

RAPORT Z WIZYTACJI

(profil praktyczny)

dokonanej w dniach 13-14 października 2017 na kierunku

„fizjoterapia”

prowadzonym

w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej

w Tarnowie

Warszawa, 2017

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej.....	4
1.2. Informacja o procesie oceny	4
2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku	5
3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej	6
4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej.....	11
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	11
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	12
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	14
Dobre praktyki	14
Zalecenia	15
Właściwe przyporządkowanie kierunkowych efektów kształcenia do dziedzin i dyscyplin naukowych do których odnoszą się kierunkowe efekty kształcenia.	15
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	15
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	15
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	24
Dobre praktyki	25
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	26
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.....	26
Uzasadnienie	27
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia.....	28
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	28
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	28
Dobre praktyki	28
Zalecenia	28
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	29
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	29
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	30
Dobre praktyki	30
Zalecenia	30
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	30
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	30
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	31
Dobre praktyki	31

Zaleca się intensyfikację umiędzynarodowienia procesu kształcenia na poziomie wymiany kadr i studentów	31
7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	31
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	36
Dobre praktyki	36
Zalecenia	36
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	36
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	36
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	38
Dobre praktyki	38
Zalecenia	38
5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	39
Załączniki:	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr4. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)(wykaz należy sporządzić odrębnie dla każdego z ocenianych poziomów kształcenia).....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 5. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy nie mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 6. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 7. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: dr Dorota Gazurek, członek PKA

członkowie:

1. dr hab. Beata Pluta, ekspert PKA
2. dr hab. Krystyna Rożek - Piechura, ekspert PKA
3. mgr Dominik Czapczyk, ekspert wskazany przez pracodawców
4. mgr Jakub Koziół, ekspert ds. postępowania oceniającego
5. Bartosz Kasiński, ekspert studencki

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku „fizjoterapia” prowadzonym w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Tarnowie została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2016/2017. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz drugi. Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą dotyczącą ocen programowych dokonywanych przez Polską Komisję Akredytacyjną.

Wizytacja ta została poprzedzona zapoznaniem się Zespołu Oceniającego z raportem samooceny przedłożonym przez Uczelnię, natomiast Raport Zespołu Oceniającego opracowano w oparciu o dokumentację przedstawioną w toku wizytacji, w tym prac dyplomowych ocenę zaplecza dydaktycznego, jak również spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, nauczycielami akademickimi oraz studentami, a także przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego.

Podstawa prawna oceny została określona w Załączniku nr 1, a szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji, uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego, w Załączniku nr 2.

2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku

(jeśli kierunek jest prowadzony na różnych poziomach kształcenia, informacje należy przedstawić dla każdego poziomu kształcenia)

Nazwa kierunku studiów	fizjoterapia	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	studia I stopnia	
Profil kształcenia	Praktyczny	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Stacjonarne i niestacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	obszar nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej,	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	Wg POL-on dziedzina nauk o kulturze fizycznej wg Uczelni dziedzina nauk o zdrowiu i o kulturze fizycznej	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	6	
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	940/ 24 pkt ECTS	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów		
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	licencjat	
Liczba nauczycieli akademickich zaliczanych do minimum kadrowego		
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	167	44
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	3845	3029

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium	Ocena stopnia spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadawalająca/ Częściowa / Negatywna
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni	W pełni
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	Zadawalająca
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	W pełni
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	W pełni
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	W pełni
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągania efektów kształcenia	W pełni

Jeżeli argumenty przedstawione w odpowiedzi na raport z wizytacji lub wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy będą uzasadniały zmianę uprzednio sformułowanych ocen, raport powinien zostać uzupełniony. Należy, w odniesieniu do każdego z kryteriów, w obrębie którego ocena została zmieniona, wskazać dokumenty, przedstawić dodatkowe argumenty i informacje oraz syntetyczne wyjaśnienia przyczyn, które spowodowały zmianę, a ostateczną ocenę umieścić w tabeli 1.

Uczelnia przeanalizowała uwagi wskazane przez ZO PKA w raporcie z wizytacji, co zostało uwzględnione w odpowiedzi na raport.

Uczelnia przedstawiła wyjaśnienia do kryterium nr 2 (ocenionego zadawalająco), dotyczącego programu kształcenia oraz możliwości osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Program kształcenia w obecnym kształcie zawierał istotne uchybienia w następującym zakresie:

1. braku treści kształcenia prowadzących do osiągnięcia umiejętności praktycznych:

w programie kształcenia brakowało treści kształcenia z zakresu ginekologii i położnictwa, oraz psychiatrii, które mogłyby być realizowane w warunkach klinicznych, gdzie studenci mogliby osiągnąć umiejętności praktyczne związane z wykonywaniem czynności fizjoterapeutycznych przy pacjentach. Zaplanowano jedynie realizację zagadnień teoretycznych (wprowadzających) w ramach przedmiotu Podstawy fizjoterapii klinicznej w ginekologii i położnictwie oraz Podstawy fizjoterapii klinicznej w psychiatrii, które są realizowane w budynkach Uczelni. Nie zaplanowano przedmiotu Fizjoterapia kliniczna, który obejmowałby wymienione zagadnienia, pozbawiając w ten sposób możliwości kontaktu studentów z pacjentami oddziałów ginekologiczno-położniczych i oddziałów psychiatrycznych.

¹ W przypadku gdy oceny dla poszczególnych poziomów kształcenia różnią się, należy wpisać ocenę dla każdego poziomu odrębnie.

W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż w ramach uzupełnienia programu kształcenia zaplanowano przedmioty "Fizjoterapia kliniczna w ginekologii i położnictwie" oraz "Fizjoterapia kliniczna w psychiatrii", które będą realizowane w warunkach klinicznych, gdzie studenci osiągną zakładane efekty umiejętności praktycznych związanych z wykonywaniem czynności fizjoterapeutycznych przy pacjentach. Powyższe przedmioty zaplanowano w cyklu kształcenia 2015-2018 w liczbie 15 godzin semestr VI, natomiast w cyklu kształcenia 2016-2019 zajęcia z powyższych przedmiotów już zostały uwzględnione w planach studiów w semestrze IV i V. Uczelnia w załączeniu przedstawiła nowe sylabusy przedmiotów.

2. nieprawidłowej realizacji przedmiotu klinicznego

realizacja przedmiotu Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii i kardiologii była niewłaściwa. Podczas hospicacji stwierdzono, iż temat ćwiczeń: "Rehabilitacja szpitalna pacjentów po zawale serca leczonych zachowawczo" jest realizowany w niewłaściwych warunkach oraz niewłaściwymi metodami dydaktycznymi. Zdaniem ZOPKA właściwą formą zajęć są ćwiczenia praktyczne medyczne (kliniczne) a nie ćwiczenia praktyczne jak zaplanowano. Właściwą metodą jest prezentacja pacjenta oraz pokaz umiejętności praktycznych a nie prezentacja multimedialna, a właściwym miejscem realizacji oddział kardiologiczny a nie sala ćwiczeniowa w Uczelni. Studenci nie mają możliwości osiągnięcia umiejętności praktycznych przy takim sposobie realizacji przedmiotu, także ocena prac etapowych wykazała, iż nauczyciel nie weryfikuje efektów umiejętnościowych. ZOPKA zauważa, iż podczas oceny jakości kształcenia w roku 2010 zwrócono Uczelni uwagę na nieprawidłową realizację tego przedmiotu.

W odpowiedzi Uczelnia informuje, przedmiot kliniczny "Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii i kardiologii" jest już obecnie realizowany w Szpitalu Specjalistycznym im. Edwarda Szczeklika w Tarnowie na oddziałach Kardiologii Ogólnej oraz Kardiologii Inwazyjnej w semestrze V studia stacjonarne i niestacjonarne. Sylabusy zostały zmodyfikowane i aktualnie wskazują właściwe metody dydaktyczne i formę realizacji zajęć. Uczelnia w załączeniu przedstawiła nowe sylabusy przedmiotów oraz nowy harmonogram zajęć. uwzględniający miejsce do realizacji ćwiczeń klinicznych.

3. zbyt małej (niewystarczającej) liczby godzin kontaktowych przeznaczonych na ćwiczenia kliniczne realizowanych na studiach niestacjonarnych:

analizując programy z różnych cykli kształcenia ZOPKA wskazuje, że różnica ta wynosi około 250 godzin, w tym 154 godzin, to godziny przeznaczone na realizację ćwiczeń klinicznych w ramach modułu Fizjoterapia kliniczna, jedynym modułem, który jest realizowany w obecności pacjentów. Podczas ćwiczeń nauczyciel akademicki uczy studentów wykonywania określonych programem czynności zawodowych u pacjentów w różnym wieku i z różnymi dysfunkcjami. Zdaniem ZOPKA przy tym wymiarze godzin dla modułu studenci niestacjonarni nie osiągną zakładanych efektów kształcenia, posiadają mniejsze umiejętności z zakresu wykonywania czynności fizjoterapeutycznych, niż studenci studiów stacjonarnych.

W odpowiedzi Uczelnia informuje iż w cyklu kształcenia 2015/2018 na studiach niestacjonarnych wprowadzono dwa przedmioty kliniczne, które będą realizowane w obecności pacjenta w placówkach ochrony zdrowia: 1. Fizjoterapię kliniczną w psychiatrii -15 godzin, semestr VI, 2. Fizjoterapię kliniczną w ginekologii i położnictwie - 15 godzin, semestr VI. Dodatkowo wprowadzono przedmiot do wyboru ćwiczenia praktyczno-medyczne: 1. Fizjoterapia w wadach postawy/Ćwiczenia korekcyjno-kompensacyjne (do wyboru) 30 godzin, semestr VI który będzie realizowany w obecności pacjentów w Zespole Przychodni Specjalistycznych Tarnów, ul. Mostowa 6.

W cyklu kształcenia 2016/2019 na studiach niestacjonarnych zwiększono liczbę godzin kontaktowych z przedmiotów klinicznych o 54 godziny: wprowadzono dodatkowe dwa przedmioty kliniczne: (dodano 30 godzin) 1. Fizjoterapię kliniczną w psychiatrii - 15 godzin semestr IV, 2. Fizjoterapię kliniczną w ginekologii i położnictwie - 15 godzin semestr IV. Zwiększono liczbę godzin przedmiotów klinicznych: (dodano 14 godzin) 1. Fizjoterapia kliniczna w chirurgii i onkologii - 24 godziny, semestr IV(było 18 jest 24 godziny) + 6 godz. 2. Fizjoterapia kliniczna w kardiologii i pulmonologii - 24 godziny, semestr V(było 20 jest 24 godziny) + 4 godz. 3. Fizjoterapia kliniczna w reumatologii - 24 godziny, semestr VI (było 20 jest 24 godziny) + 4 godz. Zamieniono przedmioty kliniczne do wyboru /20 godzin/ na dwa przedmioty obowiązkowe /2 x15 godzin/ (dodano 10 godzin) 1. Fizjoterapię kliniczną w neurologii dziecięcej - 15 godzin, semestr VI, 2. Fizjoterapię kliniczną w ortopedii dziecięcej - 15 godzin, semestr V. Zajęcia z powyższych przedmiotów będą realizowane w obecności pacjenta w placówkach ochrony zdrowia. Dodatkowo wprowadzono przedmioty ćwiczenia praktyczno-medyczne, które również będą realizowane w obecności pacjenta (dodano 24 godziny): 1. Wspinaczka halowa – wspinanie osób niepełnosprawnych / Wspinaczka halowa– wspinanie terapeutyczne (do wyboru) semestr V, 12 godzin, 2. Terapia poprzez nurkowanie ze sprzętem - Scuba diving / Terapia poprzez nurkowanie bez sprzętu - Free diving (do wyboru) semestr VI, 12 godzin. Uczelnia w załączeniu przedstawiła nowe sylabusy przedmiotów.

4. spełnienia warunku dotyczącego możliwości osiągnięcia przez studentów 30% ECTS w ramach modułów do wyboru:

programy kształcenia na lata 2014/2017 oraz 2015/2018 nie spełniają tego warunku, ponieważ zaliczono do tego modułu praktyki zawodowe, co jest nieprawidłowe.

W odpowiedzi Uczelnia informuje iż do programu kształcenia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych obowiązującego w latach 2015/2018 przypisano 187 ECTS

W cyklu kształcenia 2015/2018 w semestrze VI od roku akademickiego 2017/2018 wycofano praktyki zawodowe jako przedmioty do wyboru.

Na studia stacjonarne wprowadzono przedmioty do wyboru w liczbie 18 punktów ECTS:

- 1. Wspinaczka halowa – wspinanie osób niepełnosprawnych / Wspinaczka halowa – wspinanie terapeutyczne (do wyboru) semestr VI, 30 godzin, 3 ECTS*
- 2. Fizjoterapia w wadach postawy / Ćwiczenia korekcyjno kompensacyjne (do wyboru) semestr VI, 30 godzin, 3 ECTS*
- 3. Seminarium dyplomowe: Fizjoterapia w dysfunkcjach narządu ruchu / Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych, fizjoterapia uzdrowiskowa oraz w rekreacji i sporcie. (do wyboru) semestr V, 30 godzin 6 ECTS, semestr VI, 30 godzin, 6 ECTS*

Na studia niestacjonarne wprowadzono przedmioty do wyboru w liczbie 15 punktów ECTS:

- 1. Fizjoterapia w wadach postawy / Ćwiczenia korekcyjno kompensacyjne (do wyboru) semestr VI, 30 godzin, 3 ECTS*
- 2. Seminarium dyplomowe: Fizjoterapia w dysfunkcjach narządu ruchu / Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych, fizjoterapia uzdrowiskowa oraz w rekreacji i sporcie (do wyboru) semestr V, 18 godzin 5 ECTS, semestr VI, 18 godzin, 7 ECTS*

W cyklu kształcenia 2016-2019 liczba punktów ECTS z przedmiotów do wyboru na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych wynosi 56 punktów ECTS, co stanowi ponad 30% wymaganych punktów ECTS. Uczelnia przedstawiła skorygowane plany studiów oraz sylabusy wprowadzonych przedmiotów.

5. nieprawidłowego zaliczenia przedmiotów do modułu do wyboru:

Studenci studiujący według planu studiów na lata 2016/2019 realizują 56 pkt ECTS, co stanowi wymagane 30%, ZOPKA zauważa jednak, że wliczenie do modułu przedmiotu kierunkowego jakim jest *Fizjoterapia kliniczna w neurologii dziecięcej* oraz *Fizjoterapia w ortopedii dziecięcej* a także *Zaopatrzenie ortopedyczne*, które zaplanowano jako przedmiot do wyboru z *Protetyką* jest nieprawidłowe. Przedmioty te są przedmiotami obowiązkowymi. Jeżeli studenci wybiorą ortopedię dziecięcą, nie poznają w praktyce sposobów usprawniania dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym czy przepukliną oponowo- rdzeniową. Podobnie z przedmiotami *Zaopatrzenie ortopedyczne* i *Protetyka*. Jeżeli studenci wybiorą *Protetykę* nie zdobędą podstawowej wiedzy i umiejętności związanej z doбором ortez i innych przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego, nauczą się jedynie protezowania. Aby nabyć kwalifikacje właściwe dla absolwenta studiów 1 stopnia należy zrealizować wszystkie treści programowe przypisane do tych przedmiotów. ZOPKA stwierdza, iż można zaliczyć w sumie 52 pkt ECTS (wymagana liczba to 55 pkt ECTS), brakuje zatem 3 pkt ECTS aby spełnić wymagania dotyczące 30% ogólnej liczby pkt ECTS (w przypadku tego programu jest to 182 pkt ECTS) przyznanych za przedmioty do wyboru.

W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż w planach studiów 2016-2019 wyeliminowano nieprawidłowość dotyczącą modułu przedmiotu kierunkowego jakim jest "Fizjoterapia kliniczna w neurologii dziecięcej" i "Fizjoterapia kliniczna w ortopedii dziecięcej" semestr VI, obecnie są to przedmioty obowiązkowe, a nie jak dotychczas do wyboru. Również dotyczy to przedmiotu "Zaopatrzenie ortopedyczne" i "Protetyka" semestr V, które także są przedmiotami obowiązkowymi. W module: Przedmioty specjalnościowe, studia stacjonarne i niestacjonarne wprowadzono nowe przedmioty do wyboru (dodano 4 punkty ECTS) 1. Wspinaczka halowa – wspinanie osób niepełnosprawnych / Wspinaczka halowa – wspinanie terapeutyczne (do wyboru) semestr V, 2 ECTS. 2. Terapia poprzez nurkowanie ze sprzętem - Scuba diving / Terapia poprzez nurkowanie bez sprzętu - Free diving (do wyboru) semestr VI, 2 ECTS. Uczelnia w załączeniu przedstawiła nowe sylabusy przedmiotów.

6. nieprawidłowości w pkt. ECTS:

nieprzypisania przedmiotowi Seminarium dyplomowe w planach kształcenia na lata 2014/2017 oraz 2015/2018 żadnych punktów ECTS, co jest nieprawidłowe.

W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż zgodnie z wymogami PKA po modyfikacji w planach kształcenia 2015-2018 na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych przypisano Seminarium dyplomowemu 12 punktów ECTS. Uczelnia w załączeniu przedstawiła plany studiów i sylabusy przedmiotów.

7. różnicy w pkt ECTS przypisanych zajęciom związanym z praktycznym przygotowaniem zawodowym pomiędzy studiami stacjonarnymi i niestacjonarnymi:

zgodnie z programem studiów, których cykl kształcenia rozpoczął się w latach 2014/2015 i 2015/2016 na studiach stacjonarnych zrealizowano 2030 godzin zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, co stanowiło 90 pkt ECTS, a na studiach niestacjonarnych 1783 godziny co stanowiło 92 pkt ECTS. ZOPKA zwraca uwagę że liczba ECTS za zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym powinna być taka sama na obydwóch trybach kształcenia.

W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż wszystkie różnice zostały skorygowane, poprawione w cyklu kształcenia 2016-2019.

8. niedostosowania prac dyplomowych do procedur dotyczących pisania prac dyplomowych:

analiza ich jakości wykazała, iż niektóre wylosowane przez ZOPKA prace nie spełniają wymogów opisanych w procedurze dotyczącej pisania prac dyplomowych, co nie do końca sprzyja osiągnięciu efektów kształcenia przypisanych do seminarium dyplomowego.

W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż w celu dostosowania prac dyplomowych do obowiązujących procedur wszyscy nauczyciele akademicy, będący promotorami prac dyplomowych, zobowiązani

zostali do ponownego przeanalizowania zasad pisania prac dyplomowych obowiązujących w Instytucie Ochrony Zdrowia na kierunku fizjoterapia PWSZ w Tarnowie. Od roku akademickiego 2017/2018 wszystkie prace dyplomowe muszą być napisane zgodnie z obowiązującymi zasadami. Prace niespełniające wymogów regulaminowych nie będą dopuszczone do obrony. Również zgodnie z zaleceniem PKA recenzentom prac dyplomowych zostanie zwrócona uwaga na bardziej ich krytyczną ocenę. Uczelnia załączyła w odpowiedzi informacje dla studentów dotyczące dyplomowania.

