

RAPORT Z WIZYTACJI

(profil praktyczny)

dokonanej w dniach 14-15 grudnia 2018

**na kierunku „fizjoterapia” na Wydziale Rehabilitacji
Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie**

Warszawa, 2018

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.....	9
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	9
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	9
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	12
Dobre praktyki	12
Zalecenia	12
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	12
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	12
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	21
Dobre praktyki	23
Zalecenia	23
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	23
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3	23
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	25
Dobre praktyki	25
Zalecenia	25
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	25
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	25
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	26
Dobre praktyki	27
Zalecenia	27
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	27
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	28
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	28
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	30
Dobre praktyki	30
Zalecenia	30
Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia	30

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	30
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	31
Dobre praktyki	31
Zalecenia	31
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia.....	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	31
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	33
Dobre praktyki	33
Zalecenia	33
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	33
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	33
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	35
Dobre praktyki	35
Zalecenia	35
5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	35
Załączniki:	Błąd! Nie zdefiniowano zakładek.
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	Błąd! Nie zdefiniowano zakładek.
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	Błąd! Nie zdefiniowano zakładek.
Podział zadań:.....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładek.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	Błąd! Nie zdefiniowano zakładek.
Załącznik nr4. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	Błąd! Nie zdefiniowano zakładek.
Załącznik nr 5. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena	Błąd! Nie zdefiniowano zakładek.

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. Teresa Pop, członek PKA
2. dr hab. Krystyna Rożek - Piechura, ekspert PKA
3. dr Natalia Smolarek, ekspert wskazany przez pracodawców
4. mgr Jakub Koziół, ekspert ds. postępowania oceniającego
5. Paulina Okrzymowska, ekspert studencki

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku fizjoterapia prowadzonym na Wydziale Rehabilitacji Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2018/2019. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz trzeci. 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

3. Nazwa kierunku studiów	FIZJOTERAPIA	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	Studia I stopnia Studia II stopnia Jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	Praktyczny	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Stacjonarne / 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)	Dziedzina nauk medycznych – medycyna, biologia medyczna, Dziedzina nauk o zdrowiu, Dziedzina nauk o kulturze fizycznej.	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	Studia I stopnia – 6 semestrów, 193 ECTS Studia II stopnia – 4 semestry, 124 ECTS Jednolite studia magisterskie – 10 semestrów, 321 ECTS	
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	Studia I stopnia – 920 godzin Studia II stopnia – 600 godzin Jednolite studia magisterskie – 1560 godzin	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	Brak	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	Licencjat lub magister	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	Studia I stopnia – 160 Jednolite studia magisterskie - 283	Studia I stopnia – 189 Studia II stopnia – 497 Jednolite studia magisterskie - 282
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	Studia I stopnia – 3562 Jednolite studia magisterskie - 5370	

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium	Ocena stopnia spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowolająca/ 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	Zadowolająca na studiach I stopnia Zadowolająca na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich W pełni na studiach II stopnia
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 wyczerpującej i rzeczowej odpowiedzi na raport. Z powodu braku możliwości dokonania zmian na studiach I stopnia które ulegają wygaszeniu w obecnym roku akademickim, Uczelnia zaproponowała rozwiązania, które dotyczą studiów 5 letnich jednolitych magisterskich i studiów II stopnia:

Uczelnia przedstawiła wyjaśnienia do **kryterium nr 2 (ocenionego zadowolająco na 5 letnich jednolitych magisterskich)**, dotyczących nieprawidłowo dobranych form oraz metod kształcenia, które zapisano w sylabusach przedmiotów klinicznych oraz nieprawidłowych metod sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na przedmiotach zawodowych. Nieprawidłowości dotyczyły metod kształcenia opisanych w kartach przedmiotów klinicznych, w których metodą wiodącą powinien być pokaz. Żadna z metod opisanych w sylabusach nie wspominała o metodzie pokazu, w której nauczyciel zademonstrowałby studentowi określoną czynność fizjoterapeutyczną, a studenci wykonywali ją najpierw na sobie (na przedmiotach zawodowych) a potem z pacjentami (na ćwiczeniach klinicznych). Także

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

metody sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się nie zawsze były trafnie dobrane. Dotyczyło to większości metod sprawdzania efektów umiejętnościowych zdobywanych podczas realizacji przedmiotów zawodowych i klinicznych. Uczelnia nie zakładała prawie nigdzie oceny zaprezentowanych przez studenta umiejętności z zakresu praktycznej fizjoterapii z udziałem pacjentów. Wylosowane do oceny prace etapowe, także nie potwierdzały weryfikacji efektów z zakresu umiejętności. W odpowiedzi Uczelnia informuje, iż Zarządzeniem Rektora z dnia 21.03.2019 powołano 8 osobowy *Zespół ds. analizy programów kształcenia i efektów kształcenia dla studiów jednolitych magisterskich i studiów II stopnia na kierunku fizjoterapia*. Zespół ten opracował nowe sylabusy. Uczelnia przedstawiła zatwierdzony Uchwałą Rady Wydziału WSR z dnia 27.03.2019 nowy wzór sylabusu (przykładowy dla przedmiotu: Kinezyterapia) w którym znalazły się prawidłowe formy zajęć i metod kształcenia dla tego przedmiotu. Uwzględniono metodę pokazu oraz zaliczenie praktyczne z udziałem pacjenta, co jest właściwe dla weryfikacji efektów z zakresu umiejętności. Odniesiono się także do zaleceń dotyczących niedopuszczania do sytuacji w których dochodziłoby do braku realizacji ćwiczeń w warunkach klinicznych przez studentów studiów niestacjonarnych oraz innego niż dotychczasowy sposobu przydziału do poziomu zaawansowania językowego. *Zespół ds. analizy programów kształcenia i efektów kształcenia dla studiów jednolitych magisterskich i studiów II stopnia na kierunku fizjoterapia* przeprowadził konsultacje z przedstawicielami szkoły języków obcych i aktualnie prowadzone są wspólne prace nad nowymi testami, które zostaną użyte do oceny poziomu językowego studentów. Następnym krokiem będzie porównanie uzyskanych wyników z aktualnym systemem przydziału do grup językowych i podjęcie ostatecznej decyzji. Zespół także przedyskutował sytuację braku ćwiczeń klinicznych na studiach niestacjonarnych i przygotowuje raport w tej sprawie, który pomoże w zapobieganiu takim sytuacjom w przyszłości

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:

W kryterium 2 zalecenia dotyczyły: prawidłowego oszacowania pkt. ECTS dla praktyk zawodowych na studiach II stopnia oraz uzupełnienie dzienniczka praktyk na studiach II stopnia o informacje dotyczące konkretnych czynności fizjoterapeutycznych wykonywanych przez studenta podczas praktyki. Uczelnia uzupełniła dzienniczek praktyk zgodnie z zaleceniami, przedstawiła nowy wzór dzienniczka praktyk zawierający opis wykonywanych czynności fizjoterapeutycznych oraz prawidłowo oszacowała pkt. ECTS dla 600 godzin praktyk zawodowych (jest to obecnie 20 pkt. ECTS). Przedstawiono nowe skorygowane plany studiów oraz dzienniczki praktyk, załączone dokumenty były zatwierdzone Uchwałą Rady Wydziału z dnia 27. 03.2019. (ws zmian punktacji ECTS dla praktyk zawodowych na studiach II stopnia) oraz Zarządzeniem Rektora WSR z dnia 29.03.2019 (ws. Organizacji i zaliczania praktyk zawodowych na kierunku fizjoterapia studia II stopnia).

W kryterium 6 zalecenia dotyczyły:

-intensyfikacji procesu umiędzynarodowienia procesu kształcenia w celu doskonalenia programu na ocenianym kierunku. Uczelnia informuje iż od grudnia podpisano 3 umowy w ramach Erasmus + dotyczące wymiany studentów i pracowników. Jednocześnie Uczelnia podjęła starania rozszerzenia oferty w języku angielskim.

Uczelnia nie odniosła się do sformułowanych zaleceń dotyczących kryterium 7. zalecenia dotyczyły:

-uzupełnienia braków w zakresie infrastruktury a w szczególności potrzeby utworzenia pracowni fizjologii i biomechaniki; zamontowania umywalek w pracowni terapii manualnej i masażu; a także prowadzenia zajęć ruchowych w większych salach dydaktycznych niż sala 201 , która ze względu na zbyt małą powierzchnię, wystające parapety nie spełnia wymagań BHP dla tego rodzaju ćwiczeń.

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca/ Częściowa
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	W pełni na studiach I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich

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.

Koncepcja kształcenia na ocenianym kierunku jest zgodna z misją Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie oraz strategią rozwoju Uczelni i Wydziału Rehabilitacji. W swojej misji Uczelnia zakłada, że będzie kształciła najwyższej klasy specjalistów z dziedziny nauk o zdrowiu, nauk o kulturze fizycznej a związanych z dziedziną nauk medycznych, zgodnie z najwyższymi standardami edukacyjnymi, według programów dostosowanych do dynamicznie zmieniających się potrzeb krajowych i europejskich. Misja ta realizowana jest na kierunku fizjoterapii poprzez praktyczny profil kształcenia, inicjatywy badawcze z zakresu promocji zdrowia, a także współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

W strategii rozwoju podkreślono, że istotnym aspektem jest świadczenie usług edukacyjnych opartych na nowoczesnych metodach dydaktycznych, które są opracowywane we współpracy z pracodawcami. Dodatkowo podkreślono istotę relacji środowiska akademickiego z przedstawicielami rynku pracy przy realizacji praktyk studenckich, prowadzeniu monitoringu losów zawodowych absolwentów. Znalazło to odzwierciedlenie w odpowiednich celach strategicznych.

W przypadku ocenianego kierunku studiów, Wyższa Szkoła Rehabilitacji, dąży do zapewnienia wysokiej jakości kształcenia opartego na wiedzy i wartościach etycznych. Zapewnia studentom możliwość zdobywania umiejętności w rozbudowującej się i unowocześnianej bazie dydaktycznej. Kształcenie obejmuje przekazywanie wiedzy i umiejętności pozwalających na rozwiązywanie problemów zawodowych oraz rozwija krytycyzm, myślenie naukowe, kreatywność i przekonanie o konieczności ciągłego samokształcenia. Uczelnia troszczy się jednocześnie o kształtowanie postaw przyszłych fizjoterapeutów w zakresie kultury i poszanowania obyczajów akademickich w atmosferze wolności, równości i zasad partnerstwa. Realizowany program kształcenia przygotowuje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty jako zawodu zaufania publicznego o wysokich normach etycznych. Kształcenie na ocenianym kierunku mieści się w obszarze określonym przez uczelni wydziału.

