Dziekana:

Brak konieczności podejmowania działań naprawczych na poziomie Dziekana.

BRAK OPRACOWANIA ANKIET NA KIERUNKU TERAPIA ZAJĘCIOWA Z PRZEDMIOTÓW:

Fizjologia, Pierwsza pomoc, Pedagogika ogólna, Pedagogika specjalna, Podstawy ekonomii, Podstawy prawa, Przedsiębiorczość i zatrudnienie, Technologie informacyjne, Kinezylogia/Biomechanika, Kultura bycia i języka/Sztuka dialogu, Podstawy komunikacji/Podstawy komunikacji społ., Socjologia/Socjologia niepełnosprawności, Logopedia, Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, Pedagogika ogólna, Podstawy dydaktyki, Dydaktyka tz w przedszkolu i szkole podstawowej, Psychologia do nauczania w szkole podstawowej, Pedagogika do nauczania w szkole podstawowej, Ekonomia, Prawo, Zarządzanie, Historia tz, Wybrane formy terapeutyczne/Strategie funkcjonalne, Metody specjalne.

Z poważaniem

dr hab. Edyta Mikołajczyk prof. AWF

dr Joanna Czesak
dr Renata Woźniacka
dr Urszula Chrabota