9. braku dokumentowania sposobów weryfikacji efektów kształcenia przypisanych do części praktycznych ćwiczeń w pracach etapowych

W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż w ramach weryfikacji efektów kształcenia przypisanych do części praktycznych ćwiczeń w pracach etapowych wprowadzono karty oceny umiejętności praktycznych. Dotyczy to zajęć z przedmiotów praktycznych zawodowych (kinezyterapia, fizykoterapia, masaż, terapia manualna) jak również z zajęć klinicznych (Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu: w neurologii i neurochirurgii, Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu: w ortopedii i traumatologii, Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych: w kardiologii i pulmonologii, Fizjoterapia w neurochirurgii)

W dniu 05 stycznia 2018 r. na Komisja ds. Toku Studiów zatwierdziła przedstawione powyżej zmiany w planach i programach studiów na kierunku "fizjoterapia" dla cykli kształcenia 2015-2018 oraz 2016-2019.

Biorąc pod uwagę powyższe, ZO PKA stwierdza, że uzasadniona jest zmiana oceny kryterium nr 2 na ocenę w pełni.

Oprócz tego Uczelnia ustosunkowała się do następujących zaleceń:

-konieczności dokonania właściwego przyporządkowania kierunkowych efektów kształcenia do dziedzin i dyscyplin naukowych, do których odnoszą się kierunkowe efekty kształcenia. Uczelnia informuje, iż zgodnie z Uchwałą Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie Nr 134/2017 z dnia 29 września 2017 roku, kierunek studiów Fizjoterapia przypisano do obszaru kształcenia nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, do dziedziny nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej oraz do dyscypliny naukowej medycyna.

- utworzenia systemowego podejście w gromadzeniu rekomendacji pozyskiwanych od interesariuszy zewnętrznych, efektów dyskusji i konsultacji z przedstawicielami instytucji otoczenia społecznego i gospodarczego dotyczących kształtowania programu studiów i wpływu na efekty kształcenia. Rekomenduje się udział interesariuszy zewnętrznych w obronach prac dyplomowych. *Uczelnia informuje, iż interesariuszom zewnętrznym będzie proponowany udział w obronach prac dyplomowych w sytuacjach, gdy badania do pracy dyplomowej były przeprowadzane przez studentów w miejscu pracy interesariusza lub temat pracy dyplomowej znajduje się w obszarze zainteresowań interesariuszy.*

-intensyfikacji umiędzynarodowienia procesu kształcenia na poziomie wymiany kadr i studentów. *Uczelnia informuje, iż w PWSZ w Tarnowie wymianą międzynarodową studentów i pracowników zajmuje się Dział Współpracy z Zagranicą. Biuro Działu czynne jest codziennie w godzinach 8.30-16.30. Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa prowadzi współpracę bilateralną i działania w ramach europejskich programów edukacyjnych, umożliwiając współpracę z uczelniami zagranicznymi, m.in. wyjazdy studentów, pracowników i nauczycieli do wielu ośrodków partnerskich w Unii Europejskiej*

oraz kilku poza jej obrębem. Pracownicy Działu Współpracy z Zagranicą we współpracy z Kierownikiem Zakładu Fizjoterapii i Zakładowym Koordynatorem Erasmus, starają się umożliwić wyjazdy na staże i praktyki wszystkim zainteresowanym studentom i pracownikom. Ograniczona liczba osób korzystających z wymiany międzynarodowej wynika z trudności obiektywnych: w przypadku studentów przeszkodą są koszty związane z wyjazdem oraz bariera językowa, natomiast w przypadku pracowników to przede wszystkim brak dodatkowych dni urlopu w placówkach ochrony zdrowia, w których są zatrudnieni pracownicy Zakładu Fizjoterapii będący praktykami. Aby zlikwidować przeszkody związane z barierą językową cyklicznie organizowane są np. bezpłatne kursy języka włoskiego, które przygotowują studentów do pobytu na Uniwersytetach m.in. w Trieście i w Neapolu.

- poprawy opieki nad studentami oraz ich wsparcia w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia,

Zdaniem ZOPKA Uczelnia powinna dostosować godziny otwarcia sekretariatu Instytutu Ochrony Zdrowia do potrzeb i harmonogramów zajęć studentów ocenianego kierunku oraz wprowadzić mechanizmy badające zadowolenie studentów z terminów dostępności pracowników obsługi administracyjnej np. poprzez modyfikację lub dodanie pytań w odpowiednich kwestionariuszach ankiet studenckich. W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż Sekretariat Instytutu Ochrony Zdrowia pracuje w godzinach 6.00 - 15.00. Dla studentów sekretariat czynny jest w godzinach 9.00 -14.00 (czwartki to dzień wewnętrzny, zamknięty dla studentów).

Zdaniem ZOPKA Uczelnia powinna wprowadzić także badania poziomu zadowolenia studentów z funkcjonowania dostępnych form pomocy materialnej dla studentów, w celu identyfikowania ewentualnych uchybień w jego funkcjonowaniu i stałego podnoszenia jego jakości. W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż prowadzi konsultacje ze studentami Uczelni, dotyczące świadczeń pomocy materialnej, a w szczególności stypendium Rektora dla najlepszych studentów (tj. świadczenia, którego zasady przyznawania ustala Uczelnia w porozumieniu ze studentami). W ostatnim roku akademickim wszyscy studenci zostali poinformowani drogą e-mailową o możliwości zgłaszania swoich uwag i propozycji zmian do Regulaminu pomocy materialnej. Odbywające się w ciągu roku akademickiego zebrania plenarne Uczelnianej Komisji Stypendialnej – są otwarte i każdy student może w nich wziąć udział, zgłaszając swoje sugestie. Regulamin pomocy materialnej jest ustalany w porozumieniu z Radą Uczelnianą Samorządu Studentów, która współtworzy ten Regulamin i akceptuje jego zasady, jak również Zarządzenia dotyczące wysokości poszczególnych stypendiów.

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadawalająca/ Częściowa
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	W pełni

4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni

1.1. Koncepcja kształcenia

1.2. Prace rozwojowe w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej właściwych dla kierunku studiów

1.3. Efekty kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

1.1. Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Tarnowie działa na podstawie Ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U. Nr 164, poz. 1365 z późniejszymi zmianami), statutu oraz innych przepisów wydanych na jej podstawie. Zakład Fizjoterapii funkcjonuje w obrębie Instytutu Ochrony Zdrowia, który jest największym Instytutem Uczelni. Kształcenie na kierunku fizjoterapia w trybie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego stopnia prowadzone jest od 1.10.2001 roku.

Koncepcja kształcenia na kierunku *fizjoterapia* jest ściśle powiązana ze strategią i misją Uczelni oraz strategią rozwoju Instytutu Ochrony Zdrowia PWSZ w Tarnowie, która zakłada m.in. dbałość o wysoką jakość kształcenia, chęć do współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym oraz dbanie o kształtowanie wśród studentów i nauczycieli wartości akademickich Absolwenci kierunku *fizjoterapia* są więc dobrze przygotowani do podejmowania wyzwań związanych z pracą w placówkach ochrony zdrowia, instytucjach pomocy i integracji społecznej, placówkach edukacyjnych, w środowisku zamieszkania, w instytucjach działających na rzecz osób z niepełnosprawnością. W planach rozwoju koncepcji kształcenia na kierunku *fizjoterapia* uwzględniane są nowe tendencje widoczne w obrębie rynku usług fizjoterapeutycznych, które są zbieżne z zakresem działalności zawodowej właściwej dla ocenianego kierunku oraz potrzeb rynku pracy. Należy tu wymienić m.in.: zmieniające się potrzeby rynku pracy, zmiany struktury społecznej (postępujący proces starzenie się współczesnego społeczeństwa), wzrost, na terenie Tarnowa oraz w okolicach, liczby sekcji sportowych i klubów fitness, co może stymulować wzrost zapotrzebowania na usługi fizjoterapeutyczne, konieczność pozyskania nowych umiejętności, wynikająca z postępu nauk medycznych oraz rozwoju specjalistycznych metod i narzędzi wykorzystywanych w fizjoterapii, czy też zachodzące zmiany przepisów prawnych (dotyczących uprawnień i obowiązków oraz odpowiedzialności prawnej w zawodzie fizjoterapeuty a także przepisów związanych z prawami pacjenta). Władze Instytutu Ochrony Zdrowia starają się uwzględniać w budowaniu i doskonaleniu koncepcji kształcenia wzorce i doświadczenia krajowe i międzynarodowe, czego wyrazem są liczne wyjazdy pracowników na konferencje, sympozja oraz spotkania konsultacyjne i warsztatowe, a także udział Uczelni w programach UE podnoszących kompetencje zawodowe studentów i pracowników i skuteczne pozyskiwanie funduszy europejskich na te cele. Przykładem dobrych praktyk w tym zakresie jest m.in. udział w Programie Praktyk Zawodowych - II edycja i pozyskanie środków finansowych z Funduszy Europejskich: Wiedza – Edukacja – Rozwój. Studenci kierunku *fizjoterapia* w liczbie 36, odbywając dodatkowe, płatne praktyki specjalistyczne w wymiarze 3 miesiące, przygotowują równocześnie prace wdrożeniowe w formie projektowej, odpowiadając na konkretne zapotrzebowanie pracodawców.

Praktyczny profil kształcenia na pierwszym poziomie studiów na kierunku *fizjoterapia* jest odpowiedzią na oczekiwania studentów związane z nabywaniem praktycznych kwalifikacji, dostosowanych do potrzeb rynku pracy. Jest to spójne z praktyczną formą znacznej części zajęć przewidzianych dla tego etapu studiów, w tym odbywających się w placówkach ochrony zdrowia, a także z misją Uczelni, zakładającą współpracę z otoczeniem gospodarczym, społecznym i instytucjonalnym.

Interesariusze zewnętrzni bardzo aktywnie uczestniczą w procesie ustalania koncepcji kształcenia i w modyfikowaniu programów studiów na kierunku *fizjoterapia*. Większość nauczycieli realizujących zajęcia dydaktyczne na kierunku należy bowiem jednocześnie do grupy interesariuszy zewnętrznych i posiada bogate doświadczenie zawodowe uzyskane poza szkolnictwem wyższym. W placówkach medycznych, w których pracują te osoby, zatrudniani są często absolwenci kierunku *fizjoterapia* oraz są to miejsca, gdzie studenci odbywają praktyki zawodowe. Od roku 2016 konsultacje programowe z interesariuszami zewnętrznymi są szczególnie intensywne. Po konsultacjach z pracodawcami (np. z firmy ORTOMEDICA) zwiększono wymiar godzinowy zajęć z przedmiotu *Zaopatrzenie ortopedyczne (z 15 na 30 godzin)*. Zmodyfikowano treści przedmiotu *Podstawy pielęgniarstwa*. W nowym programie studiów wprowadzono nowe przedmioty dydaktyczne: *Fizjoterapia w wadach postawy*, *Protetyka i ortotyka*, *Podstawy integracji sensorycznej*. Uwagi od interesariuszy zewnętrznych dotyczące aktualizowania treści kształcenia na kierunku są na bieżąco indywidualnie przekazywane do Kierownika Zakładu Fizjoterapii i sukcesywnie wdrażane do programu kształcenia. Uczelnia współpracuje z placówkami ochrony zdrowia oraz klubami i stowarzyszeniami. Instytucje te ułatwiają

dostęp studenta do praktyk zawodowych i daje szansę absolwentom wizytowanego kierunku na późniejsze podjęcie pracy w zawodzie. W ramach współpracy ze środowiskiem lokalnym, studenci aktywnie uczestniczą w organizacji imprez sportowych, rekreacyjnych i integracyjnych, w tym dla osób niepełnosprawnych.

1.2. Na ocenianym kierunku są prowadzone prace rozwojowe w podstawowym wymiarze. Przy praktycznym profilu kształcenia na I stopniu studiów ograniczają się one jedynie do pozyskiwania informacji o nowych technologach oraz kierunkach badań naukowych w fizjoterapii. Pozyskana wiedza znajduje wykorzystanie w modyfikowaniu programu kształcenia na kierunku *fizjoterapia*, jest elementem innowacyjnym, wzbogacającym realizowane treści wybranych przedmiotów klinicznych. Wyraża się to poprzez: organizowanie cyklicznych konferencji naukowych (np. w 2016 r. – V Międzynarodowa Konferencja Naukowa Instytutu Ochrony Zdrowia *Człowiek w zdrowiu i chorobie*), organizowanie corocznych wydarzeń popularyzujących naukę, np. Nocy Naukowców, współpracę naukowo-badawczą z instytucjami zewnętrznymi, krajowymi i zagranicznymi, placówkami ochrony zdrowia i firmami w Tarnowie i regionie, w tym z Wydziałem Edukacji Urzędu Miasta Tarnowa, Uniwersytetem Trzeciego Wieku, Warsztatami Terapii Zajęciowej, przedszkolami, szkołami oraz szkołami specjalnymi.

1.3. Kierunek studiów „fizjoterapia”, zgodnie z informacjami zawartymi w raporcie samooceny został przyporządkowany do obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej i dziedziny nauk o zdrowiu, a także dziedziny nauk o kulturze fizycznej. Wskazane obszary kształcenia oraz dziedziny nauki, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku nie w pełni pokrywają się z danymi zawartymi w systemie POL-on oraz z informacjami przekazanymi przez MNiSW w raporcie z kontroli formalnej kierunku, gdzie wymieniono jedynie dziedziny nauk o kulturze fizycznej. W załącznikach do raportu samooceny zawarto, co prawda, Uchwałę nr 18/2012 Senatu PWSZ w Tarnowie, w sprawie określenia efektów kształcenia dla kierunków studiów prowadzonych w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Tarnowie, ale nie wskazano w niej dziedzin i dyscyplin naukowych, do których odnoszą się efekty kształcenia. W opinii ZOPKA kierunkowe efekty kształcenia odnoszą się do dziedzin nauk medycznych (nie wskazano) o zdrowiu (formalnie nie wskazano) i o kulturze fizycznej (wskazano) do dyscyplin: medycyna i biologia medyczna (nie wskazano żadnych dyscyplin).

Dla studiów I stopnia określono 41 efektów z zakresu wiedzy, 32 efekty z zakresu umiejętności oraz 24 z zakresu kompetencji społecznych. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się w szczególności do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i znajdują swoje odzwierciedlenie w opisach modułów zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Struktura kwalifikacji absolwenta, z której wynika, iż absolwent będzie posiadał wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne potrzebne do planowania, demonstrowania oraz wprowadzania działań z zakresu fizjoterapii u pacjentów z różnymi chorobami i w różnym wieku znajduje potwierdzenie w efektach kształcenia zamieszczonych w opisie efektów kierunkowych. W ramach realizowanego programu studiów efekty kształcenia dotyczące wiedzy zakładają zdobywanie wiedzy w zakresie budowy anatomicznej i funkcjonowania aparatu ruchu człowieka, układu nerwowego oraz fizjologii wysiłku fizycznego (FZ_P1_W05), poznanie podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w zakresie umożliwiającym planowanie procesu usprawniania (FZ_P1_W10) oraz narzędzi diagnostycznych i metod oceny stanu narządu ruchu człowieka (FZ_P1_W11, FZ_P1_W13). Studenci zostają zaznajomieni ze wskazaniami i przeciwwskazaniami oraz skutkami ubocznymi zabiegów fizjoterapeutycznych (FZ_P1_W23). Szczególny nacisk w zakresie wiedzy, kładzie się na poznanie teoretycznych, metodycznych i praktycznych podstaw przedmiotów obejmujących kształcenie umiejętności praktycznych tj.: Kinezyterapia, Fizykoterapia, Masaż, Terapia manualna (FZ_P1_W34, FZ_P1_W35). Efekty w zakresie umiejętności zakładają iż, studenci są przygotowani do podjęcia zawodu fizjoterapeuty poprzez naukę samodzielnego wykonywania zabiegów kinezyterapii, fizykoterapii, masażu leczniczego, terapii manualnej (FZ_P1_U01, FZ_P1_U02, FZ_P1_U03, FZ_P1_U04), obsługi aparatury fizjoterapeutycznej (FZ_P1_U05, FZ_P1_U06). Efekty uwzględniają umiejętności wykorzystywania i interpretacji zdobytej wiedzy dla potrzeb diagnostyki oraz praktycznej realizacji zabiegów, umiejętności profilaktyczne, pielęgnacyjne, terapeutyczne i edukacyjne

odpowiadające potrzebom chorych (FZ_P1_U12, FZ_P1_U14), a także umiejętności planowania, projektowania i realizacji programów fizjoterapeutycznych (FZ_P1_U24). Przygotowanie do zawodu fizjoterapeuty, realizowane jest również przez rozwijanie kompetencji społecznych co uwzględniają efekty określone dla kompetencji społecznych zakładając, iż studenci potrafią właściwie ocenić swoją wiedzę i kompetencje (FZ_P1_K_03), rozumieją konieczność ustawicznego kształcenia się i rozwoju zawodowego (FZ_P1_K_01), orientują się na bieżąco w kierunkach rozwoju współczesnej fizjoterapii (FZ_P1_K_02), potrafią zwrócić się o pomoc do osoby bardziej doświadczonej oraz brać odpowiedzialność za własną pracę (FZ_P1_K_04, FZ_P1_K_11), okazują szacunek wobec pacjenta i współpracowników z różnych grup zawodowych (FZ_P1_K_06), dbają o dobro pacjenta, przestrzegają tajemnicy dotyczącej stanu zdrowia oraz wszelkich praw pacjenta (FZ_P1_K_07, FZ_P1_K_22). W zbiorze efektów kształcenia uwzględniono efekty w zakresie znajomości języka obcego. Wybrane efekty są ściśle związane z przygotowaniem do zawodu fizjoterapeuty. Ich osiągnięcie umożliwia zdobycie przez studentów specjalistycznej wiedzy oraz umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy lub w dalszej edukacji. Efekty kształcenia zakładane dla studiów I stopnia są spójne z wybranymi efektami kształcenia dla obszaru kształcenia, poziomu i profilu praktycznego, do którego kierunku ten został przyporządkowany. Spójność ta wyraża się przede wszystkim w mocnym osadzeniu efektów z kategorii umiejętności i kompetencji społecznych w dziedzinach takich jak: nauki medyczne, nauki o zdrowiu i o kulturze fizycznej oraz w nawiązaniu do dyscyplin takich jak biologia medyczna i medycyna. Spójność ta przejawia się także w sposobie sformułowania efektów kształcenia dla kierunku z zastosowaniem terminologii typowej dla języka dziedzin i dyscyplin nauki, w ramach których zostały one określone, co ułatwia sposób ich weryfikacji. Efekty kształcenia są także spójne z efektami przedmiotowymi przedstawionymi w kartach przedmiotów. Efekty przedmiotowe są rozwinięciem efektów kierunkowych. Przedstawione do wglądu ZOPKA opisy kierunkowych efektów kształcenia dla studiów I stopnia są jasno i zrozumiale sformułowane, oceniono je pozytywnie. W opinii ZOPKA istnieje realna możliwość osiągnięcia kierunkowych efektów kształcenia dla studiów I stopnia. Wskazuje na to zawartość programu kształcenia, sposób organizacji kształcenia, kadra oraz infrastruktura dydaktyczna. Karty przedmiotów, zawierające informacje dotyczące efektów kształcenia, treści, stosowanych metod kształcenia, a także metod weryfikacji, są dostępne dla każdego studenta w Internecie.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Koncepcja kształcenia na kierunku *fizjoterapia* jest zgodna z misją i strategią rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie oraz strategią rozwoju Instytutu Ochrony Zdrowia. Odpowiada celom określonym w strategii jednostki oraz w polityce zapewnienia jakości. Jednostka odpowiedzialna za oceniany kierunek stara się spełniać wymagania związane z przygotowaniem absolwentów do przyszłej działalności zawodowej, oraz potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym w szczególności rynku pracy. Efekty kształcenia przyporządkowano jedynie do dziedziny nauk o kulturze fizycznej, nie przyporządkowano ich do żadnej z dyscyplin naukowych. Tymczasem, w opinii Zespołu Oceniającego, efekty odnoszą się do dziedzin tj., nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej ale również do dziedziny nauk medycznych a w jej ramach do dyscyplin naukowych: medycyna, biologia medyczna. Efekty kształcenia zakładane dla ocenianego kierunku, uwzględniają w szczególności zdobywanie przez studentów umiejętności praktycznych, w tym umożliwiają uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu i kompetencji niezbędnych na rynku pracy. Efekty są sformułowane w sposób zrozumiały, co pozwala na stworzenie systemu ich weryfikacji. Oceniono je pozytywnie.