Koncepcja kształcenia na ocenianym kierunku zakłada ciągłe doskonalenie kształcenia na kierunku fizjoterapia uwzględniającego program kształcenia, aktualne wyniki badań naukowych oraz zapewnienie wysokiej jakości przygotowania studentów do obecnego i przyszłego rynku pracy tak jest na Wydziale prowadzona. Istotnym elementem kształcenia na kierunku fizjoterapia jest wdrażanie metod dydaktycznych aktywizujących studentów na zajęciach poprzez wykorzystanie nowoczesnych technologii w nauczaniu oraz kierowanie zajęć klinicznych na współpracę interpersonalną z placówkami.

Edukacja praktyczna realizowana jest w ścisłej współpracy z renomowanymi placówkami. Wyższa Szkoła Rehabilitacji od wielu lat współpracuje z Akademią Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie, z Fundacją Aktywnej Rehabilitacji oraz z Instytutem Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej im. Macieja Nałęcza PAN. Tak przygotowany absolwent kończący studia na ocenianym kierunku będzie pożądanym na rynku pracy, dlatego też w koncepcji kształcenia uwzględniono zarówno potrzeby studentów, jak i ciągle rozwijającego się rynku pracy. Uczelnia na ich sugestie i uwagi modyfikuje program kształcenia z zakresu nowoczesnych zabiegów i metod fizjoterapeutycznych.

1.2.

Mimo praktycznego profilu ocenianego kierunku studiów, prowadzone są badania naukowe, związane z efektami kształcenia na ocenianym kierunku studiów oraz z zakresem wykonywania procedur fizjoterapeutycznych i koncentrują się wokół zagadnień promocji zdrowia, fizjoprofilaktyki, sprawności chorych, w różnych specjalnościach klinicznych. Wyniki uzyskane w tych badaniach mają zastosowanie w codziennej praktyce.

Są wykorzystywane przede wszystkim podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. W celu osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia i kompetencji zawodowych studenci uczestniczą czynnie w szkoleniach praktycznych realizowanych podczas warsztatów dotyczących nowości z zakresu fizjoterapii. Uczelnia od wielu lat współpracuje z Akademią Wychowania Fizycznego w Warszawie oraz

Fundacją Aktywnej Rehabilitacji. Efektem tej współpracy są projekty, wykłady, publikacje oraz przedsięwzięcia badawcze. Zrealizowano projekty: „Badania dotyczące jakości życia dzieci z przepukliną oponowo-rdzeniową” oraz „Ocena skuteczności stosowania wolnozmennego pola magnetycznego niskiej częstotliwości u kobiet z osteopenią”. Dzięki tej współpracy i w oparciu o powyższe badania naukowe powstało wiele prac dyplomowych studentów kierunku fizjoterapia. Od 2014 roku organizowane są corocznie Studenckie Sympozja Naukowe, gdzie studenci mają możliwość prezentacji swoich prac naukowych powstałych w obrębie kół naukowych. Wyniki te wykorzystywane są w projektowaniu koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku.

Wyższa Szkoła Rehabilitacji w ramach prac rozwojowych realizuje różne projekty badawcze. W tym celu nawiązała współpracę z Akademią Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie i Instytutem Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej im. Macieja Nałęcza PAN realizując projekt pt. „Metabolizm mineralny i kostny u pacjentów z przewlekłą chorobą nerek z perspektywy modelowania procesów fizjologicznych”. Projekt zgłoszony został do Narodowego Centrum Nauki w ramach Konkursu SONATA BIS 8. Cel projektu jest opracowanie modelu matematycznego przebudowy tkanki kostnej. Do stworzenia modelu wykorzystuje się dane z 3-letniej analizy fizjologicznych procesów kontrolujących metabolizm kostny zarówno u mężczyzn jak i u kobiet, pomiędzy 25. a 30. rokiem życia. Kolejny projekt również realizowany jest we współpracy z Akademią Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie pt.: „Gęstość mineralna kości przedramienia u dziewcząt z przepukliną oponowo-rdzeniową”. Jego celem była ocena związku między gęstością mineralną kości (BMD) przedramienia a wybranymi cechami budowy somatycznej oraz poziomem aktywności fizycznej dzieci z przepukliną oponowo-rdzeniową. Wyższa Szkoła Rehabilitacji realizuje wspólne badania z Fundacją Aktywnej Rehabilitacji, pt.: „Czynniki wpływające na obniżenie masy kostnej u osób po urazach rdzenia kręgowego trenujących rugby na wózkach”. Celem projektu jest identyfikacja czynników charakteryzujących się najwyższymi wartościami predykcijnymi na gęstość mineralną tkanki kostnej (BMD) i masę kostną (BMC) wśród mężczyzn po uszkodzeniu rdzenia kręgowego trenujących rugby na wózkach.

Na uwagę zasługuje podkreślenie realizacji badań naukowych dotyczących „Oceny zastosowania druku 3D do stworzenia prototypu struktury zmniejszającej ryzyko złamania szyjki kości udowej u osób starszych” którego idea powstała na podstawie doświadczenia pracownika Szkoły specjalizującego się w Fizjoterapii w geriatrici. Celem projektu jest opracowanie struktury zabezpieczającej, wytworzonej na drukarce 3D, która może zmniejszyć ryzyko lub zabezpieczyć przed złamaniem szyjki kości udowej u osób starszych podczas upadku.

1.3.

Oceniono efekty kształcenia na studiach I i II stopnia oraz na studiach jednolitych magisterskich.

Dla studiów I stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych określono 36 efektów z zakresu wiedzy, 31 efektów z zakresu umiejętności oraz 20 efektów z zakresu kompetencji społecznych. Efekty kształcenia dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych są ze sobą zgodne. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i znajdują odzwierciedlenie w opisach efektów modułów zajęć praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Absolwent studiów I stopnia nabywa wiedzę, umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne niezbędne do planowania, wykonywania i wprowadzania działań z zakresu fizjoterapii u pacjentów z różnymi chorobami. Nabywa także kompetencje społeczne konieczne do współdziałania w ramach zespołów specjalistów z różnych dziedzin. Jest przygotowany do podjęcia dalszego kształcenia zawodowego na studiach II stopnia. W ramach realizowanego programu kształcenia efekty kształcenia odnoszące się do wiedzy, zakładają nabycie m.in. wiedzy z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonowania aparatu i ruchu człowieka oraz fizjologii wysiłku, umożliwiają poznanie podstawowych jednostek chorobowych i reakcji człowieka na chorobę w zakresie niezbędnym dla planowania procesu usprawniania, umożliwiają studentowi zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, terapii manualnej, masażu leczniczego i usprawniania osób z chorobami i dysfunkcjami różnych narządów i układów oraz stosowania zaopatrzenia ortopedycznego. Inne efekty umożliwiają zdobycie przez studenta kompetencji społecznych, które są niezbędne w wykonywaniu pracy fizjoterapeuty, dają umiejętności pracy w zespole i wzbudzą u absolwenta potrzebę kształcenia się i rozwoju zawodowego. W zbiorze uwzględniono efekty w zakresie znajomości języka obcego których

realizacja umożliwi absolwentowi opanowanie języka obcego w stopniu umożliwiającym korzystanie z piśmiennictwa i podstawowej komunikacji na poziomie B2. Realizacja efektów kierunkowych na studiach I stopnia przygotowuje oraz umożliwia podjęcie studiów II stopnia na kierunku fizjoterapia.

Dla studiów II stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych określono 32 efekty z zakresu wiedzy, 37 efektów z zakresu umiejętności oraz 12 efektów z zakresu kompetencji społecznych. Efekty kształcenia dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych są ze sobą zgodne. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i są rozwinięciem efektów realizowanych na studiach I stopnia. Struktura kwalifikacji absolwenta jest ukierunkowana przede wszystkim na rozwinięcie umiejętności typowo zawodowych, zakłada, iż absolwent nabędzie wiedzę do kierowania zespołem terapeutycznym, organizacji i kierowania placówkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną, założono, iż absolwent nabędzie wiedzę i umiejętności w zakresie szkolenia zawodowego podstawowych procedur fizjoterapeutycznych oraz nauczania przedmiotów zawodowych. Szczegółowa analiza efektów kierunkowych wykazała, iż studenci zdobędą umiejętności z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii, szczególnie w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i programowania rehabilitacji w poszczególnych specjalnościach medycznych oraz wykonania zabiegów określonych w procedurach fizjoterapeutycznych. Efekty uwzględniają możliwość uzyskania także kompetencji społecznych, które ułatwią studentowi w przyszłości pracę indywidualną z pacjentem, współpracę w zespole terapeutycznym i podejmowanie w nim roli lidera oraz rozwinięcie potrzeby ciągłego kształcenia się i podnoszenia swoich umiejętności i wiedzy. W zbiorze efektów uwzględniono efekt w zakresie znajomości języka obcego: "opanował język obcy w stopniu umożliwiającym porozumienie się z pacjentem oraz innymi specjalistami z zakresu fizjoterapii na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego". Realizacja efektów kierunkowych na studiach II stopnia umożliwia podjęcie studiów III stopnia.

Dla studiów jednolitych pięcioletnich magisterskich na kierunku fizjoterapia o profilu praktycznym na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych określono 28 efekty z zakresu wiedzy, 37 efektów z zakresu umiejętności oraz 17 efektów z zakresu kompetencji społecznych. Efekty kształcenia dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych są ze sobą zgodne. Absolwent studiów jednolitych magisterskich stopnia nabywa wiedzę, umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne niezbędne do planowania, wykonywania i wprowadzania działań z zakresu fizjoterapii u pacjentów z różnymi chorobami, nabywa umiejętności i kompetencje społeczne do działania na konkurencyjnym rynku pracy, potrafi pracować grupie przyjmując w niej różne role oraz rozumie potrzebę stałego doskonalenia umiejętności w celu rozszerzania kompetencji i utrzymania statusu fizjoterapeuty. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i znajdują odzwierciedlenie w opisach efektów modułów zajęć praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. W zbiorze efektów uwzględniono również efekt w zakresie znajomości języka obcego – KP_U35 „potrafi posługiwać się językiem obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy”. Przewidywane kompetencje absolwenta studiów jednolitych pięcioletnich magisterskich są zgodne z kompetencjami opisanymi w Ustawie o zawodzie fizjoterapeuty. Realizacja efektów kierunkowych na studiach jednolitych pięcioletnich magisterskich umożliwia podjęcie studiów III stopnia

ZOPKA stwierdza, iż efekty kształcenia zakładane dla studiów I i II stopnia oraz studiów jednolitych pięcioletnich magisterskich są spójne z wybranymi efektami kształcenia dla obszaru kształcenia z zakresu nauk medycznych o zdrowiu i o kulturze fizycznej, poziomu i profilu praktycznego, do którego kierunek ten został przyporządkowany. Spójność ta wyraża się przede wszystkim w osadzeniu efektów z kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w dziedzinach takich jak: nauki medyczne, nauki o zdrowiu i o kulturze fizycznej oraz w nawiązaniu do dyscyplin takich jak medycyna właściwych dla obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej. 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 umożliwia ich zrozumienie i ułatwia sposób ich weryfikacji. Efekty przedmiotowe przedstawione w kartach przedmiotów są spójne z efektami kierunkowymi. Efekty przedmiotowe są rozwinięciem efektów

kierunkowych. Efekty kształcenia dla określonych modułów zajęć dla kierunku fizjoterapia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów magisterskich zostały sformułowane w sposób jasny i zrozumiały. Efekty kształcenia określono w sposób umożliwiający ich osiągnięcie zarówno pod względem jakościowym jak i ilościowym, uwzględniono także możliwość sprawdzenia stopnia osiągnięcia efektów kształcenia za pomocą prac etapowych oraz podczas ćwiczeń.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Koncepcja kształcenia na kierunku fizjoterapia jest spójna z misją i strategią rozwoju Szkoły. W przyjętej koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku studiów uwzględniono aktualne wyniki badań naukowych oraz zapewnienie wysokiej jakości przygotowania studentów do obecnego i przyszłego rynku pracy. Uczelnia zakłada doskonalenie programu kształcenia. Na podkreślenie zasługuje aktywny udział w procesie ustalania koncepcji kształcenia interesariuszy wewnętrznych (nauczycieli, studentów) i interesariuszy zewnętrznych (placówki kliniczne). Przyjęta koncepcja znajduje potwierdzenie w opracowanych programach kształcenia, w którym zawarto treści wskazujące na dostosowanie programów do potrzeb rynku pracy.

Prowadzone są badania naukowe, których wyniki mają zastosowanie praktyczne. Efekty kształcenia na studiach I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich magisterskich określone są w sposób zrozumiały, co ułatwia sposób ich weryfikacji. Zakładane efekty kształcenia z zakresu wiedzy, umiejętności oraz kompetencji w szczególności uwzględniają zdobywanie przez studentów umiejętności praktycznych właściwych dla zakresu działalności zawodowej absolwenta kierunku fizjoterapia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

brak

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.

Moduły zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich magisterskich stacjonarnych i niestacjonarnych wyodrębnione zostały prawidłowo. Prawidłowo także oszacowano wymiar punktów ECTS oraz wymiar godzinowy zajęć niezbędny do osiągnięcia efektów uczenia dla każdego z modułów, wyjątek stanowią tutaj praktyki zawodowe na studiach II stopnia gdzie przyznano zbyt małą liczbę pkt. ECTS (szczegóły w miejscu gdzie opisano praktyki)

Sekwencja poszczególnych modułów w planach studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów 5 letnich magisterskich stacjonarnych i niestacjonarnych jest prawidłowa, najpierw realizowane są treści programowe odnoszące się do ogólnych przedmiotów biomedycznych i humanistycznych tworzących podstawę kształcenia a następnie treści zawodowe i kierunkowe. Czas realizacji poszczególnych rodzajów praktyk harmonizuje z przedmiotami wprowadzającymi np. dopiero zaliczenie efektów uczenia z przedmiotu *Kinezyterapia* umożliwia rozpoczęcie "praktyki w pracowni kinezyterapii". Kształcenie z języka obcego realizowane jest w postaci 4 lektoratów. Studenci mają możliwość wyboru języka: angielskiego, hiszpańskiego, niemieckiego i rosyjskiego. Lektorat na I stopniu studiów realizowany jest na poziomie B1, natomiast na II stopniu na poziomie B2. Studenci przydzielani są do konkretnych grup językowych na podstawie przygotowanego wywiadu językowego. W ramach tego wywiadu studenci wykazują z jakiego języka obcego zdawali maturę i z jakim wynikiem. Studentów przypisuje się do poziomu zaawansowania grupy zgodnie z obowiązującym regulaminie Uczelni i wytycznymi Kuratorium Oświaty tzn. fakt zdania matury na poziomie: podstawowym – kwalifikuje do

poziomu B1, rozszerzonym – kwalifikuje do poziomu B2, starej matury – kwalifikuje do poziomu B1. Dopuszcza się realizowanie lektoratu z języka obcego, którego nie zdawało się na maturze. Jednocześnie podczas wypełniania wywiadu językowego studenci deklarują, iż samodzielnie uzupełnią braki w zakresie wiedzy i umiejętności niezbędnych do realizacji kształcenia na wymaganym poziomie językowym. Zdaniem ZOPKA przydział do poziomu zaawansowania językowego tylko na podstawie wyników egzaminu maturalnego może nie być wystarczający, powinien być dokonywany na podstawie przeprowadzonego przez Uczelnię testu językowego

ZOPKA zauważa rozbieżność pomiędzy formami zajęć realizowanych podczas hospitacji z formami opisanymi w kartach przedmiotów. Podczas hospitacji zespół zidentyfikował grupę kliniczną studentów odbywających zajęcia kliniczne, natomiast w sylabusach przedmiotów *klinicznych* na studiach I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich nie przewiduje się zajęć w grupach klinicznych. Na studiach I stopnia wskazano w każdym przypadku formę ćwiczeń audytoryjnych, projektowych, natomiast nie wyszczególniono ćwiczeń klinicznych z pacjentem, które powinny być podstawową formą realizacji treści programowych w modułach: *Fizjoterapia kliniczna*. Na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich w przedmiocie *Fizjoterapia kliniczna (FK)* w *kardiologii i kardiochirurgii* także nie uwzględniono jednoznacznie formy ćwiczeń klinicznych. W ramach zajęć praktycznych wyodrębniono: ćwiczenia audytoryjne, pogadanka, film, pokaz, ćwiczenia przedmiotowe, instruktaż. Nic nie wskazuje na obecność pacjenta na zajęciach, i tak jest w sylabusach wszystkich przedmiotów z modułu *Fizjoterapii klinicznej*. W module *Diagnostyki funkcjonalnej (DF)* tylko raz pojawia się forma ćwiczeń klinicznych, na przedmiocie: *Diagnostyka funkcjonalna w dysfunkcji układu*. Nie wiadomo zatem w jaki sposób studenci studiów magisterskich będą realizować w przyszłym roku akademickim przedmioty kliniczne. Na studiach II stopnia formy ćwiczeń są prawidłowe. Reasumując w sylabusach wskazano nieprawidłową formę realizacji ćwiczeń na studiach I stopnia i na studiach magisterskich, co wymaga korekty.

Proporcja liczby godzin przypisanych poszczególnym formom zajęć jest prawidłowa na wszystkich poziomach kształcenia. Dominują formy ćwiczeniowe. Hospitacje wykazały, że zajęcia dydaktyczne prowadzone są w formie wykładów, ćwiczeń, ćwiczeń klinicznych (których nie ma jak już napisano powyżej w sylabusach) oraz ćwiczeń w warunkach symulowanych. Hospitacje jakich dokonał ZOPKA na I i II stopniu kształcenia oraz na studiach magisterskich na wybranych przedmiotach zawodowych i kierunkowych potwierdziły możliwości osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się przypisanych do tych przedmiotów. Hospitacje wykazały, iż liczba studentów odpowiadała liczbie stanowisk w pracowniach kształcenia zawodowego, była adekwatna do ilości sprzętu stanowiącego wyposażenie pracowni, co gwarantowało osiągnięcie założonych umiejętności, zastrzeżenia budziła jedynie wielkość sali 201 do prowadzenia zajęć ruchowych z zakresu metodyki nauczania ruchu. Sala była zbyt mała aby w bezpieczny sposób można było prowadzić ćwiczenia dynamiczne w grupie ćwiczeniowej liczącej aż 30 osób.

Liczebność grup studenckich na poszczególnych rodzajach zajęć reguluje Zarządzenie Rektora WSR z dnia 10.12.2015 roku, grupy wykładowe liczą do 250 studentów, grupy na konserwatoriach, ćwiczeniach, laboratoriach oraz na lektoratach do 30 studentów i grupy kliniczne do 12 studentów. Zdaniem ZOPKA liczba studentów określona w Zarządzeniu w grupie klinicznej jest zbyt wysoka, nie powinna przekraczać 8 osób na jedną osobę prowadzącą zajęcia, należy jednak zauważyć że podczas hospitacji zajęć klinicznych grupy liczyły 6- 8 osób, co jest prawidłowe i umożliwia osiągnięcie założonych efektów uczenia się. Liczebność grup studenckich w pozostałych grupach ćwiczeniowych w powiązaniu z poszczególnymi formami zajęć oraz zakładanymi efektami i profilem kształcenia jest prawidłowa i umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

Integralną częścią procesu kształcenia na kierunku są praktyki zawodowe, które są realizowane w wymiarze 920 godzin (30 ECTS) na I poziomie kształcenia, i 600 godzin (15 ECTS) na II poziomie kształcenia oraz 1560 godzin (52 ECTS) na studiach 5 letnich magisterskich (wszystko zgodnie z wymogami World Confederation for Physical Therapy (WCPT)). Zdaniem ZOPKA wymiar godzinowy praktyk jest odpowiedni, aby zrealizować zakładane efekty kształcenia, natomiast niedoszacowano pkt. ECTS, dla praktyki realizowanej na studiach II stopnia, powinno być 20 ECTS dla 600 godzin praktyk.

Praktyka na studiach stacjonarnych I stopnia realizowana jest w następujący sposób: praktyka kliniczna realizowana po I roku studiów 3 ECTS; praktyka w pracowni fizykoterapii realizowana po II roku studiów 8 ECTS, praktyka w pracowni kinezyterapii realizowana w trakcie piątego i szóstego semestru studiów 8 ECTS; praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej realizowana w trakcie szóstego semestru studiów 11 ECTS. Student jest zobowiązany odbyć praktykę na minimum 3 wybranych oddziałach: ortopedii, reumatologii, chirurgii, ginekologii, pulmonologii, neurologii i neurologii dziecięcej.

Praktyka na studiach niestacjonarnych I stopnia realizowana jest w następujący sposób: praktyka kliniczna realizowana po I roku studiów, 3 ECTS; praktyka w pracowni fizykoterapii realizowana po II roku studiów 8 ECTS; praktyka w pracowni kinezyterapii realizowana w trakcie piątego semestru studiów 8 ECTS; praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej realizowana w trakcie szóstego semestru studiów, 11 ECTS. Student jest zobowiązany odbyć praktykę na minimum 3 wybranych oddziałach: ortopedii, reumatologii, chirurgii, ginekologii, pulmonologii, neurologii i neurologii dziecięcej.