Dobre praktyki

Nie zidentyfikowano

Zalecenia

Właściwe przyporządkowanie kierunkowych efektów kształcenia do dziedzin i dyscyplin naukowych do których odnoszą się kierunkowe efekty kształcenia.

Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

- 2.1 Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia
- 2.2 Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia
- 2.3 Rekrutacja kandydatów, zaliczanie etapów studiów, dyplomowanie, uznawanie efektów kształcenia oraz potwierdzanie efektów uczenia się

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

2.1

Analiza sylabusów na studiach I stopnia wykazała, iż istnieje spójność treści programowych uwzględnionych w programie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na ocenianym kierunku z efektami kształcenia określonymi dla tego kierunku. I tak w ramach przedmiotów podstawowych realizowane są treści obejmujące znajomość anatomii i fizjologii człowieka, biologii medycznej, biochemii, biofizyki, biomechaniki i kinezyologii, pozwalające zrozumieć zasady funkcjonowania organizmu ludzkiego, a także oddziaływania ruchu i różnych form energii fizycznej na organizm, patologii ogólnej, w stopniu ułatwiającym zrozumienie problematyki zmian patologicznych w podstawowych jednostkach chorobowych, zaburzeniach strukturalnych wywołanych chorobą, urazem, lub różnego rodzaju niepełnosprawnością (FZ_P1_W 01, FZ_P1_W 02, FZ_P1_W 03, FZ_P1_W 04, FZ_P1_W 05, FZ_P1_W 06, FZ_P1_W 07, FZ_P1_W 08, FZ_P1_W 09, FZ_P1_W 10). W ramach przedmiotów kierunkowych i zawodowych studenci realizują treści dotyczące zagadnień o chorobach wewnętrznych i dysfunkcjach narządu ruchu mogących wystąpić we wszystkich etapach życia człowieka, uczą się wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i podstawowych technik terapii manualnej (FZ_P1_U 01, FZ_P1_U 02, FZ_P1_U 03, FZ_P1_U 04, FZ_P1_U 05, FZ_P1_U 06). **ZOPKA zauważa, iż brakuje treści kształcenia z zakresu ginekologii i położnictwa, oraz psychiatrii, które mogłyby być realizowane w warunkach klinicznych, gdzie studenci mogliby osiągnąć zakładane w efektach umiejętności praktyczne związane z wykonywaniem czynności fizjoterapeutycznych przy pacjentach. Zaplanowano jedynie realizację zagadnień teoretycznych (wprowadzających) w ramach przedmiotu Podstawy fizjoterapii klinicznej w ginekologii i położnictwie oraz Podstawy fizjoterapii klinicznej w psychiatrii, które są realizowane w budynkach Uczelni. Nie zaplanowano przedmiotu Fizjoterapia kliniczna, który obejmowałby wymienione zagadnienia, pozbawiając w ten sposób możliwości kontaktu z pacjentami oddziałów ginekologiczno- położniczych i oddziałów psychiatrycznych.**

Na pozostałych przedmiotach studenci uczą się jak dobrać odpowiednie zaopatrzenie ortopedyczne i jak nauczyć pacjenta korzystać z niego (FZ_P1_U 07). Należy zauważyć, iż realizowane treści kształcenia odnoszą się także do wiedzy z zakresu teorii, metodyki, technik i metod postępowania usprawniającego, edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia, a także profilaktyki niepełnosprawności (P1_W 20, FZ_P1_W 21). W sposób istotny odnoszą się do wiedzy w zakresie metodyki nauczania ruchu i kształtowania umiejętności ruchu oraz prowadzenia zajęć ruchowych we wszystkich grupach wiekowych ze szczególnym uwzględnieniem czynników demograficznych oraz zmian zachodzących na rynku pracy (FZ_P1_U 25, FZ_P1_U 26, FZ_P1_U 27). Treści obejmują także wiedzę z zakresu nauk behawioralnych i społecznych, co umożliwia wyjaśnienie złożoności czynników psychologicznych i społecznych wpływających na osobę zdrową i chorą. Kształtowanie niezbędnych kompetencji społecznych w zawodzie fizjoterapeuty odbywa się w warunkach symulowanych, jak i właściwych dla działalności zawodowej fizjoterapeuty (ćwiczenia kliniczne, praktyki zawodowe) Studenci uczą się współdziałania w zespole rehabilitacyjnym oraz samodzielnej pracy. Plan i program studiów zakłada osiąganie umiejętności językowych w zakresie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, właściwych dla fizjoterapii, zgodnie z wymaganiami określonymi dla poziomu B2 Europejskiego

Systemu Opisu Kształcenia Językowego. W opinii ZOPKA treści programowe są różnorodne i aktualne, co wykazują z jednej strony sylabusy, a z drugiej obserwacje podczas dokonywanych w trakcie oceny jakości kształcenia hospitacji. Na uwagę zwracają sposoby realizacji treści przedmiotowych w ramach przedmiotów zawodowych (praktycznych). ZOPKA zauważa, iż zdobyte w ten sposób efekty kształcenia umożliwiają studentom dobre przygotowanie do podejmowania czynności zawodowych odpowiadających zakresowi działalności zawodowej właściwemu dla ocenianego kierunku oraz kompetencji społecznych wymaganych na rynku pracy. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym prowadzone są przez osoby z doświadczeniem zawodowym zdobytym poza uczelnią w obszarze działalności zawodowej związanej z szeroko rozumianą fizjoterapią. Odbywają się one m.in. w pracowniach fizykoterapii, kinezyterapii i masażu, a ćwiczenia kliniczne w różnych placówkach służby zdrowia na terenie Tarnowa zapewniając kontakt studenta z pacjentem pod bezpośrednim nadzorem osób wykonujących zawód medyczny. W ten sposób studenci mogą realizować zadania praktyczne w swoim przyszłym środowisku pracy. **ZOPKA zwraca jednak uwagę, iż nie wszystkie przedmioty kliniczne są realizowane na placówkach klinicznych. Dotyczy to przedmiotu Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii, który realizowany jest w Uczelni, co jest nieprawidłowe.** Reasumując, dobór treści programowych na ocenianym kierunku jest w przeważającej części zgodny z zakładanymi kierunkowymi efektami kształcenia i uwzględnia potrzeby rynku pracy, poza nieprawidłową realizacją zagadnień związanych z osiaganiem praktycznych umiejętności zawodowych z zakresu pulmonologii, kardiologii, psychiatrii oraz ginekologii i położnictwa. Treści kształcenia w tym zakresie są realizowane bez udziału pacjentów, co jest nieprawidłowe.

Analiza programu studiów oraz sylabusów przedmiotów określonych jako związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym wykazały, że dobór metod dydaktycznych umożliwia prowadzenie zajęć o charakterze praktycznym, zgodnie z wymaganiami profilu praktycznego i założonymi efektami kształcenia. Zdaniem ZOPKA różnorodne metody kształcenia wskazane w sylabusach uwzględniają samodzielne uczenie się studentów i umożliwiają w ocenie ZOPKA osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. Metody aktywizujące stosowane na zajęciach związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym i w ramach praktyk zawodowych pomagają w osiągnięciu zakładanych efektów kształcenia w obszarze umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy. Zajęcia tego typu motywują studenta do twórczego myślenia (burza mózgów), praktycznego działania, formułowania hipotez, analizowania danych oraz formułowania wniosków. W realizacji programu kształcenia na studiach I stopnia wykorzystuje się następujące metody kształcenia, są to: metody problemowe, metody praktyczne oraz wspomniane już metody aktywizujące. Do podstawowych metod kształcenia stosowanych na kierunku fizjoterapia, możemy zaliczyć: wykłady, ćwiczenia i seminaria, pracę w grupach, dyskusje, zajęcia praktyczne, w których stosuje się pokaz, opis, studium przypadku i demonstrację metod fizjoterapeutycznych. Stosowane metody kształcenia aktywizują studenta do samodzielnej pracy, uczą pracy w zespole, umożliwiają nabycie umiejętności zawodowych, a także uczą kontaktu z pacjentem oraz poszanowania godności osobistej pacjenta. Wśród prowadzonych zajęć dominującą rolę pełnią ćwiczenia i praktyki. W opinii ZOPKA ćwiczenia realizowane w bezpośrednim kontakcie z pacjentem (ćwiczenia kliniczne) są niezbędnym elementem kształcenia w zdobywaniu kompetencji z zakresu fizjoterapii praktycznej, stanowią one znaczną część zajęć w czasie, których studenci mogą pracować z pacjentem w niewielkich grupach (po dwie osoby z jednym pacjentem). W ramach zajęć o charakterze praktycznym stosowane są metody pokazu umiejętności, które student powinien nabyć, szczegółowej analizy stopnia opanowania odpowiednich umiejętności, pracy z pacjentem pod bezpośrednim nadzorem osób wykonujących zawód medyczny. **ZOPKA zwraca jednak uwagę, iż nie wszystkie przedmioty kliniczne są realizowane na placówkach klinicznych. Dotyczy to przedmiotu Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii, który realizowany jest w Uczelni, co jest nieprawidłowe.** Niemożliwy jest w tym przypadku pokaz umiejętności praktycznych na pacjencie. Do innych ćwiczeń aktywizujących można zaliczyć: laboratoria, dyskusje, prace w parach i w grupie, projekty indywidualne, prezentacje multimedialne, przygotowywanie i prezentacja referatów, które uwzględniają również, jako przygotowanie się do zajęć, pracę własną studenta. Ćwiczenia aktywizujące szczególnie rolę spełniają podczas realizacji treści kształcenia z języka obcego. Metody realizacji procesu kształcenia uwzględniają też samodzielne zdobywanie wiedzy przez studentów, które

obejmuje: przygotowywanie się do zajęć dydaktycznych, zaliczeń i egzaminów, projektów, prezentacji multimedialnych, referatów, konspektów zajęć. Stosowane metody kształcenia na kierunku fizjoterapia, służą pełnej realizacji kierunkowych efektów kształcenia w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

W opinii ZOPKA czas trwania kształcenia umożliwia realizację treści programowych i dostosowany jest do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku studiów, przy uwzględnieniu nakładu pracy studentów mierzonego liczbą punktów ECTS.

Na studiach stacjonarnych program kształcenia jest realizowany w czasie 6 semestrów.

Dla programów realizowanych w latach 2014/2017 oraz 2015/2018 liczba godzin dydaktycznych w kontakcie z nauczycielem wynosi 3845 godziny (w tym 925 godzin przeznaczono na praktyki) za co przyznano 180 pkt. ECTS a dla programu realizowanego w latach 2016/2019 jest to 3845 godzin (w tym 940 godzin praktyk) za co przyznano 182 pkt. ECTS.

Na studiach niestacjonarnych program kształcenia jest realizowany w czasie 6 semestrów.

Dla programów realizowanych w latach 2014/2017 oraz 2015/2018 liczba godzin dydaktycznych w kontakcie z nauczycielem wynosi 3124 godziny (w tym 925 godzin przeznaczono na praktyki) za co przyznano 180 pkt. ECTS a dla programu realizowanego w latach 2016/2019 jest to 3029 godzin (w tym 940 godzin praktyk) za co przyznano 182 pkt. ECTS. Określono łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z zakresu nauk podstawowych, jest to 28 punktów ECTS. Określono łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć o charakterze praktycznym, w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych, ćwiczeń klinicznych, w opinii ZOPKA jest to liczba wystarczająca do osiągnięcia założonych efektów kształcenia, przypisano im 67 punktów ECTS, podano minimalną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać, realizując moduły kształcenia oferowane na zajęciach ogólnouczelnianych lub na innym kierunku studiów: jest to 14 punktów ECTS. Określono liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z obszarów nauk humanistycznych i nauk społecznych, nie mniejszą niż 5 punktów ECTS, jest to 8 punktów ECTS. Określono liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z języka obcego: jest to 5 punktów ECTS. Określono liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach z wychowania fizycznego: są to 4 punkty ECTS (w nowych planach studiów zajęciom z WF nie przypisano punktów ECTS, tylko liczbę godzin do zrealizowania). Praktyki stanowią integralną część zarówno programu kształcenia, jaki i planu studiów stacjonarnych i niestacjonarnych. Określono wymiar, zasady i formę odbywania praktyk zawodowych dla kierunku studiów o profilu praktycznym oraz liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach praktyk zawodowych: jest to 24 punkty ECTS. Studenci realizują także seminarium dyplomowe któremu przypisano 6 pkt. ECTS, ZOPKA zwraca uwagę, iż w planach kształcenia na lata 2014/2017 oraz 2015/2018 nie przypisano seminarium dyplomowemu żadnych punktów ECTS, co jest nieprawidłowe. Gdyby przypisano punkty do seminarium, wtedy liczba pkt. ECTS za cały program kształcenia wyniosłaby 186 pkt. ECTS. Wymiar godzinowy zajęć i punktacja ECTS przypisane zajęciom związanym z praktycznym przygotowaniem zawodowym spełniają wymagania przepisów prawa. Zajęciom tym przypisano ponad 50% ogólnej liczby ECTS. Zgodnie z programem studiów, których cykl kształcenia rozpoczął się w latach 2014/2015 i 2015/2016 na studiach stacjonarnych zrealizowano 2030 godzin zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, co stanowiło 90 pkt. ECTS, a na studiach niestacjonarnych 1783 godziny co stanowiło 92 pkt. ECTS. ZOPKA zwraca uwagę że liczba ECTS za zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym powinna być taka sama na obydwóch trybach kształcenia. Zgodnie z programem studiów, których cykl kształcenia rozpoczął się w latach 2016/2017 na studiach stacjonarnych zrealizowano 2035 godzin zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, co stanowiło 91 pkt. ECTS, a na studiach niestacjonarnych 1774 godziny co również stanowiło 91 pkt. ECTS.

ZOPKA zwraca uwagę, iż różnica godzin kontaktowych dotyczących realizacji zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym pomiędzy studiami stacjonarnymi niestacjonarnymi jest zbyt duża. Analizując programy z różnych cykli kształcenia różnica ta wynosi około 250 godzin, w tym 154 godzin, to godziny przeznaczone na realizację ćwiczeń klinicznych w ramach modułu *Fizjoterapia kliniczna*, jedynym modulem, który jest realizowany w obecności pacjentów.

Podczas ćwiczeń nauczyciel akademicki uczy studentów wykonywania określonych programem czynności zawodowych u pacjentów w różnym wieku i z różnymi dysfunkcjami. Zdaniem ZOPKA przy tym wymiarze godzin dla modułu studenci niestacjonarni nie osiągną zakładanych efektów kształcenia, posiadają mniejsze umiejętności z zakresu wykonywania czynności fizjoterapeutycznych, niż studenci studiów stacjonarnych.

Na każdy 1 punkt ECTS przypada od 25 do 30 godzin nakładu pracy studenta w trakcie zajęć zorganizowanych przez Uczelnię oraz pracy własnej. W sylabusach przedmiotów na studiach I stopnia zawarte są informacje dotyczące nakładów pracy studentów, niezbędnych do realizacji zajęć dydaktycznych, zgodnie z zasadami Europejskiego Systemu Transferu i Akumulacji Punktów (ECTS). Wyliczone nakłady pracy studenta uwzględniają liczbę godzin kontaktowych, godzin potrzebnych na wykonanie prac cząstkowych, przygotowanie się do zaliczeń i egzaminu oraz do samodzielnego uzupełniania oraz utrwalania wiedzy. W opinii ZOPKA czas trwania kształcenia umożliwia realizację treści programowych, dzięki którym studenci osiągają przedmiotowe i kierunkowe efekty kształcenia. Zdaniem ZOPKA liczba godzin zajęć i punktów ECTS przypisanych do poszczególnych przedmiotów jest właściwie oszacowana i odpowiada nakładowi pracy, jaki powinni poświęcić na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

Program studiów I stopnia na lata 2016/2019 umożliwia studentowi wybór modułów kształcenia, do których przypisuje się punkty ECTS w wymiarze ponad 30% liczby punktów ECTS, **natomiast programy kształcenia na lata 2014/2017 oraz 2015/2018 nie spełniają tego warunku, ponieważ zaliczono do tego modułu praktyki zawodowe, co jest nieprawidłowe. W związku z tym, studenci studiujący w latach 2014/2017 oraz 2015/2018 realizują moduł przedmiotów do wyboru w wysokości 36 pkt. ECTS, brakuje zatem 24 pkt. ECTS.** Studenci studiujący według planu studiów na lata 2016/2019 realizują 56 pkt ECTS. ZOPKA zauważa jednak, że wliczenie do modułu przedmiotu kierunkowego jakim jest Fizjoterapia kliniczna w neurologii dziecięcej oraz Fizjoterapia w ortopedii dziecięcej a także Zaopatrzenie ortopedyczne, które zaplanowano jako przedmiot do wyboru z Protetyką jest nieprawidłowe. Przedmioty te są przedmiotami obowiązkowymi. Jeżeli studenci wybiorą ortopedię dziecięcą, nie poznają w praktyce sposobów usprawniania dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym czy przepukliną oponowo- rdzeniową. Podobnie z przedmiotami Zaopatrzenie ortopedyczne i Protetyka. Jeżeli studenci wybiorą Protetykę nie zdobędą podstawowej wiedzy i umiejętności związanej z doborem ortez i innych przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego, nauczą się jedynie protezowania. Aby nabyć kompetencje właściwe dla absolwenta studiów 1 stopnia należy zrealizować wszystkie treści programowe przypisane do tych przedmiotów.