Praktyka na studiach niestacjonarnych II stopnia realizowana jest w następujący sposób: praktyka kliniczna semestralna realizowana w trakcie pierwszego semestru studiów w Zakładzie Rehabilitacji, 6 ECTS; praktyka kliniczna wakacyjna realizowana po drugim semestrze studiów w dowolnym oddziale szpitalnym/ placówce służby zdrowia 4 ECTS; praktyka kliniczna semestralna realizowana w trakcie trzeciego semestru studiów, 5 ECTS.

Praktyka semestralna na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych jednolitych pięcioletnich magisterskich realizowana jest w następujący sposób: praktyki międzysemestralne realizowane podczas 4 lat studiów 14 ECTS i praktyka ciągła realizowana na 5 roku studiów 19 ECTS. Trafność doboru miejsca praktyk, ich wymiar i termin realizacji umożliwiają osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia Wyższa Szkoła Rehabilitacji w Warszawie zapewnia studentom miejsca odbywania praktyk zawodowych, jednakże w większości przypadków studenci korzystają z indywidualnej możliwości doboru placówki. Liczba miejsc praktyk oferowanych przez Uczelnię jest adekwatna do liczby studentów studiujących na kierunku Fizjoterapia. Studenci mają możliwość odbycia praktyk zawodowych w trakcie roku akademickiego lub podczas przerwy międzysemestralnej. Miejsca praktyk wybierane przez studentów weryfikowane są telefonicznie. Przed przystąpieniem do praktyki student musi uzyskać zgodę od danej placówki na odbycie praktyki. Na potrzeby tej procedury opracowano kryteria doboru placówki przyjmującej na praktykę zawodową studentów kierunku Fizjoterapia. Przy doborze placówki student jest zobowiązany uwzględnić: zapewnienie przez placówkę warunków do zrealizowania programu praktyk (potwierdza osoba przyjmująca na praktykę po zapoznaniu się z programem praktyki zawodowej), charakter i zakres usług udzielanych przez placówkę pod kątem umożliwienia realizacji efektów kształcenia/programu praktyki zawodowej, wyposażenie placówki w sprzęt niezbędny do zrealizowania programu praktyki zawodowej. Ponadto brane są pod uwagę: doświadczenie osoby przyjmującej na praktykę/prowadzącej praktykę lub prowadzenie praktyk zawodowych w ubiegłych latach oraz opinia o placówce. Liczba podpisanych umów z pracodawcami pozwala na stwierdzenie, że ilość miejsc praktyk jest adekwatna do liczby studentów. Prawdliwość przebiegu kształcenia praktycznego weryfikowana jest poprzez wybiórczo przeprowadzane hospitacje (ich przebieg jest dokumentowany). Dodatkowo Koordynator Praktyk sprawdza czy osoby, które będą pełniły rolę opiekuna praktyki w danej placówce, posiadają prawo do wykonywania zawodu. Weryfikacja dokonywana jest na podstawie wykazu znajdującego się na stronie Krajowej Izby Fizjoterapeutów. Przedstawiono, iż studenci często wybierają miejsca praktyk w placówkach, w których odbywali już zajęcia.

Program praktyk oraz liczba ich godzin pozwala na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

Organizacja roku akademickiego jest publikowana na stronie internetowej do końca kwietnia poprzedzającego rok akademicki. Zajęcia na studiach stacjonarnych odbywają się od poniedziałku do piątku i obejmują 15 tygodni dydaktycznych. Zajęcia na studiach niestacjonarnych odbywają się wg harmonogramu zjazdów (terminarz zjazdów podawany jest do wiadomości studentów na przełomie czerwca/lipca). Studenci niestacjonarni są podzieleni na dwie grupy zjazdowe (zjazdy ćwiczeniowe) i jedną wykładową. Harmonogram zajęć dydaktycznych na ocenianym kierunku jest zgodny z zasadami higieny procesu nauczania, zarówno na studiach stacjonarnych I i II stopnia oraz studiach 5 letnich magisterskich. Sprawnie rozwiązano problem przemieszczania się studentów pomiędzy bazami klinicznymi zlokalizowanymi w różnych często odległych od siebie miejscach. Uczelnia realizując ćwiczenia kliniczne w blokach zminimalizowała konieczność przemieszczania się studentów pomiędzy

placówkami. Harmonogramy zajęć publikowane są w Wirtualnym Dziekanacie. Studenci obecni na spotkaniu wskazali, iż harmonogramy udostępniane są z odpowiednim wyprzedzeniem przed rozpoczęciem danego semestru co umożliwia dostosowanie zajęć pozauczelnianych do nowego planu. Podczas spotkania ze studentami ZOPKA pozyskała informację, iż zajęcia na III roku studiów niestacjonarnych I stopnia zamiast w placówkach klinicznych są realizowane w budynku Uczelni. Przedstawiciele Wydziału potwierdzili ten stan rzeczy i wskazali, iż ostatecznie studenci musieli zaliczyć przedmioty na wyznaczonych placówkach. Na realizację część zajęć na terenie Uczelni zezwolono ze względu na niechęć studentów studiów niestacjonarnych do odbywania zajęć klinicznych poza weekendem.

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 i II stopnia zawarte są informacje dotyczące nakładu 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.

Studia stacjonarne i niestacjonarne I stopnia trwają 6 semestrów. Liczba punktów potrzebna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów wynosi na obu formach kształcenia 193 ECTS.

Program studiów stacjonarnych I stopnia zakłada realizację 3562 godzin w tym 1272 godz. zajęć teoretycznych, 2290 godzin zajęć praktycznych. Ogólna liczba godzin wszystkich rodzajów zajęć, w kontakcie jak i bez kontaktu z nauczycielem akademickim wynosi 4825 godzin. W programie studiów określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 104 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym: 105 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 62 ECTS. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Określono liczbę godzin, którą student musi uzyskać na zajęciach z wychowania fizycznego tj. 60 godzin. Studenci realizują także seminarium dyplomowe któremu przypisano 10 pkt. ECTS (seminarium dyplomowe i praca dyplomowa).

Program studiów niestacjonarnych I stopnia zakłada realizację 2996 godzin w tym 891 godz. zajęć teoretycznych, 2105 godzin zajęć praktycznych. W programie kształcenia określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 81 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym: 103,9 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 62 ECTS. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Określono liczbę godzin, którą student musi uzyskać na zajęciach z wychowania fizycznego tj. 30 godzin. Studenci realizują także seminarium dyplomowe któremu przypisano 10 pkt. ECTS (seminarium dyplomowe i praca dyplomowa). Na obu formach kształcenia I stopnia jest realizowana praktyka w takiej samej liczbie godzin – 920 (30 ECTS).

Studia stacjonarne i niestacjonarne II stopnia trwają 4 semestry. Liczba punktów potrzebna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów wynosi na obu formach kształcenia 124 ECTS. Studia II stopnia są prowadzone tylko w formie niestacjonarnej.

Program studiów niestacjonarnych II stopnia zakłada realizację 1655 godzin w tym 610 godz. zajęć teoretycznych, 1045 godzin zajęć praktycznych. W programie kształcenia określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 42 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem: 69,4 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 38 ECTS. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Studenci realizują także seminarium

dypłomowe któremu przypisano 15 pkt. ECTS. Na studiach II stopnia realizowana jest praktyka w wymiarze 600 godzin (15 ECTS). Liczba ECTS jest w tym przypadku zbyt niska.

Studia stacjonarne i niestacjonarne jednolite pięcioletnich magisterskie trwają 10 semestrów. Liczba punktów potrzebna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów wynosi na obu formach kształcenia 321 ECTS.

Program studiów stacjonarnych jednolitych pięcioletnich magisterskich zakłada realizację 5370 godzin w tym 1635 godz. zajęć teoretycznych, 3735 godzin zajęć praktycznych. W programie kształcenia określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 191 ECTS; : łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym: 210,4 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 98 ECTS. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa.

Program studiów niestacjonarnych jednolitych pięcioletnich magisterskich zakłada realizację 4615 godzin w tym 1340 godz. zajęć teoretycznych, 3275 godzin zajęć praktycznych. W programie kształcenia określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 161 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym: 206,1 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 98 ECTS. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Określono liczbę godzin, którą student musi uzyskać na zajęciach z wychowania fizycznego tj. 60 godzin na studiach stacjonarnych i 30 godzin dla niestacjonarnych. Studenci realizują także seminarium dyplomowe, któremu przypisano 30 pkt. ECTS. Na obu formach kształcenia realizowane są praktyki w takiej samej liczbie 1560 godzin.

Na wszystkich ocenianych poziomach kształcenia studenci dokonują w podobny sposób wyboru przedmiotów fakultatywnych z listy przedmiotów udostępnianej za pośrednictwem Wirtualnego Dziekanatu. Cały rocznik wybiera przedmiot, który będzie realizowany w danym semestrze. Przedmiot, którego wybrało mniej niż 10 studentów nie zostaje uruchomiony. Nauczyciele akademicy wskazują na którym semestrze może być realizowany dany przedmiot fakultatywny. W opinii ZOPKA czas trwania kształcenia umożliwia realizację treści programowych, oraz osiągnięcie przedmiotowych i kierunkowych efektów kształcenia. Dotyczy to studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na obydwóch poziomach kształcenia oraz na studiach

ZOPKA ocenił programy kształcenia na studiach I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich magisterskich. Analiza sylabusów na studiach I stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych wykazała, iż istnieją braki w zakresie treści programowych określonych dla przedmiotów klinicznych. Braki te nie pozwolą w na osiągnięcie wszystkich kierunkowych efektów uczenia się np. efektu K_U18: "umie wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego". Z opisu programu kształcenia w przedmiotach z modułu: Fizjoterapii klinicznej nie wynika, żeby studenci wykonywali jakiekolwiek czynności fizjoterapeutyczne z pacjentami. W przedmiocie Fizjoterapia Kliniczna (FK) w chorobach wewnętrznych efekt uczenia z zakresu umiejętności brzmi: "Student potrafi zaplanować program usprawniania wybranych jednostek chorobowych w zakresie pulmonologii, kardiologii, ginekologii, psychiatrii, chirurgii, neurologii oraz onkologii i opieki paliatywnej", nie wykonuje on zatem czynności z zakresu fizjoterapii z pacjentem, nie potwierdzają tego także zawarte w karcie przedmiotu tematy ćwiczeń. Na studiach II stopnia oraz na studiach 5 letnich magisterskich istnieje spójność programu kształcenia z efektami uczenia się. Na studiach II stopnia oraz studiach 5 letnich magisterskich, ZOPKA ocenia pozytywnie kompleksowość i różnorodność treści programowych. Treści są aktualne, pozwalają na uzyskanie kompetencji zgodnych z kompetencjami opisanymi w ustawie o zawodzie fizjoterapeuty. Uwagę zwracają założenia dotyczące sposobów realizacji treści przedmiotowych w ramach przedmiotów związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Uczelnia realizuje je w formie zajęć klinicznych (choć w sylabusach jak już wspomniano, nie przewiduje takich form) w warunkach placówek służby zdrowia. Zdobyte w ten sposób efekty kształcenia umożliwiają studentom dobre przygotowanie do podejmowania czynności zawodowych odpowiadających zakresowi działalności zawodowej właściwej dla ocenianego kierunku oraz kompetencji społecznych wymaganych na rynku pracy. Reasumując, dobór treści programowych na ocenianym kierunku dla studiów II stopnia oraz

studiów 5 letnich magisterskich jest zgodny z zakładanymi kierunkowymi efektami uczenia się i uwzględnia aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania naukowe związane z zakresem ocenianego kierunku oraz potrzeby rynku pracy, natomiast na studiach I stopnia wykazano braki w zakresie treści programowych głównie przedmiotów klinicznych, co nie pozwala osiągnąć studentom wszystkich efektów uczenia się.