Wśród pozostałych przedmiotów obieralnych znajdują się między innymi takie przedmioty jak: Anatomia funkcjonalna / Badanie palpacyjne narządu ruchu, Antropologia / Auksologia Biomechanika kliniczna / Ergonomia Gimnastyka podstawowa / Podstawy gimnastyki sportowej Laboratorium analizy ruchu / Reedukacja ruchu, Fizjoterapia w wadach postawy / Ćwiczenia korekcyjno - kompensacyjne, Masaż segmentalny z elementami drenażu limfatycznego / Masaż sportowy z elementami refleksoterapii, Traumatologia w sporcie / Fizjoterapia w sporcie, Fizjoterapia w neurochirurgii / Fizjoterapia w udarze mózgu, Język obcy, Wychowanie fizyczne (dyscyplina do wyboru studenta), Elementy prawa medycznego / Prawo działalności gospodarczej w ochronie zdrowia (do wyboru, Dietetyka i żywienie człowieka chorego / Zasady żywienia w sporcie, Wczesna interwencja logopedyczna/ Zaburzenia komunikacji osób dorosłych, Komunikacja społeczna / Odnowa psychiczna, Pedagogika specjalna / Psychologia rozwojowa, Podstawy pielęgniarstwa / Pielęgniarstwo specjalistyczne, Promocja zdrowia / Edukacja zdrowotna osób chorych i z niepełnosprawnością, Terapia i rehabilitacja w wodzie/ Terapia zajęciowa, Specjalne formy rehabilitacji / Balneoterapia, Sport osób niepełnosprawnych / Gry i zabawy osób niepełnosprawnych, Seminarium dyplomowe. **Reasumując nie można zaliczyć przedmiotów: FK w neurologii dziecięcej/ FK w ortopedii dziecięcej (2 ECTS) oraz Zaopatrzenia ortopedycznego/ Protetyki (2 ECTS) do modułu przedmiotów do wyboru, gdyż nie zostaną w pełni zrealizowane wszystkie efekty określone dla kierunku fizjoterapia. ZOPKA stwierdza, iż można zaliczyć w sumie 52 pkt. ECTS (wymagana liczba to 55 pkt. ECTS), brakuje zatem 3 pkt. ECTS aby spełnić wymagania dotyczące 30% ogólnej liczby pkt. ECTS (w przypadku tego programu jest to 182 pkt. ECTS) przyznanych za przedmioty do wyboru.**

Dobór form zajęć dydaktycznych jest w opinii ZOPKA prawidłowy, co potwierdzają także studenci uznając, iż formy zajęć są dobrane odpowiednio do treści kształcenia. Formy kształcenia są dostosowane także do praktycznego profilu kształcenia. Wśród form zajęć dydaktycznych można wymienić: wykłady, ćwiczenia, ćwiczenia praktyczne, ćwiczenia praktyczne medyczne, lektoraty, seminaria oraz praktyki zawodowe. Istotne z punktu widzenia możliwości osiągnięcia efektów kształcenia przypisanych do przedmiotów praktycznych- zawodowych i kierunkowych jest liczebność studentów w grupie ćwiczeniowej, zdaniem ZOPKA jest ona prawidłowa. I tak na wykładach liczebność grupy studenckiej obejmuje wszystkich studentów z danego roku, ma ćwiczeniach liczebność grupy studenckiej wynosi do 33 osób, na lektoratach do 28 osób, na seminarium do 15 osób, na ćwiczeniach praktycznych do 22 osób, na ćwiczeniach praktycznych medycznych: do 12 osób dla ćwiczeń realizowanych w pracowniach szkolnych oraz dla ćwiczeń realizowanych w placówkach ochrony zdrowia do 8 osób. Na zajęciach z technologii informacyjnej liczebność grupy studenckiej wynosi do 20 osób, a w przypadku praktyk liczba studentów jest uzależniona od możliwości danej placówki ochrony zdrowia i ustalana z konkretną placówką indywidualnie na podstawie porozumienia. Proporcja poszczególnych form zajęć w stosunku do ogółu zajęć jest adekwatna do praktycznego profilu kształcenia, przeważają zajęcia w formie ćwiczeń praktycznych, wykłady stanowią jedynie 13,9 % ogółu zajęć na studiach stacjonarnych i 13,3% na niestacjonarnych, pozostałe formy to ćwiczenia, seminaria, lektoraty i praktyki.

Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych odbywają się m.in. w pracowniach fizykoterapii, kinezyterapii i masażu, a ćwiczenia kliniczne w różnych placówkach na terenie Tarnowa, zapewniając kontakt studenta z pacjentem pod bezpośrednim nadzorem osób wykonujących zawód medyczny. Większość hospitacji jakich dokonał ZOPKA na I stopniu kształcenia na przedmiotach zawodowych potwierdziły możliwości osiągnięcia przedmiotowych efektów kształcenia. Liczba studentów odpowiadała liczbie stanowisk w pracowniach kształcenia zawodowego, była adekwatna do ilości sprzętu stanowiącego wyposażenie pracowni, co gwarantowało osiągnięcie założonych umiejętności. Hospitacje przeprowadzone przez ZOPKA podczas oceny jakości kształcenia potwierdziły dobre przygotowanie nauczycieli do prowadzenia zajęć, dobór odpowiednich form, metod i materiałów dydaktycznych. **Wyjątek stanowiła realizacja przedmiotu Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii i kardiologii. Podczas hospitacji stwierdzono, iż temat ćwiczeń: "Rehabilitacja szpitalna pacjentów po zawale serca leczonych zachowawczo" jest realizowany w niewłaściwych warunkach oraz niewłaściwymi metodami dydaktycznymi. Zdaniem ZOPKA właściwą formą zajęć są ćwiczenia praktyczne medyczne (kliniczne) a nie ćwiczenia praktyczne jak zaplanowano. Właściwą metodą jest prezentacja pacjenta oraz pokaz umiejętności praktycznych a nie prezentacja multimedialna, a właściwym miejscem realizacji oddział kardiologiczny a nie sala ćwiczeniowa w Uczelni. Studenci nie mają możliwości osiągnięcia umiejętności praktycznych przy takim sposobie realizacji przedmiotu, także ocena prac etapowych wykazała, iż nauczyciel nie weryfikuje efektów umiejętnościowych.** ZOPKA stwierdza, iż wynik pozostałych hospitacji była zadawalający, potwierdzono prawidłową realizację zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Można stwierdzić, iż odbywają się w warunkach właściwych dla zakresu działalności zawodowej związanej z ocenianym kierunkiem, w sposób umożliwiający bezpośrednie wykonywanie czynności praktycznych przez studentów.

Organizacja procesu kształcenia umożliwia osiągnięcie efektów i realizację programu kształcenia i można ją ocenić pozytywnie. Dla studiów stacjonarnych studia prowadzone od poniedziałku do piątku w przedziale godzinowym od 8.00 do 21.00. Dla studiów niestacjonarnych zajęcia dydaktyczne prowadzone są w piątek w przedziale od godziny 15.00 do 21.00 oraz w sobotę i niedzielę w przedziale od 8.00 do 21.00. Harmonogram układany jest przez opiekuna danego roku studiów. Jest on jednak ułożony w ten sposób, by student miał możliwość uczestniczenia we wszystkich zajęciach przewidzianych planem studiów. W opinii ZOPKA organizacja procesu kształcenia dostosowana jest do potrzeb i możliwości studentów. Terminy zjazdów na studiach niestacjonarnych, harmonogramy zajęć, wykazy przedmiotów i formy zaliczeń podawane są ze znacznym wyprzedzeniem. Organizację roku akademickiego określono w Regulaminie Studiów. ZOPKA stwierdza, iż harmonogram zajęć dydaktycznych jest zgodny z zasadami higieny procesu nauczania (właściwa koncentracja zajęć w ciągu

dnia oraz tygodnia zajęć, istnieje wystarczająca ilość czasu przeznaczona na przejazdy pomiędzy placówkami, w których realizowane są zajęcia itp.). Dojazdy odbywają się zazwyczaj z wykorzystaniem komunikacji miejskiej. Uczelnia zapewnia studentom możliwość indywidualizacji programu studiów. Na podstawie Regulaminu Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie studenci niepełnosprawni, przewlekle chorzy i wybitnie uzdolnieni, mogą odbywać studia w trybie Indywidualnego Programu Studiów i Indywidualnej Organizacji Studiów, które mogą polegać na przyznaniu studentowi indywidualnego opiekuna naukowego oraz modyfikacji tygodniowego terminarza zajęć. Szczegółowe warunki realizacji IPS określa dyrektor instytutu. Studenci poinformowali ZO PKA, że na ocenianym kierunku nie występują trudności w funkcjonowaniu IPS oraz IOS. Studenci mają możliwość wyboru przedmiotów obieralnych w czasie studiów. Możliwości indywidualizacji ścieżki kształcenia w pełni satysfakcjonują studentów ocenianego kierunku. Osoby prowadzące zajęcia udostępniają studentom pomoce dydaktyczne w postaci literatury, prezentacji multimedialnych oraz skryptów, z których studenci mogą samodzielnie zdobywać wiedzę.

Integralną częścią procesu kształcenia na kierunku są praktyki zawodowe, które są realizowane w wymiarze 940 godzin, praktykom tym przypisano 24 pkt. ECTS. Przeporządkowana punktacja ECTS dla praktyk jest właściwa. Realizowane są następujące rodzaje praktyk: asystencka kliniczna, w pracowni fizykoterapii, w pracowni kinezyterapii, z fizjoterapii klinicznej oraz kliniczna/sanatoryjna. Głównym celem praktyk studenckich jest praktyczne wykorzystanie wiedzy nabytej podczas studiów i nabywanie pierwszych doświadczeń oraz próby podejmowania samodzielnych decyzji pod okiem doświadczonego fizjoterapeuty (opiekuna praktyki), który ma za zadanie dbać o poprawne wykonywanie zabiegów. Sekwencja praktyk jest prawidłowa, są one dobrze zharmonizowane z programem kształcenia, Uczelnia realizuje praktyki śródroczne oraz wakacyjne. Praktyki podzielone są na bloki: pierwszy to wstępny - asystencki, następnie z zakresu podstawowych technik terapeutycznych (fizykoterapia i kinezyterapia) a na końcu realizowany jest blok praktyk klinicznych.

W ramach praktyk studenckich jednostka odpowiedzialna za oceniany kierunek stale współpracuje z kilkudziesięcioma placówkami, których profil i infrastruktura pozwalają na pełne osiągnięcie efektów kształcenia przez studentów. W roku akademickim 2016/2017 zawarto porozumienia zbiorowe z 13 placówkami klinicznymi oraz 46 umów indywidualnych na realizację praktyk dla studentów stacjonarnych i 30 dla studentów niestacjonarnych. Praktyka na ocenianym kierunku realizowana jest w różnego rodzaju placówkach o jasno określonym oraz precyzyjnie opisanym profilu i spełnia wszystkie kryteria dla profilu praktycznego. Praktyki kliniczne realizowane są w oddziałach szpitalnych, oddziałach rehabilitacji, oddziałach medycyny paliatywnej i zakładach opiekuńczo-leczniczych. Praktyki w pracowniach kinezyterapii i fizykoterapii realizowane są w oddziałach rehabilitacji, przychodniach rehabilitacyjnych, oddziałach rehabilitacji dziennej, pracowniach fizjoterapii ośrodków sanatoryjnych. Jednostka w sposób właściwy weryfikuje placówki, do których wysyła studentów. Studenci oceniają placówkę w której odbywali praktyki wypełniając 3 częściową ankietę. Pierwsza część dotyczy oceny samej placówki, druga przebiegu zajęć, a trzecia samooceny studenta. Określone w sposób precyzyjny zostały efekty kształcenia dla praktyk (dla poszczególnych etapów). Założone efekty kształcenia przypisane poszczególnym komponentom (wiedza, umiejętności, kompetencje) są możliwe do osiągnięcia w założonym czasie trwania praktyk. Regulamin praktyk studenckich dla kierunku obejmuje wszystkie najważniejsze zagadnienia. Organizacją i nadzorem nad realizacją praktyk zawodowych z ramienia PWSZ zajmują się opiekunowie praktyk poszczególnych roczników. Nadzór nad studentami i prawidłowością przebiegu praktyk w poszczególnych placówkach sprawuje opiekun praktyk z ramienia placówki, w której realizowana jest praktyka. Sprawdzanie i ocena osiągnięcia efektów kształcenia podczas praktyk opiera się na bezpośredniej obserwacji studenta przez zakładowego opiekuna praktyk, który wystawia ocenę. Za ostateczną ocenę odpowiada kierownik praktyk. Praktyki podlegają hospitacji. W roku akademickim 2015/2016 wykonano 7 hospitacji, oceniono w sumie 19 studentów, wszyscy otrzymali ocenę pozytywną. Z każdą placówką, w której odbywają się praktyki zawierane jest pisemne porozumienie. Dziennik praktyk dokumentujący osiągnięcie poszczególnych efektów kształcenia oraz stanowiący sprawozdanie z poszczególnych etapów praktyk jest przygotowany poprawnie, odzwierciedla szczegółowo pracę jaką wykonywał student podczas praktyki.

Stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia oparte są na bieżącej ocenie osiągniętych przez studentów wyników w nauce i można je ocenić pozytywnie. Procedury i narzędzia oceny są ściśle powiązane z metodami, formami oraz efektami kształcenia. Metody sprawdzania i oceniania zakładanych efektów kształcenia dotyczą wszystkich przedmiotów zawartych w programie kształcenia, w tym języków obcych. **ZOPKA dokonał oceny prac etapowych i stwierdza, iż nie wszystkie sposoby weryfikacji efektów są dobrze dobrane. Chodzi o przedmioty takie jak: Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii, Fizjoterapia kliniczna w reumatologii, Fizjoterapia kliniczna w chorobach narządu ruchu w neurologii dziecięcej. Nauczyciele odpowiedzialni za te przedmioty nie zweryfikowali efektów umiejętnościowych zgodnie z efektami zamieszczonymi w sylabusach. Przedstawiono jedynie dokumentację potwierdzającą weryfikację efektów z zakresu wiedzy.** ZOPKA zauważa, iż w innych ocenionych podczas akredytacji pracach etapowych nie znaleziono większych uchybień. Na przedmiotach praktycznych i klinicznych weryfikacja efektów kształcenia odbywa się głównie poprzez demonstrację nabytych przez studentów umiejętności praktycznych na innych studentach odgrywających rolę pacjentów (w przypadku ćwiczeń w pracowniach) oraz na pacjentach (na zajęciach klinicznych). Wyjątek stanowią ćwiczenia z przedmiotu **Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i pulmonologii, który jest realizowany w Uczelni gdzie nie ma możliwości weryfikacji efektów umiejętnościowych wykonywanych z udziałem pacjentów. Nie ma także możliwości uzyskania ani prawidłowej weryfikacji efektów z zakresu czynnej fizjoterapii w ginekologii i położnictwie oraz psychiatrii, ponieważ Uczelnia nie przewidziała realizacji przedmiotów w formie klinicznej.**

Stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia sformułowane zarówno dla praktyk zawodowych, jak też pozostałych przedmiotów związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym są adekwatne do założonych efektów kształcenia. W toku praktyk zawodowych metodą sprawdzania i oceniania jest obserwacja opiekuna praktyk, co jest trafną i adekwatną metodą. W celu sprawdzenia efektów kształcenia w ramach praktyk zawodowych, wykorzystuje się dzienniki praktyk, karty praktyk, protokoły hospitacji oraz opinię opiekuna praktyki. Dzienniczek praktyk stanowi dobre narzędzie weryfikacji efektów przypisanych do praktyk zawodowych. Sprawdzanie osiągniętych efektów kształcenia prowadzone jest na różnych etapach kształcenia, poprzez: zaliczenia, egzaminy (pisemne i ustne), prezentacje, projekty oraz prace zaliczeniowe, które sprawdzają zarówno zdobytą wiedzę, jak i nabyte przez studenta umiejętności. Kompetencje społeczne oceniane są między innymi przez sprawdzanie umiejętności pracy zespołowej (przyjmowania w niej różnych ról, stosunku do pozostałych członków zespołu) np. w ramach przygotowywanych projektów, pracy podczas ćwiczeń i odbywanych praktyk. Ostatecznym etapem weryfikacji efektów kształcenia jest proces dyplomowania. Informacje dotyczące procesu dyplomowania zawarte są w Regulaminie Studiów PWSZ w Tarnowie. Do egzaminu dyplomowego zostaje dopuszczony student, który spełnia warunki określone w Regulaminie studiów, zdaniem ZOPKA są one właściwe dla ocenianego kierunku. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dyrektora Instytutu, w skład której wchodzi: przewodniczący, promotor oraz recenzent. Egzamin dyplomowy powinien odbyć się w terminie nieprzekraczającym dwóch miesięcy od daty złożenia pracy dyplomowej z wyłączeniem okresu wakacji letnich określonych zarządzeniem Rektora. W przypadku przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej, egzamin dyplomowy powinien odbyć się w terminie nieprzekraczającym jednego miesiąca od daty jej złożenia. Egzamin dyplomowy jest egzaminem ustnym obejmuje: przedstawienie przez studenta problematyki pracy dyplomowej oraz odpowiedzi na pytania zadawane przez członków komisji egzaminu dyplomowego. Z przebiegu egzaminu dyplomowego sporządza się protokół obejmujący w szczególności: ocenę pracy dyplomowej, treść zadanych pytań, oceny z odpowiedzi na zadane pytania, ocenę z egzaminu dyplomowego oraz końcową ocenę będącą ogólnym wynikiem ukończenia studiów. Absolwent studiów I stopnia otrzymuje dyplom ukończenia studiów zawodowych i tytuł zawodowy licencjata. Ukończenie studiów I stopnia następuje po złożeniu końcowego egzaminu dyplomowego z wynikiem co najmniej dostatecznym. Podstawą obliczenia ogólnego wyniku studiów jest średnia ważona obliczona z sumy: $\frac{1}{2}$ średniej arytmetycznej oceny z toku studiów (egzaminów oraz przedmiotów kończących się zaliczeniem na ocenę), $\frac{1}{4}$ średniej arytmetycznej oceny z pracy dyplomowej i $\frac{1}{4}$ średniej arytmetycznej oceny uzyskanej z egzaminu dyplomowego. Prace dyplomowe realizowane na kierunku fizjoterapia mieszczą się tematycznie w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej. Tematy pracy dyplomowych studenci ustalają wspólnie z

wybranych wcześniej przez siebie opiekunem pracy. Tematyka prac dyplomowych jest zgodna z kierunkiem i specjalnością studiów. Pracę dyplomową (licencjacką) student wykonuje w okresie dwóch ostatnich semestrów studiów w ramach zajęć seminaryjnych prowadzonych pod kierunkiem nauczyciela akademickiego. Należy w tym miejscu zauważyć, że analiza wylosowanych przez ZOPKA prac dyplomowych ujawniła odstępstwa od zasad dyplomowania określonych przez Uczelnię. Zwraca uwagę niska jakość niektórych wylosowanych prac, co w szczególności dotyczy strony metodologicznej a także wymogów formalnych opisanych w zasadach dyplomowania. W niektórych ocenionych przez ZOPKA pracach zawyżono oceny, dotyczy to zarówno tych wystawionych przez recenzenta jak i opiekuna pracy. Szczegółowe uwagi dotyczące poszczególnych prac zamieszczono w załączniku 3 niniejszego Raportu. ZOPKA uważa, że problem dotyczy prawdopodobnie słabej merytorycznej kontroli opiekuna pracy dyplomowej w momencie powstawania pracy. Także recenzenci zawyżają oceny w recenzjach, nie dostrzegając odstępstw od reguł (np. formalnych) opisanych w zasadach dyplomowania. Wdrożono system antyplagiatowy.

System podsumowujący ocenę osiągnięcia efektów kształcenia na ocenianym kierunku jest realizowany w oparciu o zasady dokumentacji i walidacji efektów kształcenia. W opinii ZO PKA system sprawdzania efektów i oceniania efektów jest przejrzysty i wiarygodny. Zasady oceniania i zasady zaliczania przedmiotów są dostępne w Regulaminie Studiów oraz w sylabusach przedmiotów. Ogólne zasady zaliczania przedmiotu i semestru określa Regulamin Studiów pierwszego i drugiego stopnia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie uchwalony Uchwałą Nr 14/2015 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie z dnia 24 kwietnia 2015 r. System weryfikacji efektów kształcenia na kierunku fizjoterapia jest kompleksowy i obejmuje wszystkie kategorie efektów kształcenia. Metody weryfikacji wskazujące na uzyskanie przez studentów pogłębionej wiedzy obejmują m.in. wypowiedzi ustne, prace pisemne, kolokwia lub sprawdziany, egzaminy w formie pisemnej lub ustnej, przygotowanie prezentacji. Osiąganie efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznego postępowania fizjoterapeuty w różnych sytuacjach klinicznych sprawdzane jest na podstawie obserwacji umiejętności doboru metod postępowania fizjoterapeutycznego, przeprowadzenia właściwej terapii, wykonania projektów, prezentacji (w tym multimedialnych), przygotowania sprawozdań i referatów. Efekty kształcenia w zakresie kompetencji społecznych oceniane są na podstawie obserwacji samodzielnej i zespołowej pracy studentów podczas zajęć i praktyk zawodowych. Efekty z zakresu pogłębionej wiedzy i umiejętności oceniane są również w trakcie realizacji pracy dyplomowej oraz podczas egzaminu dyplomowego. Studenci są oceniani według stosowanych kryteriów, przepisów i procedur obowiązujących w PWSZ w Tarnowie. Na Uczelni przyjęto wyrażanie poziomu osiągnięcia danego przedmiotowego efektu kształcenia w następującej skali ocen: bardzo dobry (5), dobry plus (4+), dobry (4), dostateczny plus (3+), dostateczny (3), niedostateczny (2). Warunkiem promocji na kolejne semestry jest osiągnięcie efektów kształcenia przypisanych dla przedmiotów na danym semestrze. Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia weryfikowana jest poprzez bieżącą ocenę wyników uczenia się studentów (wystawianie oceny cząstkowej, formułującej, jak i końcowej), praktyki zawodowe (ocena opisowa), proces dyplomowania, śledzenie losów zawodowych absolwentów, opinie pracodawców a także samoocenę studentów dokonywaną na koniec semestru, po sesji egzaminacyjnej. Efekty przedmiotowe i ich weryfikacja dokumentowana jest między innymi pracami etapowymi. Studenci otrzymują informację zwrotną dotyczącą swoich prac w terminie 7 dni, co zapewnia przejrzystość systemu oceniania. Regulamin studiów, plany studiów, warunki zaliczeń przedmiotów realizowanych w danym roku akademickim są dostępne dla studentów przed rozpoczęciem danego roku akademickiego. Protokoły zaliczeń, karty zaliczeń są archiwizowane i poddawane kontroli w celu oceny poprawności procesu oceniania. Studenci poinformowali ZO PKA, że zawsze czują się ocenieni w sposób rzetelny i sprawiedliwy, mają wgląd do swoich ocenionych prac pisemnych podczas konsultacji lub bezpośrednio na zajęciach, gdzie osoba oceniająca wyjaśnia studentom wszystkie niejasności i popełnione błędy. Osoby prowadzące zajęcia na ocenianym kierunku reagują stanowczo na wszelkie przejawy nieuczciwości i niesamodzielności w trakcie zaliczeń i egzaminów. Student, który podczas procedur weryfikacji stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia pracuje w sposób niesamodzielny, otrzymuje ocenę niedostateczną z danego zaliczenia lub egzaminu i ma prawo przystąpienia do kolejnego przysługującego mu terminu. Na ocenianym kierunku studiów studiują osoby z niepełnosprawnościami, jednak jak poinformował Pełnomocnik Rektora ds. osób

niepełnosprawnych, nie wymagają oni specjalnego przystosowania procedur sprawdzania i oceniania efektów kształcenia, jednak uczelnia ma wypracowane procedury, w przypadku pojawienia się takich osób. Student niepełnosprawny może liczyć na wydłużenie czasu trwania zaliczenia i egzaminu, a także pomoc indywidualnego opiekuna. Studenci poinformowali ZO PKA, że wiedzą czym jest egzamin lub zaliczenie w formie komisyjnej i w jakich okolicznościach można się o nie ubiegać, jednak nigdy nie mieli potrzeby korzystania z tej formy sprawdzania stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Studentowi można zaliczyć poszczególne przedmioty lub okresy studiów, zrealizowane także w innej uczelni, w tym zagranicznej, na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie. Studenci, którzy korzystali z tej procedury w przeszłości, potwierdzili jej prawidłowe funkcjonowanie.

2.3

Rekrutacja na rok akademicki 2016/2017 odbywała się na podstawie: Uchwały Nr 30/2015 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie z dnia 30 maja 2015 wraz z Załącznikiem Nr 1 stanowiącym Regulamin Postępowania. Przyjęte reguły rekrutacji umożliwiają przystąpienie do postępowania rekrutacyjnego każdemu kandydatowi, posiadającemu świadectwo dojrzałości tzw. „nowej matury”, „starej matury”, „matury międzynarodowej” lub „matury zagranicznej”. Liczba miejsc dla kandydatów na kierunek fizjoterapia jest ustalana proporcjonalnie dla każdej z ww. form matury. Przyjęcie na pierwszy rok studiów następuje na podstawie wyników egzaminu maturalnego z przedmiotów objętych kwalifikacją tj.: części pisemnej z języka polskiego oraz części pisemnej z jednego wybranego przedmiotu: biologia, fizyka, fizyka z astronomią lub chemia. Właściwy dobór kandydatów zapewniają określone w Regulaminie kryteria rekrutacji, premiujące osoby, które legitymują się wyższymi wynikami. O zakwalifikowaniu kandydata do przyjęcia na pierwszy rok studiów decyduje zajęta lokata na liście rankingowej w granicach ustalonej liczby miejsc. Z pominięciem procedur rekrutacyjnych przyjmowani są laureaci i finaliści olimpiad przedmiotowych szczebla centralnego, zarówno krajowych jak i międzynarodowych jeżeli przedmiot olimpiady jest objęty kryterium kwalifikacyjnym pod warunkiem przedłożenia odpowiedniego dokumentu w oryginale lub odpisu potwierdzonego notarialnie. Dokument ten ważny jest przez okres trzech lat od daty jego wydania. Wszystkie informacje dla kandydatów dotyczące rekrutacji tj. procedury rekrutacyjne, obowiązujące terminy, informacje dotyczące rejestracji w systemie elektronicznej rejestracji kandydatów, wykaz dokumentów obowiązujących przy zapisie, dane kontaktowe dostępne są na stronie głównej PWSZ w zakładce Rekrutacja. Zasady rekrutacji nie dyskryminują kandydatów i zdaniem ZOPKA są obiektywne, przejrzyste i jednolite dla wszystkich. Wymagania stawiane kandydatom na studia są adekwatne do efektów kształcenia ocenianego kierunku, a limity przyjęć są odpowiednie w stosunku do możliwości uczelni.

Warunki i zasady ustalania wyników będących podstawą rekrutacji dla osób ubiegających się o przyjęcie na podstawie potwierdzonych efektów uczenia się określa Uchwała Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie z dnia 26 czerwca 2015 w sprawie organizacji potwierdzania efektów uczenia się. Wnioskodawca po konsultacjach z Doradcą Edukacyjnym dla kierunku fizjoterapia składa wnioski o potwierdzenie efektów uczenia się do Sekretariatu Instytutu Ochrony Zdrowia przez Kancelarię Uczelni w dowolnym momencie roku akademickiego. Dyrektor Instytutu powołuje komisję weryfikującą efekty uczenia się, która wydaje decyzję o ich potwierdzeniu lub niepotwierdzeniu. W wyniku potwierdzania efektów uczenia się można zaliczyć studentowi nie więcej niż 50% punktów ECTS przypisanych do danego programu kształcenia kierunku, poziomu i profilu kształcenia. Liczba studentów na danym kierunku, poziomie i profilu kształcenia, którzy mogą być przyjmowani na podstawie najlepszych wyników uzyskanych w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się nie może być większa niż 20% ogólnej liczby studentów na kierunku fizjoterapia. Osoby, które uzyskają potwierdzenie efektów kształcenia odpowiadające co najmniej 10 punktom ECTS przypisanym modułom kierunkowym uzyskują uprawnienia do przyjęcia na studia w wyniku potwierdzania efektów uczenia się decyzją Rektora PWSZ. Osoby te uzyskują możliwość realizacji indywidualnego planu studiów pod kierunkiem opiekuna naukowego wyznaczonego przez Dyrektora Instytutu. Do momentu

złożenia raportu Samooceny nikt nie wnioskował o potwierdzenie posiadanych kwalifikacji i kompetencji.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Program kształcenia w obecnym kształcie zawiera istotne uchybienia w następującym zakresie:

- braku treści kształcenia prowadzących do osiągnięcia umiejętności praktycznych:

w programie kształcenia brakuje treści kształcenia z zakresu ginekologii i położnictwa, oraz psychiatrii, które mogłyby być realizowane w warunkach klinicznych, gdzie studenci mogliby osiągnąć umiejętności praktyczne związane z wykonywaniem czynności fizjoterapeutycznych przy pacjentach. Zaplanowano jedynie realizację zagadnień teoretycznych (wprowadzających) w ramach przedmiotu Podstawy fizjoterapii klinicznej w ginekologii i położnictwie oraz Podstawy fizjoterapii klinicznej w psychiatrii, które są realizowane w budynkach Uczelni. Nie zaplanowano przedmiotu Fizjoterapia kliniczna, który obejmowałby wymienione zagadnienia, pozbawiając w ten sposób możliwości kontaktu studentów z pacjentami oddziałów ginekologiczno- położniczych i oddziałów psychiatrycznych.

-nieprawidłowej realizacji przedmiotu klinicznego

realizacja przedmiotu *Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii i kardiologii* jest niewłaściwa. Podczas hospitacji stwierdzono, iż temat ćwiczeń: "Rehabilitacja szpitalna pacjentów po zawale serca leczonych zachowawczo" jest realizowany w niewłaściwych warunkach oraz niewłaściwymi metodami dydaktycznymi. Zdaniem ZOPKA właściwą formą zajęć są ćwiczenia praktyczne medyczne (kliniczne) a nie ćwiczenia praktyczne jak zaplanowano. Właściwą metodą jest prezentacja pacjenta oraz pokaz umiejętności praktycznych a nie prezentacja multimedialna, a właściwym miejscem realizacji oddział kardiologiczny a nie sala ćwiczeniowa w Uczelni. Studenci nie mają możliwości osiągnięcia umiejętności praktycznych przy takim sposobie realizacji przedmiotu, także ocena prac etapowych wykazała, iż nauczyciel nie weryfikuje efektów umiejętnościowych. ZOPKA zauważa, iż podczas oceny jakości kształcenia w roku 2010 zwrócono Uczelni uwagę na nieprawidłową realizację tego przedmiotu.

- zbyt małej (niewystarczającej) liczby godzin kontaktowych przeznaczonych na ćwiczenia kliniczne realizowanych na studiach niestacjonarnych:

analizując programy z różnych cykli kształcenia różnica ta wynosi około 250 godzin, w tym 154 godzin, to godziny przeznaczone na realizację ćwiczeń klinicznych w ramach modułu *Fizjoterapia kliniczna*, jedynym modułem, który jest realizowany w obecności pacjentów. Podczas ćwiczeń nauczyciel akademicki uczy studentów wykonywania określonych programem czynności zawodowych u pacjentów w różnym wieku i z różnymi dysfunkcjami. Zdaniem ZOPKA przy tym wymiarze godzin dla modułu studenci niestacjonarni nie osiągną zakładanych efektów kształcenia, posiadają mniejsze umiejętności z zakresu wykonywania czynności fizjoterapeutycznych, niż studenci studiów stacjonarnych.

- spełnienia warunku dotyczącego możliwości osiągnięcia przez studentów 30% ECTS w ramach modułów do wyboru:

programy kształcenia na lata 2014/2017 oraz 2015/2018 nie spełniają tego warunku, ponieważ zaliczono do tego modułu praktyki zawodowe, co jest nieprawidłowe. W związku z tym, studenci studiujący w latach 2014/2017 oraz 2015/2018 realizują moduł przedmiotów do wyboru w wysokości 36 pkt. ECTS, brakuje zatem 24 pkt. ECTS.

- nieprawidłowego zaliczenia przedmiotów do modułu do wyboru:

Studenci studiujący według planu studiów na lata 2016/2019 realizują 56 pkt. ECTS, co stanowi wymagane 30%, ZOPKA zauważa jednak, że wliczenie do modułu przedmiotu kierunkowego jakim jest *Fizjoterapia kliniczna w neurologii dziecięcej* oraz *Fizjoterapia w ortopedii dziecięcej* a także

Zaopatrzenie ortopedyczne, które zaplanowano jako przedmiot do wyboru z *Protetyką* jest nieprawidłowe. Przedmioty te są przedmiotami obowiązkowymi. Jeżeli studenci wybiorą ortopedię dziecięcą, nie poznają w praktyce sposobów usprawniania dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym czy przepukliną oponowo-rdzeniową. Podobnie z przedmiotami *Zaopatrzenie ortopedyczne* i *Protetyka*. Jeżeli studenci wybiorą *Protetykę* nie zdobędą podstawowej wiedzy i umiejętności związanej z doбором ortez i innych przedmiotów zaopatrzenia ortopedycznego, nauczą się jedynie protezowania. Aby nabyć kwalifikacje właściwe dla absolwenta studiów 1 stopnia należy zrealizować wszystkie treści programowe przypisane do tych przedmiotów. ZOPKA stwierdza, iż można zaliczyć w sumie 52 pkt. ECTS (wymagana liczba to 55 pkt. ECTS), brakuje zatem 3 pkt. ECTS aby spełnić wymagania dotyczące 30% ogólnej liczby pkt. ECTS (w przypadku tego programu jest to 182 pkt. ECTS) przyznanych za przedmioty do wyboru.

-nieprawidłowości w pkt. ECT:

nieprzypisania przedmiotowi *Seminarium dyplomowe* pkt. ECTS

w planach kształcenia na lata 2014/2017 oraz 2015/2018 nie przypisano seminarium dyplomowemu żadnych punktów ECTS, co jest nieprawidłowe. Gdyby przypisano punkty do seminarium, wtedy liczba pkt. ECTS za cały program kształcenia wyniosłaby 186 pkt. ECTS.

-różnicy w pkt. ECTS przypisanych zajęciom związanym z praktycznym przygotowaniem zawodowym pomiędzy studiami stacjonarnymi i niestacjonarnymi:

zgodnie z programem studiów, których cykl kształcenia rozpoczynał się w latach 2014/2015 i 2015/2016 na studiach stacjonarnych zrealizowano 2030 godzin zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, co stanowiło 90 pkt. ECTS, a na studiach niestacjonarnych 1783 godziny co stanowiło 92 pkt. ECTS. ZOPKA zwraca uwagę że liczba ECTS za zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym powinna być taka sama na obydwóch trybach kształcenia.

-niedostosowania prac dyplomowych do procedur dotyczących pisania prac dyplomowych:

analiza ich jakości wykazała, iż niektóre wylosowane przez ZOPKA prace nie spełniają wymogów opisanych w procedurze dotyczącej pisania prac dyplomowych (szczegółowe uwagi w załączniku nr.3), co nie do końca sprzyja osiągnięciu efektów kształcenia przypisanych do seminarium dyplomowego,

- braku dokumentowania sposobów weryfikacji efektów kształcenia przypisanych do części praktycznych ćwiczeń w pracach etapowych

Dobre praktyki

brak

Zaleca się:

- wprowadzenie do programu kształcenia treści kształcenia, które umożliwią osiągnięcie umiejętności praktycznych z zakresu ginekologii i położnictwa, oraz psychiatrii,
- wprowadzenie większej liczby godzin kontaktowych przeznaczonych na ćwiczenia kliniczne realizowane na studiach niestacjonarnych,
- spełnienie warunku dotyczącego możliwości osiągnięcia przez studentów 30% ECTS w ramach modułów do wyboru oraz prawidłowe zaliczanie przedmiotów do tego modułu.
- przypisanie Seminarium dyplomowemu pkt. ECTS,
- ujednoczenie na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych punktacji ECTS, które przypisano zajęciom związanym z praktycznym przygotowaniem zawodowym,
- podjęcie skutecznych działań w celu poprawy jakości prac dyplomowych pod względem metodologicznym jak i formalnym,
- dokumentowanie sposobów weryfikacji efektów kształcenia przypisanych do części praktycznych ćwiczeń w pracach etapowych.

Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia

3.1. Projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie i okresowy przegląd programu kształcenia

3.2. Publiczny dostęp do informacji

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3

3.1

W Uczelni funkcjonuje procedura wprowadzona Uchwałą Senatu z dnia 16 marca 2012 roku nr 17/2012 dotyczącą warunków, jakim powinny odpowiadać programy kształcenia oraz programy i plany studiów oraz Zarządzeniem Rektora nr 41/2013 z dnia 13 sierpnia 2013 r. w sprawie procedury tworzenia, przekształcania oraz likwidacji kierunków studiów i specjalności w PWSZ w Tarnowie. Monitorowanie oraz okresowy przegląd programu kształcenia należy do kompetencji Rady Programowej, która dokonując corocznego przeglądu i oceny obowiązującego programu kształcenia, opracowuje i zgłasza Kierownikowi Zakładu propozycje zmian do programów kształcenia, Kierownik Zakładu przekazuje propozycje Dyrektorowi Instytutu. Zmiany w programie studiów zatwierdza Rada Instytutu.

W procesie okresowego przeglądu programów kształcenia uwzględniana jest opinia interesariuszy zewnętrznych Uczelni. Pracodawcy zgłaszają uwagi do programów za pośrednictwem swoich przedstawicieli w Instytutowym Zespole ds. Jakości Kształcenia, jak również poprzez ankietę badania opinii pracodawców.