ZOPKA zauważa rozbieżność pomiędzy metodami realizacji ćwiczeń stwierdzonych podczas hospitacji z metodami ich realizacji opisanymi w kartach przedmiotów. W opinii ZOPKA niektóre metody kształcenia przedstawione w sylabusach są nieprawidłowo określone, nie są spójne z efektami uczenia się oraz celem przedmiotu. Nieprawidłowości dotyczą metod kształcenia w kartach przedmiotów klinicznych, np. na studiach I stopnia są to: ćwiczenia audytoryjne, ćwiczenia projektowe dla przedmiotu: Fizjoterapia kliniczna (FK) w chorobach wewnętrznych, który powinien mieć formę ćwiczeń klinicznych a metodą wiodącą powinien być: pokaz. Takie same nieprawidłowości dotyczą przedmiotów: FK w dysfunkcji narządu ruchu oraz przedmiotów zawodowych takich jak np. Fizykoterapia czy Kinezyterapia. Żadna z metod nie wspomina o metodzie pokazu, w której nauczyciel zademonstrowałby studentowi określoną czynność fizjoterapeutyczną, a studenci wykonywali ją najpierw na sobie (na przedmiotach zawodowych) a potem z pacjentami (na ćwiczeniach klinicznych). Takie same zastrzeżenia dotyczą studiów magisterskich.

Reasumując w opinii ZOPKA nieprawidłowości dotyczą głównie informacji zawartych w sylabusach niektórych przedmiotów (zawodowych i klinicznych), w których opisano nieprawidłowe metody i formy kształcenia a także treści kształcenia i sposoby weryfikacji efektów uczenia się (o tym w dalszej części raportu).

Oprócz wyżej wymienionych nieprawidłowości pozostałe metody są prawidłowe. Ze względu na praktyczny profil kierunku szczególną wagę przyłożono do metod kształcenia problemowego, uczących krytycznego myślenia, analizowania wyników badań i podejmowanych działań terapeutycznych, adekwatnie do zaistniałej sytuacji. Studenci uczą się współdziałania w zespole rehabilitacyjnym, samodzielnej pracy, jak i zarządzania zespołem terapeutycznym, w przypadku studiów II stopnia. 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. Do innych ćwiczeń aktywizujących można zaliczyć: dyskusje, prace w parach i w grupie, projekty indywidualne, prezentacje multimedialne, przygotowywanie i prezentacja referatów, konspektów. W ocenie ZOPKA stosowane w praktyce metody dydaktyczne i umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, 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. Wykorzystywane przez nauczycieli w praktyce metody kształcenia są dobrane w sposób zapewniający trafność, specyficzność, kompleksowość i różnorodność. Pozwalają na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia na poziomie modułów zajęć oraz całego kierunku studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na ocenianych poziomach kształcenia.

Ze względu na charakter kierunku nie ma studentów niepełnosprawnych ruchowo, studiuje 12 studentów z innego typu niepełnosprawnościami, niemniej jednak istnieją możliwości pozwalające na uczęszczanie na zajęcia studentów niepełnosprawnych (windą).

Nie ma sformalizowanego systemu obejmującego udzielanie wsparcia studentów w procesie uczenia się przez nauczycieli akademickich. Studenci ocenianego kierunku mają możliwość odbywania konsultacji z nauczycielami akademickimi podczas wyznaczonych dyżurów oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej. Wskazano, iż terminy konsultacji są dostosowane do wszystkich trybów i form studiów. Zmiany w terminach są na bieżącą aktualizowane na portalu społecznościowym Uczelni. Pozytywie można ocenić wsparcie dydaktyczne udzielane przez nauczycieli akademickich.

Jednostka umożliwia ubieganie się o Indywidualny Program Studiów (Indywidualny Tok Studiów) studentom, którzy zaliczyli co najmniej pierwszy rok studiów oraz wykazują wybitne uzdolnienia w zakresie danego kierunku. Ponadto, Uczelnia dopuszcza realizację studiów według indywidualnej organizacji. Regulamin Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji określa zasady i tryb przyznawania poszczególnych form indywidualizacji procesu studiowania.

2.2.

Metody sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I stopnia oraz na studiach magisterskich nie zawsze są trafnie dobrane.

Dotyczy to większości metod sprawdzania efektów umiejętnościowych zdobywanych podczas realizacji przedmiotów zawodowych i klinicznych na wymienionych poziomach kształcenia. Uczelnia nie zakłada prawie nigdzie oceny zaprezentowanych przez studenta (pokazu) umiejętności z zakresu praktycznej fizjoterapii z udziałem pacjentów, wyjątkiem jest tutaj *Medycyna fizykalna i balneoklimatologia* na studiach magisterskich 5 letnich, gdzie zaliczenie polega na "pokazie zastosowania odpowiedniej metody fizykoterapeutycznej w zależności od stanu zdrowia pacjenta". Na studiach magisterskich na przedmiotach z modułu FK oprócz tego w najlepszym razie założono "zaliczenie praktyczne", ale nie wiadomo na czym ma ono konkretnie polegać oraz "zaliczenie na podstawie projektu".

Na studiach I stopnia natomiast metodami sprawdzenia nabytych umiejętności są zazwyczaj oceny projektu, prezentacji, nauczyciele weryfikują efekty uczenia także podczas realizacji przez studenta zadania problemowego czy case study. Weryfikacja opisanymi metodami nie pozwoli na stwierdzenie czy student osiągnął kompetencje opisane w efekcie K_U18 "umie wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego" na studiach I stopnia lub w efekcie KP_U13; "Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami w zakresie wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji" na studiach jednolitych magisterskich. Także ocena niektórych wybranych losowo prac etapowych przedmiotów zawodowych nie potwierdza weryfikacji efektów z zakresu umiejętności, dokumentacja nie potwierdziła, że doszło w ogóle do egzaminu praktycznego (do oceny została przedstawiona dokumentacja związana z zaliczeniem efektów z Kinezyterapii, Fizykoterapii, Zaopatrzenie ortopedycznego, FK w traumatologii). Rodzaj, forma i metodyka pozostałych ocenionych prac egzaminacyjnych i etapowych, jest zgodna z koncepcją kształcenia, profilem kształcenia oraz dziedzinami nauki, do których odnoszą się efekty kształcenia kierunku fizjoterapia, studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów magisterskich. Ogólne stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia na Wydziale oparte są na bieżącej ocenie osiąganych przez studentów wyników w nauce. Zwykle podczas pierwszych zajęć nauczyciele akademicki przedstawiają studentom szczegóły dotyczące: kryteriów zaliczeń na poszczególną ocenę, sposobów i zasadach weryfikacji efektów kształcenia podczas zajęć. Wskazano, iż podczas realizacji większości przedmiotów zadeklarowane metody i kryteria zaliczeń są zwykle konsekwentnie realizowane. W przypadku praktyk zaliczenie odnotowywane jest w karcie praktyk i dzienniczku praktyk. Dzienniczek praktyk zawiera informacje o trybie i warunkach przebiegu i zaliczenia praktyk. Karta praktyk zawiera opinię o studencie oraz zakładane efekty kształcenia. W karcie opiekun praktyk potwierdza osiągnięcie poszczególnych efektów zgodnie z sylabusem praktyk. Warunkiem zaliczenia danej praktyk jest osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia. Dzienniczki na studiach I i II stopnia nie stanowią dobrego źródła wiedzy na temat tego, co student wykonywał podczas danej praktyki i jakie w efekcie efekty osiągnął. Brakuje konkretnych opisów przypadków, rozpoznania, opisu badania fizjoterapeutycznego, przeprowadzonej fizjoterapii w odniesieniu do konkretnego pacjenta, ewentualnych trudności bądź ich braku podczas odbywania praktyk.

Ostatecznym etapem weryfikacji efektów kształcenia jest proces dyplomowania, jest on w opinii ZOPKA prawidłowy. Wylosowane do oceny prace dyplomowe realizowane na kierunku miały charakter aplikacyjny, wskazywały na rozwiązanie problemów z zakresu praktycznej fizjoterapii. Ogólne wymagania dotyczące procesu dyplomowania zawarte są w Regulaminie Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie. Zasadniczo studenci/cki otrzymują informację zwrotną dotyczącą stopnia osiągnięcia efektów kształcenia na każdym etapie studiów oraz procesu dyplomowania. Terminy zaliczeń i egzaminów ustalane są ze studentami w terminie umożliwiającym właściwe opanowanie wymaganych treści programowych. Studentom umożliwia się wgląd do swoich prac zaliczeniowych zarówno po zajęciach jak i podczas konsultacji. Proces sprawdzania efektów kształcenia oraz oceny efektów kształcenia jest bezstronny, rzetelny i przejrzysty. Oceny są wiarygodne i porównywalne. W przypadkach spornych istnieje możliwość powołania komisji uczelnianej, która dokonuje powtórnej oceny efektów kształcenia studenta. Sprawdzanie i ocena osiąganych efektów kształcenia dokonywana jest przez nauczycieli akademickich prowadzących dany przedmiot mających kompetencje odpowiadające zakresowi tych przedmiotów i prac. Taki dobór pozwala na prawidłową ocenę efektów

kształcenia do celu, przedmiotu i zakresu oceny. Oceny efektów kształcenia osiąganych na przedmiotach zawodowych dokonują nauczyciele akademicki odpowiedzialni za dany przedmiot, będący jednocześnie praktykami w zawodzie fizjoterapeuty. Pozwala to na prawidłową ocenę osiągniętych efektów kształcenia. Oceny praktyk zawodowych dokonywane są przez opiekuna praktyk zawodowych. W przypadkach spornych dotyczących oceny efektów kształcenia, w przypadku, kiedy studenci/cki mają wątpliwości co do obiektywności oceny prac, przeprowadzana jest rozmowa władz uczelni z wykładowcą będącym stroną w sporze. Jeżeli takie postępowanie jest niewystarczające, studenci/cki mają możliwość potwierdzenia poziomu uzyskanych efektów kształcenia przed komisją uczelnianą. W celu uniknięcia plagiatyzmu prace studentów sprawdzane są przez program antyplagiatowy. Ściąganiu na egzaminie zapobiega się poprzez rozsadzanie studentów, stosowanie kilku wersji arkusza egzaminacyjnego. W przypadku stwierdzenia faktu ściągania, student/cka otrzymuje ocenę niedostateczną. W przypadku procesu sprawdzania i oceniania efektów kształcenia nie stwierdzono nieprawidłowości w równym traktowaniu studentów. Obecnie na WSR studiuje 12 studentów niepełnosprawnych, Uczelnia oferuje możliwości adaptacji metod i organizacji sprawdzania efektów kształcenia do potrzeb tego typu studentów. Informacje zwrotne o wynikach i ocenach osiągniętych efektów kształcenia dostarczane są drogą ustną i mailową. Czas przeznaczony na sprawdzanie prac i ocenę efektów kształcenia jest prawidłowy. Przestrzegane są zasady higieny nauczania i uczenia się w procesie sprawdzania i oceny efektów kształcenia. Dotyczy to również sesji egzaminacyjnej. Na uczelni testuje się (w niewielkim zakresie godzinowym) prowadzenie zajęć dydaktycznych metodą i techniką kształcenia na odległość z wykorzystaniem platformy Moodle.

2.3.

Tryb i warunki rekrutacji reguluje Uchwała Senatu obowiązująca w danym roku akademickim. Postępowanie rekrutacyjne składa się z postępowania kwalifikacyjnego oraz postępowania dotyczącego wydania decyzji o przyjęciu lub odmowie przyjęcia na studia. Kandydaci dokonują rejestracji w systemie elektronicznym. Na studia I-go stopnia wymagane jest świadectwo dojrzałości uzyskane w trybie tzw. „nowej matury”, albo świadectwo dojrzałości uzyskane w trybie tzw. „starej matury”, lub dyplom Matury Międzynarodowej, albo świadectwo maturalne uzyskane za granicą uprawniające do ubiegania się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia lub studia jednolite magisterskie, na studia II-go stopnia: dyplom ukończenia studiów licencjackich I-go stopnia na kierunku takim samym na jaki kandydat aplikuje. Decyzję o przyjęciu podejmuje Dziekan Wyższej Szkoły Rehabilitacji. Od decyzji Dziekana przysługuje, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia, odwołanie do Rektora. Kryteria kwalifikacji na kierunek są przejrzyste. Nie wykazują natomiast selektywności – kandydaci/cki przyjmowani/ne są na zasadzie kolejności zgłoszeń. Zasada ta wynika bezpośrednio z dużej konkurencyjności wśród uczelni prowadzących kierunek oraz dużej ich liczby. Brak selektywności wyklucza tym samym dobór kandydatów o określonym profilu wstępnej wiedzy i umiejętności. Wg władz uczelni selekcja następuje podczas procesu dydaktycznego I roku studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów magisterskich, głównie z powodu problemów dydaktycznych na przedmiotach ścisłych. Wg zasad rekrutacji obowiązujących w uczelni studenci przyjmowani są w zależności od kolejności zgłoszeń i takie zasady rekrutacji pozwalają na zachowanie zasad bezstronności w procesie rekrutacji. W najbliższym czasie Uczelnia nie zamierza zmieniać trybu postępowania rekrutacyjnego. ZO stwierdził, że taki sposób rekrutacji jest zgodny z zasadami i procedurami bezstronności.

Proces dyplomowania na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów 5 letnich jednolitych magisterskich obejmuje napisanie pracy dyplomowej. Ogólne wymagania dotyczące procesu dyplomowania zawarte są w Regulaminie Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji. Jednocześnie, szczegółowe zasady procesu dyplomowania określa Regulamin dyplomowania studiów I stopnia oraz w Regulamin dyplomowania studiów II stopnia. Informacje dotyczące dyplomowania przekazywane są studentom przez nauczycieli akademickich, pracowników administracyjnych oraz promotorów. W przypadku studiów I stopnia wybór opiekunów dla studentów kierunku fizjoterapia następuje na początku IV semestru, natomiast w przypadku studiów II stopnia wybór promotorów następuje pod koniec II semestru studiów. Studenci dokonują wyboru opiekunów drogą elektroniczną, poprzez wirtualny dziekanat. Temat pracy jest ustalany wspólnie przez promotora i dyplomanta w pierwszym semestrze seminarium dyplomowego. Tematyka pracy jest zgodna z kierunkiem studiów i uwzględnia

związane z tym kierunkiem praktyczne aspekty zawodu. Zmiana tematu lub jego korekta może być dokonana na wniosek zainteresowanego studenta lub promotora nie później niż dwa tygodnie po rozpoczęciu ostatniego semestru studiów. Zmiana tematu wymaga zgody opiekuna i Dziekana. Za pracę samodzielnie napisaną uznaje się pracę, której wynik programu antyplagiatowego wynosi maksymalnie: w przypadku pracy licencjackiej 30%, a w przypadku pracy magisterskiej 15 %. Opiekun ma prawo odrzucić pracę z istotnymi błędami merytorycznymi i formalnymi. Praca licencjacka przyjmowana jest przez opiekuna, na którym spoczywa obowiązek sprawdzenia czy spełnia ona wszystkie wymagania formalne i merytoryczne określone w przepisach wewnętrznych. Pracę dyplomową składa się w terminie określonym przez Dziekana. Praca jest oceniana przez opiekuna i recenzenta. W przypadku negatywnej pisemnej recenzji pracy dyplomowej wdrażane są procedury określone w załączonych regulaminach dyplomowania. Decyzję o dopuszczeniu pracy do obrony podejmuje Dziekan Wydziału. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest: uzyskanie zaliczenia wszystkich przedmiotów i praktyk przewidzianych w planie studiów i programie nauczania, uzyskanie oceny co najmniej dostatecznej z pracy dyplomowej. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana w terminie nie przekraczającym trzech miesięcy od daty złożenia pracy dyplomowej. Egzamin dyplomowy jest egzaminem ustnym i ma charakter niejawnym. Biorąc pod uwagę powyższe, stwierdza się, że zasady dyplomowania na WSR pozwalają na prawidłową ocenę efektów kształcenia uzyskanych przez studentów podczas procesu dydaktycznego.

Efekty kształcenia i kwalifikacje uzyskane podczas procesu dydaktycznego na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia są możliwe do identyfikacji oraz adekwatne do zakładanych efektów kształcenia i kwalifikacji na kierunku fizjoterapia. Warunki i zasady uznawania efektów i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w szkolnictwie wyższym określa Regulamin Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie w punkcie 7: Zmiana formy studiów, kierunku, przeniesienia i wznowienia studiów. Student innej szkoły wyższej może ubiegać się o przyjęcie do Uczelni. Dziekan, podejmując decyzję o przyjęciu w trybie przeniesienia na określony semestr studiów, analizuje, na podstawie dokumentacji przedstawionej przez studenta, efekty kształcenia, które student osiągnął w szkole wyższej, którą opuszcza, z efektami, które powinien osiągnąć w Uczelni i określa ewentualne różnice programowe oraz termin i sposób ich realizacji. Student może ubiegać się o zmianę kierunku studiów w Uczelni. Dziekan, wyrażając zgodę na zmianę kierunku analizuje efekty kształcenia, które student osiągnął na kierunku, który opuszcza z efektami kształcenia, które powinien osiągnąć na kierunku studiów, który zamierza studiować i określa ewentualne różnice programowe oraz termin i sposób ich realizacji. Student Uczelni może ubiegać się o zmianę formy studiów. Zmiana formy studiów ze studiów stacjonarnych na niestacjonarne możliwa jest na każdym semestrze studiów. Zmiana formy studiów ze studiów niestacjonarnych na stacjonarne możliwa jest tylko przez rozpoczęciem II semestru studiów. Podanie o zmianę formy studiów należy złożyć do dziekana przed rozpoczęciem semestru studiów. Student, który został skreślony z listy studentów, może ubiegać się o wznowienie studiów na kolejnym po ostatnio zaliczonym semestrze. Dziekan, podejmując decyzję o przyjęciu w trybie wznowienia na określony semestr studiów, analizuje efekty kształcenia, które student osiągnął z efektami, które obecnie obowiązują w Uczelni i określa ewentualne różnice programowe, oraz termin i sposób ich realizacji.

Uczelnia wprowadziła system identyfikacji efektów kształcenia uzyskanych poza systemem studiów oraz ocenia ich adekwatność do zakładanych dla kierunku fizjoterapia efektów kształcenia i kwalifikacji. Regulamin potwierdzania efektów uczenia się w Wyższej Szkole Rehabilitacji zatwierdzony uchwałą Senatu z dnia 24 czerwca 2015 r. określa zasady uznawalności efektów kształcenia w Wyższej Szkole Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie zdobywanych w systemach formalnych i nieformalnych. Efekty uczenia się mogą zostać potwierdzone: osobie posiadającej świadectwo dojrzałości i co najmniej pięć lat doświadczenia zawodowego - w przypadku ubiegania się o przyjęcie na studia I stopnia lub jednolite magisterskie; osobie posiadającej tytuł zawodowy licencjat lub równorzędny i co najmniej trzy lata doświadczenia zawodowego po ukończeniu studiów pierwszego stopnia - w przypadku ubiegania się o przyjęcie na studia II stopnia; osobie posiadającej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny i co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego po ukończeniu studiów drugiego stopnia albo jednolitych magisterskich - w przypadku ubiegania się o przyjęcie na kolejny kierunek studiów pierwszego lub drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie.

Osoba ubiegająca się o przyjęcie na studia w trybie potwierdzenia efektów uczenia się składa dokumenty określone w zasadach rekrutacji na dany kierunek, poziom i profil studiów prowadzonych w Uczelni oraz szczegółowy opis wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych zdobytych poza systemem studiów wraz z informacjami dotyczącymi instytucji, w których efekty zostały uzyskane. Dokumenty określone w zasadach rekrutacji są weryfikowane zgodnie z przepisami wewnętrznymi Uczelni, zaś pozostałe dokumenty kierowane są do Komisji ds. Weryfikacji Efektów Uczenia się, zwanej dalej „Komisją”.