Nauczyciele akademicy odpowiedzialni za poszczególne przedmioty/moduły kształcenia na ocenianym kierunku opracowują i corocznie aktualizują sylabusy przedmiotów uwzględniając wyniki konsultacji z interesariuszami. Aktualizacje te dyskutowane i zatwierdzone są przez Radę Programową. Z kolei Kierownicy Zakładów nadzorują przegląd modułów kształcenia, zatwierdzają sylabusy przedmiotów, zgłaszają Dyrektorowi Instytutu propozycje zmian w programach kształcenia. Dodatkowo na początku każdego roku akademickiego prowadzona jest ankietę dla kierowników Zakładów, w której określają oni ewentualne potrzeby zmian w planach i programach studiów i dokonują oceny bazy dydaktycznej. Ponadto osoby z minimum kadrowego wyrażają opinie na temat stopnia osiągnięcia efektów kształcenia przez studentów danego kierunku.

Studenci mają wpływ na proces określania i weryfikację efektów kształcenia poprzez wypełnianie anonimowych ankiet po zaliczeniu przedmiotu. Z końcem każdego semestru w ramach procesu monitorowania i weryfikacji efektów kształcenia przeprowadza się wśród studentów kierunku ankietę podsumowującą kształcenie w danym semestrze. Wnioski z tej ankiety wykorzystuje się do weryfikacji zakładanych efektów kształcenia. Na ocenianym kierunku powołano także Studencki Zespół Kierunkowy, który za pomocą zestawu ankiet ocenia metody weryfikacji efektów kształcenia, punktację ECTS oraz bazę dydaktyczną. W najbliższym czasie SZK, ma również oceniać stopień uzyskania kompetencji społecznych oraz zebrania opinii na temat ich przydatności.

Weryfikacja osiągania zakładanych efektów kształcenia dla modułów/przedmiotów na kierunku „fizjoterapia” odbywa się w oparciu o szczegółową procedurę wewnętrzną przyjętą w Instytucie Ochrony Zdrowia. Dotyczy ona wszystkich form zajęć w ramach poszczególnych modułów, praktyk zawodowych, jak również seminarium, przygotowania pracy dyplomowej oraz egzaminu dyplomowego. Zgodnie ze wspomnianą procedurą stopień realizacji efektów badany jest w oparciu o mierniki ilościowe i jakościowe.

Uczelnianej Rady ds. Jakości Kształcenia (URJK) po każdym roku akademickim opracowuje raport, w którym przeprowadzana jest szczegółowa analiza programów kształcenia i ich realizacji oparta na wynikach ankiet dla kierowników zakładów, Studenckich Zespołów Kierunkowych oraz osób z minimum kadrowego. W raporcie identyfikuje się problemy i formułuje się propozycje działań naprawczych i ocenę skuteczności już podjętych działań naprawczych.

3.2

Plany studiów i programy kształcenia są podawane do wiadomości studentów co najmniej na 3 miesiące przed rozpoczęciem roku akademickiego na stronie internetowej uczelni. Programy studiów, w tym plany studiów, są również dostępne w wersji drukowanej w Sekretariacie Instytutu Ochrony Zdrowia. Ponadto dyrektor Instytutu podaje studentom do wiadomości na tablicach ogłoszeń i w wersji

elektronicznej, co najmniej na tydzień przed rozpoczęciem semestru, harmonogramy zajęć, wykaz egzaminów i zaliczeń oraz praktyk zawodowych, a także zakres innych obowiązków dydaktycznych w semestrze. Dyrektor instytutu podaje również do wiadomości obowiązujące wzory wpisów do indeksu, nie później niż miesiąc przed końcem semestru. Zgodnie z regulaminem wyniki egzaminu i zaliczenia ustnego ogłaszane są studentowi bezpośrednio po jego zakończeniu. Należy stwierdzić, że Uczelnia zapewnia dostęp kompleksowej, aktualnej i zrozumiałej informacji o procesie kształcenia, która zgodna jest z potrzebami różnych grup odbiorców.

Uzasadnienie

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Tarnowie posiada i realizuje kompleksową i wielostopniową procedurę projektowania, monitorowania i przeglądów programów kształcenia ocenianego kierunku, co sprzyja ich doskonaleniu. W procedurze tej biorą udział zarówno interesariusze wewnętrzni jak i zewnętrzni. W ocenianej Jednostce prowadzona jest również systematyczna ocena osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia .

Uczelnia zapewnia dostęp do kompleksowej informacji dotyczącej zasad funkcjonowania procesu dydaktycznego i programu studiów na kierunku „fizjoterapia” zgodnej z potrzebami różnych grup odbiorców.

Dobre praktyki

Powołanie Studenckich Zespołów Kierunkowych do oceniania przez studentów stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia, a w przyszłości również stopnia uzyskania kompetencji społecznych oraz zebrania opinii na temat ich przydatności.

Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Jednostka prowadząca kierunek *fizjoterapia* charakteryzuje się długoletnią współpracą z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia. Współpraca z podmiotami zewnętrznymi jest formalizowana w oparciu o zawarte porozumienia. Podpisano umowy o współpracy z kilkudziesięcioma placówkami opieki zdrowotnej. W ramach współpracy Zakładu Fizjoterapii z otoczeniem społeczno-gospodarczym w zakresie opracowania programu kształcenia powołano do Instytutowej Rady Programowej Zakładu Fizjoterapii (jako struktury Wewnętrznego Systemu ds. Jakości Kształcenia) interesariuszy zewnętrznych, przedstawicieli placówek medycznych, w których studenci odbywają zajęcia praktyczne, praktyki studenckie. W skład Rady Programowej Zakładu Fizjoterapii wchodzi pracownicy placówek: Zespół Przychodni Specjalistycznych w Tarnowie, Mościckie Centrum Medyczne Sp. z o.o., Gminne Centrum Usług Medycznych w Lisiej Górze, Przychodnia Rehabilitacyjna z Kriokomorą Ogólnoustrojową i PalmMed Centrum Opiekuńczo-Lecznicze s.c. Studenci mają możliwość nabywania umiejętności praktycznych poprzez czynny udział w organizacji i obsłudze licznych imprez. Cenne wydaje się doświadczenie zdobyte między innymi podczas „Małopolskich Dni Osób Niepełnosprawnych”, „Dni godności osób niepełnosprawnych”, „Droga na szczyt” - zawody wspinaczkowe, „Drużynowe Mistrzostwa Polski Osób Niepełnosprawnych w Podnoszeniu Ciężarów”, „Mistrzostwa Polski Juniorów Osób Niepełnosprawnych” oraz wiele innych. Władze Kierunku, wraz z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi, starają się podążać za zmieniającymi się wymaganiami rynku pracy. Dowodem na to są chociażby zajęcia „Zdrowe stopy”, w których czynnie uczestniczą studenci. Wśród dobrych praktyk współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym wymienić należy wprowadzanie nowych przedmiotów do wyboru w tym m.in. „Fizjoterapia w wadach postawy”. Należy zwrócić również uwagę, że właśnie na wniosek pracodawców zakupiono sprzęt rehabilitacyjny „Terapia Master”. Podczas spotkania ZO z interesariuszami jeden z pracodawców powiedział, że powstało na jego zamówienie około dziesięciu prac dyplomowych, ale nie miał możliwości brania udziału w obronie pracy. Rekomenduje się wizytowanej jednostce zapraszanie przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych do udziału w obronach prac dyplomowych.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Różnorodna współpraca z otoczeniem społecznym i gospodarczym stanowi ważny element w procesie kształcenia na ocenianym kierunku. Włączanie pracodawców w proces budowania oferty edukacyjnej korzystnie wpływa na proces zapewnienia jakości kształcenia. Należy podkreślić dobrą i skuteczną weryfikację efektów kształcenia w odniesieniu do zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Warto podkreślić, że choć współpraca z interesariuszami nie zawsze jest sformalizowana, to w odniesieniu do określania efektów kształcenia, weryfikacji i oceny stopnia ich realizacji jest skuteczna.

Dobre praktyki

Wykorzystywanie współpracy z przedstawicielami ośrodków ochrony zdrowia do budowania oferty zajęć do wyboru, uwzględniających aktualne tendencje rozwojowe zachodzące we współczesnej praktyce fizjoterapii, wiąże kształcenie z potrzebami rynku pracy.

Zalecenia

Zaleca się systemowe podejście w gromadzeniu rekomendacji pozyskiwanych od interesariuszy zewnętrznych, efektów dyskusji i konsultacji z przedstawicielami instytucji otoczenia społecznego i gospodarczego dotyczących kształtowania programu studiów i wpływu na efekty kształcenia.

Rekomenduje się udział interesariuszy zewnętrznych w obronach prac dyplomowych.

Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia

- 4.1. Liczba, dorobek naukowy/artystyczny, doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne kadry
- 4.2. Obsada zajęć dydaktycznych
- 4.3. Rozwój i doskonalenie kadry

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4

4.1

Zespół oceniający, do minimum kadrowego studiów I stopnia na kierunku „fizjoterapia” zaliczył wszystkich zgłoszonych przez Uczelnię nauczycieli akademickich, czyli 10 proponowanych, w tym: 2 profesorów, 1 dr. hab., 4 doktorów i 2 magistrów. Zajęcia na studiach I stopnia na kierunku „fizjoterapia” prowadzi w sumie 40 osób, w tym: 3 samodzielnych nauczycieli akademickich 10 doktorów (w tym 2 nauk medycznych), 26 magistrów i 1 lekarz medycyny. Wszystkie osoby stanowiące minimum kadrowe, jak i spoza minimum mają dorobek naukowy w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej (w jednej z dziedzin: nauki medyczne, nauki o zdrowiu lub nauki o kulturze fizycznej) i bogate doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią, zgodne z opisem efektów kształcenia w zakresie umiejętności. Kwalifikacje kadry pozwalają na realizację efektów kształcenia określonych dla tego kierunku studiów. Osoby posiadające doświadczenie zawodowe pracują w zawodzie fizjoterapeuty, bądź lekarza i są zatrudnieni w szpitalach i przychodniach. Posiadają ukończone kursy z zakresu fizjoterapii np.: „Lasery w medycynie”, Medical Taping Concept for physiotherapists, kurs PNF - Proprioceptive Neuromuscular Facilitation, metody terapii manualnej – McKenzie. Kompetencje dydaktyczne kadry prowadzącej zajęcia są odpowiednie i wyrażają się m.in. w stosowaniu zróżnicowanych metod dydaktycznych zorientowanych na zaangażowanie studentów w proces uczenia się, wykorzystywane są innowacyjne metody kształcenia.

Struktura kwalifikacji nauczycieli stanowiących minimum kadrowe odpowiada wymogom prawa dla studiów o profilu praktycznym. Stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do ilości studentów wynosi 1:21, a zatem spełnia wymagania § 17 ust. 1 pkt. 3 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 3.10.2014 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. z 2014 r. poz. 1370).

Samodzielnymi nauczycielami akademickimi zatrudnieni w Zakładzie Fizjoterapii uczestniczyli w różnych procedurach promocyjnych, m.in. jako promotorzy lub recenzenci w przewodach doktorskich i/lub habilitacyjnych. Ponadto, dowodem rozwoju pracowników naukowych zatrudnionych w Zakładzie Fizjoterapii jest ich czynny udział w prestiżowych konferencjach naukowych i szkoleniach o istotnym znaczeniu dla kształcenia na kierunku fizjoterapia.

Mocną stroną kadry jest to, że łączy ona działalność dydaktyczną z doświadczeniem praktycznym właściwym dla kierunku „fizjoterapia”.

4.2

Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym na ocenianym kierunku są prowadzone przez osoby posiadające odpowiednie doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, które jest zgodne z zakresem prowadzonych zajęć. Obsada zajęć dydaktycznych jest prawidłowa i zgodna z dorobkiem naukowym, a przede wszystkim doświadczeniem zawodowym uzyskanym poza uczelnią i kompetencjami dydaktycznymi nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia ze studentami w ramach poszczególnych modułów zajęć, w tym w szczególności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym oraz praktyk zawodowych. Dorobek naukowy i zawodowy

kadry prowadzącej zajęcia na kierunku fizjoterapia jest zgodny z efektami kształcenia oraz treściami prowadzonych modułów.

4.3

Polityka kadrowa jest zorientowana na wspieranie rozwoju kompetencji kadry dydaktycznej. Prowadzona ocena pracowników służy monitorowaniu i podwyższaniu ich kwalifikacji. Ocena progresu w zakresie tworzenia dorobku naukowego, dydaktycznego i zawodowego jest elementem motywującym do podejmowania kolejnych zadań badawczych i rozwojowych. Obejmuje ona 2 ostatnie lata i jako ocena okresowa jest dokonywana na podstawie ocen cząstkowych.

Działalność dydaktyczna oceniana jest na podstawie hospitacji zajęć, analizy ocen studenckich oraz zaangażowania w proces kształcenia. Na kierunku fizjoterapia - profil praktyczny ocenie podlega doświadczenie zawodowe kadry zdobywane poza Uczelnią, a także gotowość do podwyższania kwalifikacji zawodowych poprzez zdobywanie odpowiednich uprawnień i certyfikatów zawodowych oraz udziału w szkoleniach.

Wnioski badań ankietowych oraz hospitacji zajęć stanowią podstawę do samooceny i weryfikacji działań nauczycieli, przez co stają się ważnym elementem polityki zapewniania jakości kadry dydaktycznej.

Nauczyciele obecni podczas spotkania pozytywnie wyrażali się na temat Uczelni podkreślając jej otwartość i chęć w podejmowaniu nowych inicjatyw, jak np. wprowadzenie zajęć z przedmiotu zaopatrzenie medyczne, protetyka ortotyka lub uzupełnienie programu o fizjoterapię w wadach postawy. Zapytani o pomoc finansową od strony Uczelni stwierdzili, że coraz więcej funduszy jest przeznaczane, na ich doksztalcenie np. pokrycie kosztów kursów pedagogicznych, kursów statystycznych czy kursów języka angielskiego.

Polityka kadrowa Uczelni umożliwia odpowiedni dobór kadry, motywuje nauczycieli akademickich do podnoszenia kwalifikacji zawodowych i rozwijania kompetencji dydaktycznych.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Minimum kadrowe jest spełnione. Liczba, struktura kwalifikacji naukowych, dorobek naukowy i doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich, w tym minimum kadrowego oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami, a także realizowana w jednostce polityka kadrowa zapewniają realizację programu kształcenia na ocenianym kierunku oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Jednostka zapewnia prawidłową obsadę zajęć dydaktycznych, uwzględniając kompetencje naukowe, dydaktyczne nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia, a ponadto zgodność doświadczenia zawodowego nauczycieli, zdobytego poza uczelnią z zakresem zajęć oraz praktycznymi umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia dla ocenianego kierunku. Jednostka dba o prawidłowy dobór kadry, kreuje warunki motywujące do rozwoju i doskonalenia kadry, zapewnia jej stały rozwój, a także prowadzi wieloaspektową ocenę kadry, z uwzględnieniem osiągnięć dydaktycznych, jak również wykorzystuje wyniki oceny, w tym wnioski z oceny dokonywanej przez studentów, jako element doskonalenia kadry oraz prowadzonej polityki kadrowej.

Dobre praktyki

brak

Zalecenia

brak

Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Program studiów na kierunku *fizjoterapia* sprzyja umiejdzynarodowieniu procesu kształcenia, wspiera mobilność studentów, jak i nauczycieli akademickich. Skala, zakres oraz zasięg mobilności

międzynarodowej studentów i nauczycieli jest jednak bardzo mały. Obecnie Zakład Fizjoterapii dysponuje większą liczbą miejsc na wymianę niż studentów zainteresowanych wyjazdem. Przyczyną niewielkiego zainteresowania studentów wyjazdami zagranicznymi są przede wszystkim obowiązkowe zajęcia kliniczne, które nie mogą być realizowane za granicą oraz wysokie koszty utrzymania się w krajach zachodniej Europy. Instytut nie uczestniczy w krajowej wymianie studenckiej.

Uczelnia zapewnia studentom możliwość kształcenia w zakresie jednego obowiązkowego języka obcego (do wyboru) oraz fakultatywny udział w lektoracie z języka włoskiego. Wybrane zajęcia językowe są prowadzone przez native speakerów. Studenci w czasie zajęć poznają specjalistyczne słownictwo medyczne. Wyrazili oni swoje zadowolenie z jakości nauczania języków obcych na ocenianym kierunku studiów. Brak jest oferty kształcenia przedmiotów kierunkowych w językach obcych oraz zajęć prowadzonych przez nauczycieli akademickich z zagranicy.

Jednostka uczestniczy w wymianie międzynarodowej. Instytut oferuje studentom możliwość odbycia części studiów w dwóch uczelniach partnerskich (we Włoszech i w Czechach) i zaliczenia przedmiotów realizowanych za granicą. W latach 2014-2017 w ramach programu wymiany zagranicznej studentów Erasmus + wyjechało na studia zagraniczne tylko 4 studentów z kierunku fizjoterapia, nikt ze studentów zagranicznych nie podjął studiów w PWSZ Tarnowie, na ocenianym kierunku. W praktykach zagranicznych w ramach tego programu brało udział 2 studentów (Austria).

Należy zwrócić uwagę, pomimo praktycznego profilu kształcenia, na zainicjowanie przez Wydział polityki w zakresie umiędzynarodowienia działalności naukowo-badawczej. Potwierdzeniem tego faktu jest udział pracowników w programach międzynarodowych i w wymianie realizowanej z zagranicznymi ośrodkami akademickimi. Od 2011 roku PWSZ w Tarnowie, w tym IOZ i Zakład Fizjoterapii jest zaangażowany w Europejską Noc Naukowców, wielką akcją popularyzacji nauki.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Wydział posiada warunki sprzyjające umiędzynarodowieniu procesu kształcenia, jednak skala oraz zakres mobilności międzynarodowej studentów i nauczycieli jest niewielki. Pozytywnym aspektem jest zainicjowanie, pomimo praktycznego profilu kształcenia, współpracy naukowo-badawczej z zagranicznymi jednostkami naukowymi.

Dobre praktyki

Nie zidentyfikowano

Zaleca się intensyfikację umiędzynarodowienia procesu kształcenia na poziomie wymiany kadr i studentów.

7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia

7.1. Infrastruktura dydaktyczna oraz wykorzystywana w praktycznym przygotowaniu zawodowym

7.2. Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne

7.3. Rozwój i doskonalenie infrastruktury

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

7.1

Studenci kierunku „fizjoterapia” odbywają zajęcia przede wszystkim w budynku Instytutu Ochrony Zdrowia Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie, który został zbudowany i zorganizowany zrealizowany zadaniem pn. „*Rozbudowa Kampusu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie dla potrzeb tworzenia Akademii Tarnowskiej*” w ramach Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013, Oś Priorytetowa 1. Warunki dla rozwoju społeczeństwa opartego na wiedzy, Działanie 1.1 Poprawa jakości usług edukacyjnych, Schemat A: Rozwój infrastruktury dydaktycznej szkolnictwa wyższego, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Obiekt IOZ jest wielofunkcyjny i składa się z pełnowymiarowej hali sportowej, krytej pływalni, zespołu sportowo-rekreacyjno-balneologicznego oraz budynku dydaktycznego przeznaczonego dla

potrzeb akademickich. Ogólnie powierzchnia zabudowy IOZ wynosi 5247,54 m², powierzchnia użytkowa 13 245,39 m², a powierzchnia całkowita 17 051,71 m². Wysokość hali sportowej i części dydaktycznej jest równa 19,22 m, a pływalni i części rekreacyjno-balneologicznej wynosi 9,20 m. Jednorazowo w ww. składowych obiektu może przebywać około 1450 osób.