Do zadań Komisji należy weryfikacja efektów uczenia się oraz przedstawienie organom Uczelni uwag i rekomendacji w sprawach dotyczących przyjmowania na studia osób w trybie potwierdzania efektów uczenia się. Uchwały Komisji zapadają zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy członków. W przypadku równej ilości głosów rozstrzyga głos Przewodniczącego Komisji. Po dokonaniu analizy i weryfikacji otrzymanej dokumentacji Komisja w trybie uzgodnień pomiędzy jej członkami, przygotowuje projekt wykazu efektów kształcenia, które kandydat na studia już osiągnął. Następnie Komisja w oparciu o matryce pokrywalności przygotowuje projekt wykazu modułów (przedmiot lub grupa przedmiotów), wraz z liczbą punktów ECTS, odpowiadających posiadanym przez kandydata efektom kształcenia. Liczba punktów ECTS nie może być wyższa niż 50% łącznej liczby punktów ECTS przypisanych do programu kształcenia dla danego kierunku, poziomu i profilu kształcenia.

Liczba studentów na danym kierunku, poziomie i profilu kształcenia, którzy zostali przyjęci na studia na podstawie najlepszych wyników uzyskanych w wyniku potwierdzenia efektów uczenia się, nie może być większa niż 20% ogólnej liczby studentów na tym kierunku, poziomie i profilu kształcenia. Do chwili złożenia niniejszego raportu w Wyższej Szkole Rehabilitacji nie ma studentów przyjętych w trybie potwierdzania efektów uczenia się.

System rekrutacji kandydatów oraz uznawania efektów kształcenia i kwalifikacji funkcjonujący w WSR nie budzi zastrzeżeń, a jego działanie jest skuteczne i efektywne. W związku z tym uczelnia nie prowadzi działań doskonalących system.

Informacje o wymaganiach stawianych kandydatom na studia kierunku fizjoterapia są dostępne na stronie internetowej uczelni oraz w dziekanacie. Informacje te są kompletne, aktualne, rzetelne, i zrozumiałe. Kandydaci są poinformowani o zasadach potwierdzania efektów uczenia się, zasadach uznawania efektów i okresów kształcenia a także kwalifikacji efektów kształcenia uzyskanych w szkolnictwie wyższym. Dostępna jest także pełna informacja o zasadach dyplomowania.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Czas trwania kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich liczba godzin kontaktowych umożliwia realizację treści programowych i jest dostosowany jest do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku studiów, przy uwzględnieniu nakładu pracy studentów mierzonego liczbą punktów ECTS, wyjątek stanowi tutaj praktyka na studiach II stopnia, której przyznano niewystarczającą liczbę pkt. ECTS, zaledwie 15 ECTS za 600 godzin. Moduły zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich magisterskich stacjonarnych i niestacjonarnych wyodrębnione zostały prawidłowo. Sekwencja poszczególnych modułów w planach studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów 5 letnich magisterskich stacjonarnych i niestacjonarnych jest prawidłowa. Istnieje rozbieżność pomiędzy formami zajęć realizowanych podczas hospitacji z formami opisanymi w kartach przedmiotów. Podczas hospitacji zespół zidentyfikował grupę kliniczną studentów odbywających zajęcia kliniczne, natomiast w sylabusach przedmiotów *klinicznych* na studiach I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich nie przewiduje się zajęć w grupach klinicznych. Na studiach II stopnia formy ćwiczeń są prawidłowe i uwzględniają zajęcia w grupach klinicznych.

W związku z powyższym istnieje także rozbieżność pomiędzy metodami realizacji ćwiczeń stwierdzonych podczas hospitacji na studiach I stopnia z metodami ich realizacji opisanymi w kartach przedmiotów na studiach I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich. Nieprawidłowości dotyczą metod kształcenia opisanych w kartach przedmiotów klinicznych w których metodą wiodącą powinien być: pokaz. Żadna z metod opisanych w sylabusach nie wspomina o metodzie pokazu, w której nauczyciel zademonstrowałby studentowi określoną czynność fizjoterapeutyczną, a

studenci wykonywali ją najpierw na sobie (na przedmiotach zawodowych) a potem z pacjentami (na ćwiczeniach klinicznych), tymczasem podczas hospitacji na studiach I stopnia zidentyfikowano taką metodę. Na studiach II stopnia formy ćwiczeń oraz metody kształcenia opisane w sylabusach są prawidłowe i uwzględniają zajęcia w grupach klinicznych oraz metodę pokazu.

Na studiach I stopnia wykazano braki w zakresie treści programowych głównie przedmiotów klinicznych. Braki te nie pozwolą na osiągnięcie wszystkich kierunkowych efektów uczenia się np. efektu K_U18: "umie wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego". Z opisu programu kształcenia w przedmiotach z modułu: Fizjoterapii klinicznej nie wynika, żeby studenci wykonywali jakiegokolwiek czynności fizjoterapeutyczne z pacjentami. W przedmiocie Fizjoterapia Kliniczna (FK) w chorobach wewnętrznych efekt uczenia z zakresu umiejętności brzmi: "Student potrafi zaplanować program usprawniania wybranych jednostek chorobowych w zakresie pulmonologii, kardiologii, ginekologii, psychiatrii, chirurgii, neurologii oraz onkologii i opieki paliatywnej", nie wykonuje on zatem czynności z zakresu fizjoterapii z pacjentem, nie potwierdzają tego także zawarte w karcie przedmiotu tematy ćwiczeń. Dobór treści programowych na studiach II stopnia oraz studiach 5 letnich magisterskich jest prawidłowy, zgodny z zakładanymi kierunkowymi efektami uczenia się i uwzględnia aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania związane z zakresem ocenianego kierunku oraz potrzeby rynku pracy.

Metody sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich nie zawsze są trafnie dobrane. Dotyczy to większości metod sprawdzania efektów umiejętnościowych zdobywanych podczas realizacji przedmiotów zawodowych i klinicznych na wymienionych poziomach kształcenia. Na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich Uczelnia nie zakłada prawie nigdzie oceny zaprezentowanych przez studenta umiejętności z zakresu praktycznej fizjoterapii z udziałem pacjentów, wyjątkiem jest tutaj *Medycyna fizykalna i balneoklimatologia*, gdzie zaliczenie polega na "pokazie zastosowania odpowiedniej metody fizykoterapeutycznej w zależności od stanu zdrowia pacjenta". Na studiach magisterskich na przedmiotach z modułu Fizjoterapii Klinicznej oprócz tego w najlepszym razie założono "zaliczenie praktyczne", ale nie wiadomo na czym ma ono konkretnie polegać, oraz "zaliczenie na podstawie projektu". Na studiach I stopnia natomiast metodami sprawdzenia nabytych umiejętności są zazwyczaj oceny projektu, prezentacji, nauczyciele weryfikują efekty uczenia także podczas realizacji przez studenta zadania problemowego czy case study. Weryfikacja opisanymi metodami nie pozwoli na stwierdzenie czy student osiągnął kompetencje opisane w efekcie K_U18 "umie wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego" na studiach I stopnia lub w efekcie KP_U13; "Wykazuje się specjalistycznymi umiejętnościami w zakresie wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych u pacjentów w różnym wieku z różnymi rodzajami dysfunkcji" na studiach jednolitych magisterskich. Także ocena niektórych wybranych losowo prac etapowych przedmiotów zawodowych nie potwierdza weryfikacji efektów z zakresu umiejętności, dokumentacja nie potwierdziła, że doszło w ogóle do egzaminu praktycznego (do oceny została przedstawiona dokumentacja związana z zaliczeniem efektów z Kinezyterapii, Fizykoterapii, Zaopatrzenie ortopedycznego, FK w traumatologii). Dzienniczki na studiach I i II stopnia nie stanowią dobrego źródła wiedzy na temat tego, co student wykonywał podczas danej praktyki i jakie efekty osiągnął. Brakuje konkretnych opisów przypadków, rozpoznania, opisu badania fizjoterapeutycznego, przeprowadzonej fizjoterapii w odniesieniu do konkretnego pacjenta, ewentualnych trudności bądź ich braku podczas odbywania praktyk. Poza tym inne metody sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na studiach II stopnia są prawidłowe.

System rekrutacji kandydatów oraz uznawania efektów kształcenia i kwalifikacji funkcjonujący w WSR nie budzi zastrzeżeń. Tryb i warunki rekrutacji reguluje Uchwała Senatu obowiązująca w danym roku akademickim, studenci przyjmowani są w zależności od kolejności zgłoszeń, w najbliższym czasie Uczelnia nie zamierza zmieniać trybu postępowania rekrutacyjnego.

Zasady dyplomowania na WSR pozwalają na prawidłową ocenę efektów kształcenia uzyskanych przez studentów podczas procesu dydaktycznego. Proces dyplomowania na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów 5 letnich jednolitych magisterskich obejmuje napisanie pracy dyplomowej. Tematyka pracy jest zgodna z kierunkiem studiów i uwzględnia związane z tym kierunkiem praktyczne aspekty zawodu.