Podczas wizytacji przeglądnięto sale wykładowe i pracownie, które studenci mają do dyspozycji takie jak:

Zakład Fizjoterapii ma swoją siedzibę w pawilonie G, na I piętrze kompleksu IOZ, gdzie znajdują się 2 sale wykładowe, 5 sal ćwiczeniowych, zespół pomieszczeń sanitarnych, toalety, w tym dla osób niepełnosprawnych, szatnia dla studentów (damska i męska), 4 pokoje magazynowe, pokój kierownika Zakładu Fizjoterapii, sala konferencyjna, sala seminaryjna, pokój dla pracowników oraz pokój socjalny,

W budynku dydaktycznym znajdują się pracownie specjalistycznie tj.:

- pracownia fizjoterapii z kabinami UGUL szt.4 w pełni wyposażonymi, piłki o średnicy 55cm szt.2, piłka „język” szt.1, poduszki sensomotoryczne szt.5, materace składane szt.3, rotorek szt.1, ciśnieniomierze szt.3, zestaw goniometrów szt. 1, zestaw ciężarków szt.1, taśmy Thera Band szt.10, kule łokciowe 4 pary, kule pachowe 1 para, opaski obciążnikowe szt.4, podoskop lustrzany szt.1, trener równowagi Balance Step Bosu szt.1, Lustro korekcyjne LK 1 szt.1
- pracownia fizykoterapii z aparaturą do elektroterapii, laseroterapii, ultradźwięków oraz magnetoterapii - wyposażenie: AERODYN 2471- termoterapia, ALPHATRON 4100 789 A 004 - impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości, CRYO – T NR-2 T 1469 ID / 2007 PWSZ T-ÓW 1/802/347 -krioterapia miejscowa – CO 2 , INTER D 64 SND 64215 / 2003 PWSZ T-ÓW Dz.IV-3p.151 - IF Nemec, mikroprądy, prąd Träberta, prądy Kot'za, prądy średniej częst. modulowane zewn. - elektrodiagnostyka ilościowa, INTER D 24 D 244104 /2002 PWSZ T-ÓW VI/3/44 - IF Nemec, INTER D 24 & STIM&TENS SND 64216 / 2007 PWSZ T-ÓW 11/802/348 - prąd galwaniczny, mikroprądy, Tonoliza, prądy impulsowe małej i średniej częst., prądy Kot'za, prąd Träberta, TENS, IF Nemec - elektrodiagnostyka ilościowa, LAMPA LUMINA SL-55/12/09 / 2009 - promieniowanie widzialne / IR, LAMPA Q LIGHT 70 NT 77JEEE /2007 - światło białe i kolorowe - światło białe i kolorowe spolaryzowane, LAMPA SOLLUX LS-1 nr.405 /2007- promieniowanie widzialne / IR, LAMPA SUNLAMP 70 09044 / 2010 - UVA / B, LASER D 68 -1 SND 68-1236 / 2007 PWSZ T-ÓW 11/802/346 - laser biostymulacyjny podczerwony moc 200 mW, MADYN D 21 D 21192 /2003 PWSZ T-ÓW IV/3/45 - prądy Diadynamiczne, MAGNETRONIC MF-10 3162 / 2009 impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości, MIXING 2 2/3MOZ112 /2002 PWSZ T-ÓW 11/802/230 - ultradźwięki - TENS, stymulacja mięśni, prądy faradyczne, prądy Kot'za,- stymulacja urologiczna - terapia skojarzona, PHYSIOTER D 60 D 60724 / 2010 - prąd galwaniczny, mikroprądy, Tonoliza, prądy impulsowe małej i średniej częst., prądy Kot'za, prąd Träberta, TENS, IF Nemec, prądy DD, prądy izodynamiczne - elektrodiagnostyka ilościowa, SONICATOR 715 82 XA 173/2002 ŚR.TRW. PWSZ T-ÓW 11/802/199 - ultradźwięki, STIM D 65 D65027 / 2002 PWSZ T-ÓW Dz.IV-3p.43 - prąd galwaniczny, mikroprądy, Tonoliza, prądy impulsowe małej i średniej częst., prądy Kot'za, prąd Träberta - elektrodiagnostyka ilościowa, STYMULATOR NMES EV 807 – P 3 szt. 05371262 05371264 05371253 / 2007 PWSZ T-ÓW Dz.IV-3p.148 Dz.IV-3p.149 Dz.IV-3p.150 - stymulacja mięśniowa – do użytku indywidualnego, STYMULATOR TENS EV 803-M 3 szt. 06471071 06471075 06471057 / 2007 PWSZ T-ÓW Dz.IV-3p.145 Dz.IV-3p.146 Dz.IV-3p.147 - TENS - do użytku indywidualnego, TENS D 67 D 67016 / 2002 PWSZ T-ÓW Dz.IV-3p.46 - TENS, HVS - elektrodiagnostyka ilościowa, TERMALSOFT / HOT & COLD THERAPY PACK 4 termozele + kuchenka mikrofalowa r. prod. 2007 PWSZ T-ÓW Dz.IV-3p.157 - termoterapia, HAUSER – podgrzewacz okładów ciepłych Rok prod. 2015 - termoterapia, Elektrostymulator DISCREET STIM – Rok prod. 2015 2 szt. + elektrody perrektalne i dopochwowe - elektrostymulacja UROLOGICZNA - do użytku indywidualnego, Etius U Firma ASTAR SN EU-18/K1/AR rok prod. 2016 - elektroterapia i sonoterapia, Laser TERAPUS 2 + sonda prysznicowa i punktowa Firma ACURRO - SN4642 / 2016 - laseroterapia
- pracownia fizjoterapii do diagnostyki aparatu ruchu: negatoskop pantomograficzny szt.1, leżanki szt.5, ławeczka szt.1, materace szt.3, bieżnia szt.1, tor do nauki chodzenia T/U uniwersalny szt.1,

- dostęp do bieżącej wody, środki do dezynfekcji
- pracownia fizjoterapii klinicznej – wyposażona jest w następujący sprzęt: balkonik czterokołowy stalowy – 1 szt., Chodzik podpórka (2 koła) – 1 szt., klin rehabilitacyjny – 2 szt., Klin rehabilitacyjny z wgłębieniem – 1 szt., Kostka rehabilitacyjna 40x40x40 – 3 szt., Łóżko ortopedyczne JK-L3E z wyposażeniem, z ramą – 1 szt., Łóżko szpitalne z materacem – 2 szt., Młotek Taylora 1 szt., Młotek Bucka 1 szt., Młotek neurologiczny Babińskiego 1 szt., Podnośnik jezdny z elektrycznie regulowaną wysokością – HCL – 7/E/ - 1 szt., Poduszka p/odleżynowa z otworem – 2 szt., Półwałki pod nogi i ręce – 2 szt., przenośnik taśmowo – rolkowy – 1 szt., przyrząd do badania czucia w kształcie dysku 1 szt., Schody rehabilitacyjne SCH-1/ 1 szt, Stół pionizacyjny z elektryczną zmianą kąta leżyska – AZURYT – 1 szt., Szyna Brauna 60/25/12 – 1 szt., Szyna Brauna 80/30/19,5 – 1 szt., Tor do nauki chodzenia z przeszkodami T NCH – 2 -1 szt., Trójnóg inwalidzki – 1 szt., Uchwyt mocowany do ściany – 10 elementów, Wałek pod kolana 10 x 60 – 2 szt., Wałek pod plecy 20 x 100 – 2 szt., Wózek inwalidzki – 2 szt., Wózek inwalidzki z wysokim podparciem pleców – 1 szt., Aparat na ramię i bark – 1 szt. – typu Desaulta, Tutor stawu łokciowego - 1 szt., Łuska na przedramię i rękę – 2 szt., Tutor stawu kolanowego – 2 szt., Tutor stawu skokowego – 2 szt., Gorset Jewetta – 2 szt., Wysoka sznurówka z podpaszkami – 2 szt., Kołnier Schantza – 2 szt., Kołnier Florida – 2 szt., Kołnier Campa – 2 szt., Kołnier Philadelphia – 2 szt., Mata korekcyjna „język” 100/30 – 1 szt., Mata korekcyjna „język” 32/32 – 1 szt., Piłeczka rehabilitacyjna „język” - 1 szt., Poduszka do ćwiczeń równoważnych - 1 szt., Taśma Thera – Band – 2 szt., Urządzenie do oceny czucia w kształcie dysku – 1 szt., Tester unerwienia dłoni (monofilamenty S-W) – 1 szt., Młotek neurologiczny – 3 szt.
 - pracownia fizjoterapii do terapii manualnej i masażu leczniczego – wyposażona jest w łóżka i stoły rehabilitacyjne szt.6, ławeczkę szt.1, aquavibron szt.1, komplet -bańki chińskie szt.1, zestaw kamieni bazaltowych wraz z podgrzewaczem szt.1, wałki małe szt.3, wałki średnie szt.1, półwałek do masażu pod stopy lub pod kolana szt.6, klin do masażu szt.1, parawany szt.2, Ekopompa – stanowisko zasilania do aparatu Aquavibron szt.1, pasy do terapii manualnej z samozaciskową metalową klamrą szt.10, przenośne krzesło do masażu PRESTIGE-REH szt.1
 - magazyn sprzętu terapeutycznego: dźwиг szt.1, wózek inwalidzki wysoki, dynamometr ręczny szt.3, dynamometr ścienny szt.1 pulsoksymetr szt.1, urządzenie Pari O-pep do inhalacji szt.2, inhalator szt.1, ciśnieniomierze szt.3, zestaw ciężarków „piramidy” szt.2, spirometr Barnes’a szt.1, RC-Cornet szt.1, system PEP acapella szt.1, zestaw do ćwiczeń oddechowych CliniFlo szt.2, zestaw do ćwiczeń oddechowych Three Ball szt.1, pikfometr szt.2, piłka dźwiękowa szt.1, Pulm Caps – duża poduszka do oklepywania szt.2, , Pulm Caps – mała poduszka do oklepywania, szt.2, wózek inwalidzki niski składany szt.1, wózek do jazdy aktywnej szt.1, inklinometr cyfrowy szt.1, waga łazienkowa elektroniczna szt.1, THOMEX MBU inhalator ultradźwiękowy z zabezpieczeniem stanu wody szt.1, komplet rzemieni rehabilitacyjnych Tubing Thera Band szt.1, miednica żeńska z więzadłami, naczyniami, nerwami, dnem miednicy i organami szt.1, Flutter szt.2, siatka rehabilitacyjna do ćwiczeń ręki z obręczami szt.1, taśma Thera Band 5,5m czerwona szt.4, , taśma Thera Band 2,5m czerwona szt.12, taśma Thera Band 2,5m zielona szt.12, pas Torako dla mężczyzny szt.1, pas Torako dla kobiety szt.1, piłka gimnastyczna Thera Band 65cm szt.6, piłka gimnastyczna Thera Band 75cm szt.1, Tiguar heksagon roller (wałek) 13x30 szt., Tiguar roller (wałek) do masażu powięzi 90x15 szt.1, poduszka terapeutyczna 40x40x10 szt.5, skoliometr Baseline 2 szt., zestaw do pomiaru ruchu szyjnego odcinka kręgosłupa CROM szt.1, Trenerzy równowagi Artzt Vitality poduszki szt.2, poduszka sensomotoryczna średnica 33cm szt.2, poduszka sensomotoryczna średnica 36 cm szt.2, Bosu platforma do ćwiczeń równoważnych szt. 1, dynamometr ręczny szt. 1
 - pracownia ratownictwa medycznego mieści się w IOZ na III piętrze. Składa się z zaplecza i sali do ćwiczeń ratowniczych. Jest wyposażona w sprzęt najnowszej generacji: fantomy człowieka dorosłego, fantomy dzieci starszych, fantomy noworodka. Specjalistyczne fantomy wykorzystywane są do:
 - symulacji różnych zaburzeń rytmu w tym mechanizmów zatrzymania krążenia
 - defibrylacji;
 - kardiowersji;
 - nakłuc błony pierścienno-tarczowej;

- wykonywania intubacji;
- wykonywania nagłośniowych udrożeń dróg oddechowych (maseczka krtaniowa, rurka krtaniowa, rurka combitube, rurka ustno-gardłowa);
- przetaczania płynów;
- symulacji scenariuszy zabiegów reanimacyjnych.

W wyposażeniu znajdują się również laryngoskopy, zestawy reanimacyjne, defibrylator AED, defibrylator nieautomatyczny (jednofazowy), zestawy do nakłuc błony pierścienno-tarczowej, worki Ambu (resuscytatory) dla dorosłych, dzieci i noworodków, szyny unieruchamiające, opatrunki, tablice dydaktyczne z zakresu ratownictwa medycznego, maseczki do sztucznego oddychania.

- pracownia anatomiczna zawierająca modele szkieletów ludzkich i czaszek ludzkich; szkielety kończyn dolnej lewej i prawej; szkielet kończyny górnej lewej wraz z łopatką i kończyny górnej prawej; modele narządów wewnętrznych człowieka; modele mózgu i obwodowego układu nerwowego; modele układu krążenia i limfatycznego; modele aparatu mięśniowego człowieka; tablice i plansze poglądowe oraz atlasy anatomiczne;
- pracownia antropologiczno-fizjologiczno-biomechaniczna zawierająca zestaw komputerowy (komputer, klawiatura, mysz, monitor, drukarka); wagę Tanita TBF-538 – 1 szt.; wagę Tanita BF-350 z oprogramowaniem GMON – 1 szt. ; spirometr Lungtest 500 z oprogramowaniem i drukarką; mikroskop multimedialny i zestawy podstawowych tkanek ludzkich; wzrostomierz KaWe – 2 szt.; aparat do pomiaru tłuszczu DSM SE 80F - 2 szt.; fałdomierz – 2 szt.; antropometr – 2 szt.; taśmę mierniczą antropologiczną – 1 szt.; duży cyrkiel kabłąkowy – 2 szt.; mały cyrkiel kabłąkowy – 2 szt., spirometry mechaniczne – 2 szt.; aparat do pomiaru EKG – 1 szt.; analizator lactatu (kwasu mlekowego we krwi) – 2 szt. z paskami i igłami oraz środkami dezynfekcyjnymi; monitory pracy serca – 5 szt.; cykloergometry Monark – 3 szt.; bieżnię z płynną regulacją prędkości biegu – 1 szt.; stopnie o zróżnicowanej wysokości do step-testów - 3 szt.; młoteczki do badania odruchów – 20 szt.; ciśnieniomierze – 20 szt.; stetoskopy – 20 szt.; metronomy – 2 szt.; mikroskop biologiczny typ N 180 w wersji trinokularowej – 1 szt.; kamerę do zbiorowej obserwacji preparatów typ Moticam 1000 – 1 szt.; preparaty histologiczne (tkankowe): ręczny dynamometr hydrauliczny – 1 szt.; dynamometr – 3 szt.; taśmę mierniczą – 2 szt.; stopery elektroniczne – 3 szt.; miernik reakcji MRK z oprogramowaniem NixWare DOS printer – 1 szt.; proste przyrządy do oceny poczucia równowagi statycznej i dynamicznej oraz gibkości; karimaty – 2szt.; materac gimnastyczny – 1 szt.; piłki lekarskie 2 kg – 1 szt.; alkomat CA 2000 – 2 szt..
- pracownia gimnastyki korekcyjnej i korekcji wad postawy o powierzchni około 100 m2, wyposażona w drabinki przyścienne; ławeczki rehabilitacyjne; skrzynie korekcyjne; stoły rehabilitacyjne; materace trójdzielne szt.5; podoskop lustrzany P9022 – 1 szt.; dyski sensoryczne szt.3; piłki rehabilitacyjne 75 cm – 2 szt. i 55 cm – 18 szt.; maty szt.25; taśmy Thera-Band do ćwiczeń oporowych; piłki kolczaste 10 cm – 5 szt.; platformy na kółkach – 2 szt.; półkule sensoryczne – 6 szt.; ręcznik gładkie – 5 szt., laski gimnastyczne – szt.15, hula – hop – szt.7, stepy szt.22, hantle do ćwiczeń szt. 26, kostki do jogi szt.5.
- pracownia metodyki i teorii wychowania fizycznego - wyposażona w zestaw multimedialny oraz przykładowe filmy i materiały poglądowe z zakresu metodyki; plansze i wzorcowe konspekty lekcji.
- pracownia diagnostyki i badania postawy - Zebris APGMS Pointer - Zestawy do oceny i analizy postawy ciała szt.1, BTS P-WALK - Platforma barorezystywna szt.1, podoskop komputerowy szt.1, podoskop lustrzany szt.1, BTS G-SENSOR szt.1, Zestaw Redcord Workstation Professional z 3 trawersami szt.1, materace szt.9, laski gimnastyczne szt.15, piłki Thera Band do ćwiczeń szt.8, dyski sensomotoryczne szt.8

Dostosowanie rozmiarów bazy dydaktycznej pod względem liczby i zakresu pracowni specjalistycznych, liczby stanowisk w pracowniach oraz wykorzystywanej w praktycznym przygotowaniu zawodowym, służącej realizacji procesu kształcenia na ocenianym kierunku, w tym w szczególności osiągnięciu przez studentów efektów w zakresie umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym oraz kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy, jest odpowiednie. Bezpieczeństwo bazy dydaktycznej i naukowej pod względem przepisów BHP jest odpowiednie.

Dodatkowo studenci odbywają zajęcia w Przychodni Rehabilitacyjnej z Kriokomorą Ogólnoustrojową przy ul. Mostowej 6 w Tarnowie. Placówka ta umożliwia studentom praktyczną realizację niektórych treści programowych z zakresu krioterapii, laseroterapii, hydroterapii. Wśród specjalistycznego sprzętu należy wymienić taki jak: Kriokomora wieloosobowa, aparat do krioterapii miejscowej (ciekły azot), wanna do masażu wirowego kończyn dolnych i górnych, wanna do masażu wirowego stóp i podudzi, wanna do masażu wirowego kończyn górnych, wanna do masażu podwodnego automatycznego i kąpieli perełkowej, aparat do laseroterapii Polaris 2 z aplikatorem skanującym, aparat do diatermii krótkofalowej impulsowej Gymna Thermo 500, aparat Fluidotherapy, aparat do magnetostymulacji Viofor JPS, lampa Bioptron ze statywem, laser wysokoenergetyczny MLS Therapy, aparat do ultradźwięków z głowicami dwuczęstotliwościowymi 1 i 3 MHz (1 cm² i 4 cm²)

Studenci w ramach przedmiotu Pedagogika Specjalna odbywają jednorazowe zajęcia w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym ul. Romanowicza 9 w Tarnowie w celu poznania w praktyce specyfiki pracy z osobami z niepełnosprawnością intelektualną.

Studenci w ramach przedmiotu Podstawa i fizjoterapia kliniczna w chorobach narządów wewnętrznych: w psychiatrii uczestniczą jednorazowo w zajęciach prowadzonych w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym ul. Zbylitowskich 95 a-d, 33-113 Zgłobice. Uczestnictwo w tych zajęciach umożliwia im zapoznanie się w praktyce ze stosowanymi tam metodami (dogoterapia, hipoterapia, arteterapia, fototerapia, muzykoterapia, integracja sensoryczna, logopedia).

ZO PKA uznaje, iż zajęcia odbywające się poza uczelnią, w ośrodkach ochrony zdrowia, w których studentom udostępnia się odpowiedni sprzęt specjalistyczny umożliwiając realizację zakładanych efektów kształcenia. Podczas wizytacji zespół PKA odbył wizytę w szpitalu Wojskowym Szpitalu im. Św. Łukasza w Tarnowie. Placówka dysponuje nowoczesnym sprzętem medycznym i daje możliwość realizacji ćwiczeń klinicznych z zaplanowanych przedmiotów.

7.2

Biblioteka Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie gromadzi zbiory i e-zbiory o tematyce odpowiadającej kierunkom studiów. Jednostka zapewnia studentom ocenianego kierunku możliwość korzystania z zasobów bibliotecznych i informacyjnych, w tym w szczególności dostęp do lektury obowiązkowej i zalecanej w sylabusach, oraz do Wirtualnej Biblioteki Nauki. Zbiory zawarte w bibliotece odpowiadają potrzebom kierunku fizjoterapii. Biblioteka Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej otwarta jest dla czytelników przez 6 dni w tygodniu. W bibliotece dostępna jest strefa bezprzewodowego Internetu Wi-Fi. Procesy biblioteczne są całkowicie skomputeryzowane i zautomatyzowane. W uczelni działa system biblioteczno-informacyjny PATRON, katalog OPAC, który umożliwia studentom dostęp do niezbędnych materiałów dydaktycznych, czyli książek, czasopism i dokumentów elektronicznych. Na system ten składają się: wypożyczalnia, czytelnia główna (34 stanowiska), czytelnia komputerowa (20 stanowisk), czytelnia czasopism (10 stanowisk), wypożyczalnia międzybiblioteczna i ośrodek dokumentacji i informacji naukowej (3 stanowiska). Korzystanie z księgozbioru czytelnii głównej odbywa się na zasadzie wolnego dostępu do półek. Biblioteka Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Tarnowie świadczy usługi w rzeczywistości wirtualnej. Katalog zasobów bibliotecznych książek i czasopism wraz z informacją o lokalizacji tych dokumentów i ich dostępności jest udostępniony on-line

ZO PKA stwierdził, iż studenci mają zapewniony dostęp do podręczników i innego piśmiennictwa zalecanego w sylabusach.

Uczelnia prenumeruje czasopisma z zakresu fizjoterapii: Antropomotoryka, Critical care nursing quarterly, Fizjoterapia, Fizjoterapia Polska, Gerontologia Polska, Medycyna Paliatywna, Medycyna Praktyczna, Neurologia i Neurochirurgia Polska, Neurologia Praktyczna, Niepełnosprawność i Rehabilitacja, Ortopedia, Traumatologia, Rehabilitacja, Pediatria Polska, Postępy Rehabilitacji, Praktyczna Fizjoterapia & Rehabilitacja, Rehabilitacja Medyczna, Rehabilitacja w Praktyce.

Biblioteka posiada dostęp do bazy EBSCO oraz bazy pełnotekstowa Medline Complete, do baz danych stanowiących Wirtualną Bibliotekę Nauki, tj. Elsevier, Springer, Wiley-Blackwell, Scopus i Web of Science.

7.3

W Zakładzie Fizjoterapii prowadzony jest stały przegląd zasobów materialnych w tym infrastruktury. Kierownik zakładu wraz z pracownikami dokonuje analizy, oceny i zapotrzebowania na wszystko co nowe i niezbędne w procesie kształcenia. Zapotrzebowanie na drobne wyposażenie dokonuje się na bieżąco, natomiast raz w roku dokonuje się zamówienie zbiorcze z Zakładów i IOZ (środki trwałe, sprzęt i pomoce dydaktyczne, materiały biurowe).

Obecnie Instytut Ochrony Zdrowia dysponuje wystarczającą infrastrukturą dydaktyczną dostosowaną do potrzeb kształcenia na kierunku Fizjoterapia. Studenci w ankietach oceniają bazę dydaktyczną pod względem kompleksowości i wieloaspektowości infrastruktury dydaktycznej i wykorzystywanej w praktycznym przygotowaniu zawodowym oraz systemu bibliotecznego-informacyjnego i zasobów edukacyjnych.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną oraz infrastrukturą konieczną do praktycznego przygotowania zawodowego, umożliwiającą realizację programu kształcenia i osiągnięcie przez studentów, w tym studentów niepełnosprawnych, zakładanych efektów kształcenia, jak też wykonywanie czynności praktycznych przez studentów, a także realizację projektów.

Jednostka zapewnia studentom ocenianego kierunku możliwość korzystania z aktualnych zasobów bibliecznych i informacyjnych, w tym o zasięgu międzynarodowym, jak również innych zasobów edukacyjnych właściwych dla ocenianego kierunku, a w szczególności dostęp do lektury obowiązkowej i zalecanej w sylabusach.

Biblioteka gromadzi specjalistyczny księgozbiór zgodny z profilem i kierunkami nauczania. Posiada bogatą kolekcję literatury z zakresu fizjoterapii oraz szeroko pojętych nauk medycznych.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Brak

Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia

8.1. Skuteczność systemu opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia

8.2. Rozwój i doskonalenie systemu wspierania oraz motywowania studentów

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

8.1

Podczas spotkania z ZO PKA, studenci poinformowali, że nauczyciele akademicki są dla nich dostępni podczas wyznaczonych terminów konsultacji, które odbywają się co najmniej raz w tygodniu, w terminach dostosowanych do harmonogramów zajęć studentów. Studenci mają także możliwość kontaktu z prowadzącymi za pomocą poczty elektronicznej oraz telefonicznie. Studenci pozytywnie ocenili liczebność grup na wszystkich formach zajęć, w których uczestniczą. W ich opinii liczba studentów na poszczególnych zajęciach jest odpowiednia w stosunku do wielkości danej sali i sprzętu w niej się znajdującego, oraz pozwala na swobodną realizację efektów kształcenia przypisanych do danego przedmiotu. Studenci poinformowali ZO PKA, że znają i rozumieją kryteria przyznawania stypendium rektora dla najlepszych studentów. Studenci mają możliwość ubiegania się także o inne formy wsparcia materialnego takie jak stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, zapomoga losowa oraz stypendium ministra za wybitne osiągnięcia w nauce. Informacje o trybie przyznawania i wypłacania środków pomocy materialnej dla studentów, a także kryteria jakie muszą spełniać studenci, aby móc się ubiegać o świadczenia konkretnego typu są dostępne na stronie internetowej uczelni oraz w Dziale Pomocy Materialnej. Wnioski stypendialne studentów są rozpatrywane przez Uczelnianą Komisję Stypendialną, w skład której wchodzi 18

studentów i 10 pracowników uczelni. Od decyzji UKS studentom przysługuje prawo odwołania do Odwoławczej Komisji Stypendialnej, która liczy 8 członków, w tym 6 studentów. Studenci mają możliwość zakwaterowania w Domu Studenckim PWSZ w Tarnowie. Kryteria przyznawania miejsc w DS są dla studentów zrozumiałe i dostępne za pośrednictwem strony internetowej uczelni. Obsługę administracyjną studentów ocenianego kierunku prowadzi sekretariat Instytutu Ochrony Zdrowia PWSZ w Tarnowie. Jakość obsługi administracyjnej studenci ocenili pozytywnie, wskazali natomiast, że godziny otwarcia sekretariatu są zbyt krótkie i niedostosowane do ich harmonogramów zajęć. Problem ten jest przez studentów szczególnie odczuwalny w czasie realizacji praktyk zawodowych. Studenci oczekują, że godziny obsługi interesantów przez pracowników sekretariatu zostaną wydłużone, jednak do tej pory nie podjęli żadnych działań, aby poinformować o tym władzę uczelni. Studenci poinformowali, że system rozpatrywania skarg i wniosków jest dla nich przejrzysty, a na decyzje czekają zazwyczaj do trzech dni roboczych. W uczelni funkcjonują opiekunowie poszczególnych roczników, do obowiązków których należy przekazywanie studentom najważniejszych informacji dotyczących procedur toku studiów. Każda grupa wybiera starostę, który pośredniczy w kontaktach z prowadzącymi zajęcia i reprezentuje studentów przed władzami uczelni. Studenci poinformowali ZO PKA, że opiekunowie lat i starości wypełniają swoje obowiązki rzetelnie i są zadowoleni z ich pracy. Studenci odbywający część studiów w innych uczelniach krajowych lub zagranicznych, studiujący na więcej niż jednym kierunku studiów, wychowujący dziecko, niepełnosprawni, przewlekle chorzy, będący członkami organów kolegialnych uczelni, osiągający wybitne wyniki w nauce lub w sporcie, posiadający potwierdzone efekty kształcenia lub uczenia się, oraz w innych uzasadnionych przypadkach, mogą ubiegać się o odbywanie studiów w trybie Indywidualnego Programu Studiów. IPS może polegać na zmianie indywidualnego terminarza zajęć studenta, zmianie terminów zaliczeń i egzaminów oraz przydzieleniu indywidualnego opiekuna naukowego. Studenci poinformowali ZO PKA, że korzystają z możliwości studiowania według Indywidualnego Programu Studiów i nie dostrzegają żadnych problemów w jego funkcjonowaniu. Uczelnia zapewnia dodatkowe wsparcie studentom niepełnosprawnym poprzez organizację nieodpłatnych zajęć terapeutycznych i rehabilitacyjnych na siłowni i na basenie, indywidualne doradztwo podczas procesu rekrutacji, dodatkowe terminy konsultacji z prowadzącymi zajęcia oraz wydłużenie czasu trwania zaliczeń i egzaminów.

8.2

W uczelni funkcjonuje Biuro Karier i Projektów, które wspiera studentów we wchodzeniu na rynek pracy. Pracownicy BKiP prowadzą obowiązkowe, czterogodzinne szkolenie dla studentów III roku studiów *Wprowadzenie na rynek pracy*, oraz oferują studentom możliwość indywidualnego doradztwa zawodowego. BKiP prowadzi stronę internetową, na której potencjalni pracodawcy samodzielnie mogą dodawać oferty pracy, praktyk i staży dla studentów. Biuro organizuje Targi Pracy, podczas których studenci mają możliwość kontaktu z firmami oferującymi zatrudnienie studentom i absolwentom ocenianego kierunku. Chętnie studenci mogą otrzymywać newsletter z aktualnymi informacjami i wydarzeniami organizowanymi przez BKiP. Studenci poinformowali ZO PKA, że są zaznajomieni z ofertą Biura Karier i Projektów i z niej korzystają w razie zaistnienia takiej potrzeby. Zgodnie z programem studiów ocenianego kierunku, studenci są zobowiązani zrealizować praktykę zawodową w łącznym wymiarze 940 godzin, która jest rozłożona na każdy rok studiów. Uczelnia oferuje studentom możliwość zorganizowania praktyki grupowej w jednostkach służby zdrowia, z którymi ma podpisane stosowne umowy. Studenci mają także możliwość realizacji praktyki w miejscach przez siebie wskazanych. Zakłady pracy wskazane przez studentów są weryfikowane przez opiekuna praktyk przed podpisaniem stosownej umowy. W przypadku realizacji przez studentów praktyk poza Tarnowem, uczelnia zwraca im środki pieniężne poniesione z tytułu dojazdu do miejsca odbywania praktyk.

Organem reprezentującym studentów ocenianego kierunku przed władzami uczelni jest Rada Uczelniana Samorządu Studentów. Przedstawiciele RUSS poinformowali ZO PKA, że otrzymują od władz uczelni pełne wsparcie, także finansowe, w wymiarze, który ich w pełni satysfakcjonuje. Poinformowali także, że władze uczelni są otwarte na wszystkie pomysły i inicjatywy proponowane przez przedstawicieli RUSS.

W uczelni działa koło naukowe „FizjoSfera”, które organizuje szkolenia i warsztaty z zakresu fizjoterapii oraz uczestniczy w projektach badawczych swoich opiekunów. Przedstawiciele koła

poinformowali ZO PKA, że otrzymują od władz uczelni wsparcie organizacyjne, naukowe, merytoryczne i finansowe w zakresie, jaki ich w pełni satysfakcjonuje i pozwala na swobodną działalność.

Podczas spotkania z ZO PKA studenci poinformowali, że mają pełny dostęp do wszystkich informacji dotyczących form ich wsparcia i motywowania takich jak stypendia, zapomogi, dostępność nauczycieli akademickich, możliwe formy rozwoju naukowego i zawodowego, kursy i szkolenia. Dostęp do tych informacji zapewnia studentom strona internetowa uczelni i Biura Karier i Projektów, oraz wiadomości wysyłane studentom za pomocą poczty elektronicznej przez pracowników BKiP.

Studenci dokonują oceny systemu opieki i wsparcia oferowanego przez uczelnię w zakresie pomocy ze strony nauczycieli akademickich, w tym ich dostępności poza zorganizowanymi zajęciami dydaktycznym, wraz z oceną kadry prowadzącej zajęcia na ocenianym kierunku, w formie anonimowych ankiet, których wyniki analizowane są przez organy działające w ramach wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia. Badania te wykazują wysoki poziom zadowolenia studentów z jakości kadry prowadzącej zajęcia na ocenianym kierunku, w tym wsparcia oferowanego studentom przez nauczycieli akademickich. Dział Pomocy Materialnej prowadzi konsultacje ze studentami w zakresie kryteriów przyznawania stypendium rektora. Konsultacje te pozwoliły na zmianę systemu ustalania list rankingowych, na taki, w którym średnia ocen ma dominujące znaczenie. W odniesieniu do pozostałych form wsparcia materialnego, uczelnia nie prowadzi badań dotyczących zadowolenia studentów z jakości funkcjonowania systemu pomocy materialnej. Zdaniem ZO PKA, wdrożenie takiego badania pozwoliłoby uczelni na poznanie opinii studentów w tym zakresie oraz na diagnozowanie ewentualnych uchybień mogących powstać w przyszłości. Studenci mają możliwość oceny jakości obsługi administracyjnej przy pomocy anonimowych ankiet. Badania te wykazały, że studenci są zadowoleni z jakości obsługi administracyjnej, jednak nie zdiagnozowały one niedopasowania terminów otwarcia sekretariatu do harmonogramów zajęć studentów i zbyt krótkiego czasu dostępności jego pracowników.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia oferuje studentom opiekę oraz formy wsparcia i motywowania zachęcające studentów do pełnego udziału w procesie kształcenia oraz osiągania lepszych wyników w nauce. Osoby prowadzące zajęcia są dla studentów dostępne w czasie konsultacji, a także za pośrednictwem poczty elektronicznej i telefonicznie. Studenci mają dostęp do możliwych form wsparcia finansowego, oferowanego przez uczelnię na zasadach, które są dla nich dostępne i zrozumiałe. Formy wsparcia oferowanego przez uczelnię uwzględniają różne grupy studentów np. niepełnosprawnych i szczególnie uzdolnionych. Uczelnia zapewnia studentom wsparcie w zdobywaniu praktycznych umiejętności zawodowych i we wchodzeniu na rynek pracy poprzez dostępne oferty pracy, praktyk i staży, zapewnienie kontaktu ze środowiskiem społeczno-gospodarczym np. w czasie targów pracy, oraz zwrot kosztów przejazdu do miejsca odbywania praktyki studentom realizującym praktykę poza Tarnowem. Rada Uczelniana Samorządu Studentów oraz koło naukowe „FizoSfera” otrzymuje wsparcie odpowiednie do profilu działalności każdej z tych organizacji i zapewniające im swobodną działalność i rozwój. Uczelnia zapewniła dostęp do kompleksowej informacji dotyczącej możliwych form wsparcia studentów i stale monitoruje poziom zadowolenia studentów z tych form w celu ich doskonalenia, z wyłączeniem form wsparcia materialnego, których monitoring, zdaniem ZO PKA, powinien zostać wprowadzony przez uczelnię. Badania prowadzone przez uczelnię nie zdiagnozowały niedostosowanych do potrzeb i harmonogramów zajęć terminów przyjmowania studentów przez pracowników obsługi administracyjnej.

Dobre praktyki

Zwrot kosztów przejazdu do miejsca odbywania praktyki studentom realizującym praktykę poza Tarnowem.

Zalecenia

1. Uczelnia powinna dostosować godziny otwarcia sekretariatu Instytutu Ochrony Zdrowia do potrzeb i harmonogramów zajęć studentów ocenianego kierunku oraz wprowadzić mechanizmy badające zadowolenie studentów z terminów dostępności pracowników obsługi

administracyjnej np. poprzez modyfikację lub dodanie pytań w odpowiednich kwestionariuszach ankiet studenckich.

2. Uczelnia powinna wprowadzić badania poziomu zadowolenia studentów z funkcjonowania dostępnych form pomocy materialnej dla studentów, w celu identyfikowania ewentualnych uchybień w jego funkcjonowaniu i stałego podnoszenia jego jakości.

5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny

Zalecenie	Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności
Realizacja zajęć z kardiopulmonologii powinna się odbywać na oddziale, a nie w Uczelni	Uczelnia nie dostosowała się do zaleceń z poprzednie wizytacji, zajęcia nadal są prowadzone w Uczelni
Zajęcia kliniczne w placówkach służby zdrowia powinny być prowadzone w 6-8 osobowych grupach	Liczebność w grupie klinicznej wynosi 8 osób
W przedstawionych planach i programach brak jest zajęć do wyboru, zgodnie z zaleceniami powinny stanowić 30% godzin kształcenia.	Nadal Uczelnia nie spełnia kryterium 30% zajęć do wyboru
Sposób realizacji praktyk nie umożliwia w pełni zdobycia odpowiednich umiejętności praktycznych niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Praktyki zawodowe powinny być realizowane według obowiązujących standardów kształcenia.	Uczelnia realizuje praktyki prawidłowo
Brak pracowni biologii, fizjologii, biomechaniki, kinezylogii, pracowni masażu.	Uczelnia zastosowała się do tego zalecenia, pracownie biologii, fizjologii i kinezylogii posiadają właściwe wyposażenie, które umożliwi osiągnięcie założonych efektów kształcenia. Pracownia masażu spełnia wymagania pracowni do nauki zawodu.

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

Dr Dorota Gazurek