Reasumując, program kształcenia na studiach I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich w obecnym kształcie zawiera uchybienia w następującym zakresie:

- nieprawidłowo dobranych form oraz metod kształcenia, które zapisano w sylabusach przedmiotów klinicznych na studiach I stopnia oraz na studiach jednolitych 5 letnich magisterskich (brak zajęć w grupach klinicznych oraz brak metody pokazu nabytych umiejętności);
- braku niektórych treści programowych w ramach realizowanych przedmiotów klinicznych na studiach I stopnia;
- nieprawidłowych metod sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na przedmiotach zawodowych i klinicznych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich;
- braku potwierdzenia weryfikacji efektów z zakresu umiejętności w wylosowanych do oceny pracach etapowych na studiach I stopnia oraz studiów 5 letnich jednolitych magisterskich
- braku konkretnych opisów przypadków, rozpoznania, opisu badania fizjoterapeutycznego, przeprowadzonej fizjoterapii w odniesieniu do konkretnego pacjenta, ewentualnych trudności bądź ich braku podczas odbywania praktyk w dziennikach praktyk na studiach I (także II) stopnia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Z powodu braku możliwości dokonania zmian na studiach I stopnia które ulegają wygaszeniu w obecnym roku akademickim, zalecenia dotyczą jedynie studiów 5 letnich jednolitych magisterskich i studiów II stopnia:

1. określenie w sylabusach prawidłowych form zajęć i metod kształcenia dla ćwiczeń z modułów klinicznych na studiach 5 letnich magisterskich;
2. wprowadzenie zaliczenia/egzaminu praktycznego polegającego na pokazie wyuczonych umiejętności (czynności fizjoterapeutycznych) na przedmiotach zawodowych i klinicznych na studiach 5 letnich magisterskich oraz prowadzenia prawidłowej weryfikacji tych efektów;
3. prawidłowe oszacowanie pkt. ECTS dla praktyk zawodowych na studiach II stopnia
4. uzupełnienie dzienniczka praktyk na studiach II stopnia o informacje dotyczące konkretnych czynności fizjoterapeutycznych wykonywanych przez studenta podczas praktyki;
5. niedopuszczanie do sytuacji w których dochodziłoby do braku realizacji ćwiczeń w warunkach klinicznych przez studentów studiów niestacjonarnych.
6. przydział do poziomu zaawansowania językowego powinien być dokonywany na podstawie przeprowadzonego przez Uczelnię testu

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 Wyższej Szkole Rehabilitacji w Warszawie działa wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia, którego zadania realizuje powołany przez Rektora Zespół ds. badania jakości kształcenia. Programy kształcenia, zgodnie informacjami pozyskanymi podczas wizytacji, projektowane są w oparciu o obowiązujące przepisy prawa. Merytoryczną treść programu kształcenia projektują specjaliści z dziedziny fizjoterapii. Projekt programu poddawany jest, przed zatwierdzeniem, weryfikacji prawnej oraz merytorycznej w zakresie poprawności sformułowania efektów kształcenia, doboru metod weryfikacji osiągania zakładanych efektów kształcenia w poszczególnych modułach oraz doboru literatury. Programy kształcenia zatwierdzane są przez Radę Wydziału Rehabilitacji WSR i Senat Uczelni. W projektowaniu programów kształcenia mogą być wykorzystywane wnioski i sugestie studentów, a także

wnioski i sugestie przedstawicieli podmiotów, z którymi Uczelnia współpracuje w realizacji ćwiczeń klinicznych i praktyk. W trakcie rozmów podczas wizytacji nie wskazano, aby w ostatnim czasie studenci, czy przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych formułowali takie wnioski.

W każdym roku przeprowadzany jest okresowy przegląd programu na kierunku fizjoterapia. Dokonywana jest analiza sposobów i metod potwierdzania osiągania przez studentów zakładanych efektów kształcenia. W ostatnim badaniu zwrócono uwagę na potrzebę doprecyzowania zasad w zakresie potwierdzania i dokumentowania efektów kształcenia. Przygotowano wytyczne dotyczące dokumentowania efektów kształcenia w procesie kształcenia. Dokonywany jest również przegląd kierunkowych efektów kształcenia w zakresie spójności i dostosowania do potrzeb rynku pracy. W ostatnim badaniu zwrócono uwagę na potrzebę modyfikacji opisu efektów kształcenia w zakresie lepszego dostosowania ich do potrzeb i realiów rynku pracy. Zalecono konsultacje z interesariuszami zewnętrznymi i wewnętrznymi, z nauczycielami akademickimi i samorządem studenckim. Przeprowadzono także analizę prawidłowości doboru metod nauczania, treści kształcenia i metod oceniania studenta w stosunku do osiągania zakładanych efektów kształcenia. Uznano za konieczne wprowadzenie nowych przedmiotów i częściowej modyfikacji treści niektórych przedmiotów już istniejących. Okresowy przegląd programu studiów obejmuje analizę poprawności i aktualności przypisania punktów ECTS do poszczególnych przedmiotów. W ostatnim czasie zwrócono uwagę na korektę liczby godzin kontaktowych i niekontaktowych w ramach niektórych przedmiotów. Na kierunku „fizjoterapia” przeprowadzane są analizy ocen z poszczególnych przedmiotów. W przypadku, gdy struktura ocen odbiega od wyników z lat poprzednich, wyniki te są analizowane przez Dziekana razem z nauczycielem prowadzącym przedmiot, w celu podjęcia działań wyjaśniających i doskonalenia stosowanych metod dydaktycznych.

W okresowym przeglądzie programu studiów uczestniczą interesariusze zewnętrzni – przedstawiciele placówek medycznych, w których realizowane są zajęcia praktyczne. Prowadzone są nieformalne konsultacje w celu poprawnej realizacji ćwiczeń klinicznych w placówkach medycznych. Przeprowadzane są także cyklicznie rozmowy z wykładowcami ocenianego kierunku. W ostatnim czasie w wyniku takich rozmów zwrócono uwagę na potrzebę powołania zespołów tematycznych (merytorycznych) w celu spójnej realizacji programu kształcenia. Następnie zarządzeniem Dziekana Wydziału Rehabilitacji z dnia 23 listopada 2017 powołano Przedmiotowe Zespoły merytoryczne, których zadaniem jest czuwanie nad prawidłowością i jednolitością prowadzenia ćwiczeń w ramach danego przedmiotu w poszczególnych grupach zgodnie z obowiązującym sylabusem. Ponadto prowadzone są analizy przyczyn rezygnacji studentów ze studiów.

Zespół ds. badania jakości kształcenia przeprowadza na kierunku „fizjoterapia” analizę infrastruktury i środków dydaktycznych. W ostatnim analizie stwierdzono, że istnieje potrzeba systematycznego uzupełniania i unowocześniania infrastruktury dydaktycznej.

Należy zwrócić uwagę, że na ocenianym kierunku nie prowadzona jest kompleksowa ocena poziomu merytorycznego prac dyplomowych. Kontrola prac sprowadza się jedynie do sprawdzania treści przez system antyplagiatowy.

Narzędziami wspomagającym okresowy przegląd programu kształcenia jest studencka ankieta oceny nauczyciela, semestralnie przeprowadzana wśród studentów. Wyniki ankietyzacji omawiane są na co semestralnym zebraniu naukowo-organizacyjnym, przeprowadza się także rozmowy z poszczególnymi pracownikami w celu omówienia uzyskanych przez nich wyników oceny studenckiej oraz zwrócenia uwagi na słabe strony nauczania wskazywane przez studenta.

Prowadzony jest również monitoring losów absolwentów, jednak zwrot ankiet jest minimalny, stąd na tej podstawie trudno wyciągnąć miarodajne wnioski. Jednakże z informacji, które docierają do pracowników Uczelni wynika, że absolwenci Uczelni dobrze radzą sobie na rynku pracy, znajdują zatrudnienie w placówkach medycznych, sportowych, a także w strukturach Uczelni.

Podsumowując, w uczelni funkcjonują mechanizmy oceny i doskonalenia programu kształcenia. Wynikają one zarówno z uregulowań wewnątrzuczelnianych jak i z tradycji akademickich. Proces doskonalenia programu kształcenia ma charakter ciągły i obejmuje wszystkie jego aspekty. W proces ten zaangażowane są wszystkie grupy interesariuszy, w tym studenci i przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego, przez co program kształcenia uwzględnia zmieniające się potrzeby lokalnego rynku pracy. Ocena działań monitorujących i doskonalących program kształcenia jest pozytywna.

Publiczny dostęp do informacji zapewniany jest przez główną stronę internetową Uczelni – oraz portal rekrutacyjny. Uczelnia korzysta z systemu „ProAkademia”, wspierającego proces kształcenia. Ze strony głównej, jak również z strefy studenta student ma możliwość zalogowania się do „wirtualnego dziekanatu” – systemu obsługi serwisu internetowego dla studentów i nauczycieli. Tam znajdują się wszystkie informacje dotyczące toku studiów, w tym: plan studiów na cały okres kształcenia (dostępny od początku studiów), indywidualny plan zajęć, możliwość wyszukania wykładowcy po nazwisku, oceny z przedmiotów, ogłoszenia od wykładowców jak również pracowników Uczelni. Poprzez „wirtualny dziekanat” studenci dokonują zapisu do opiekunów prac dyplomowych, wypełniają ankiety na koniec semestru.

W wirtualnym dziekanacie studenci mają dostęp do sylabusów i możliwość pobrania ich i wydrukowania. Sylabusy dostępne są również w dziale planowania i w dziekanacie.

Strona internetowa jest na bieżąco aktualizowana i monitorowana przez pracowników Uczelni. Wszystkie prośby różnych odbiorców w zakresie informacji dostępnych na stronie lub ich uzupełnienia są na bieżąco wdrażane.

Przedstawione powyżej informacje pozwalają stwierdzić, iż działania podejmowane przez Uczelnię i Wydział w zakresie dostępu do informacji o programie i procesie kształcenia oraz jego wynikach dla interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych za wystarczające.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Na Wydziale Rehabilitacji Wyższej Szkoły Rehabilitacji w Warszawie, w ramach którego prowadzony jest oceniany kierunek studiów działa Zespół ds. badania jakości kształcenia, do zadań którego należy monitorowanie i projektowanie działań doskonalących program kształcenia. Struktura i zasady funkcjonowania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości są jasne. Informacje służące do projektowania działań doskonalących program kształcenia pochodzą od wszystkich interesariuszy, choć wskazane jest zwiększenie aktywności studentów i interesariuszy zewnętrznych w procesie projektowania efektów kształcenia. Uwzględnione są potrzeby lokalnego rynku pracy. Proces doskonalenia programu kształcenia, odbywający się z zastosowaniem wielu narzędzi oceny, jest kompleksowy i ma charakter ciągły. Wskazane byłoby jednak wprowadzenie oceny poziomu merytorycznego prac dyplomowych.

W ocenie Zespołu oceniającego PKA, a także w oparciu o dane pozyskane podczas spotkań ze studentami, nauczycielami akademickimi oraz władzami Uczelni i Wydziału można stwierdzić, iż w odniesieniu do ocenianego kierunku studiów w wizytowanej jednostce prawidłowo funkcjonuje system upowszechniania informacji o programie i procesie kształcenia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

1. Zwiększenie aktywności studentów i interesariuszy zewnętrznych w procesie projektowania efektów kształcenia.
2. Wprowadzenie oceny poziomu merytorycznego 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.

Wśród kadry dydaktyków na ocenianym kierunku studiów znajdują się osoby posiadające tytuł naukowy profesora (3 osoba), stopień naukowy doktora habilitowanego (3 osoby) oraz stopień naukowy doktora

(15 osób) i magistra (9 osób). Nauczyciele akademicki na kierunku fizjoterapia posiadają dorobek naukowy w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej oraz/lub aktualne i znaczące doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią. Dominują osoby z dorobkiem naukowym w dziedzinie nauk medycznych, nauk o zdrowiu i kultury fizycznej. Osoby posiadające doświadczenie zawodowe pracują w zawodzie fizjoterapeuty bądź lekarza głównie ze specjalnością rehabilitacji medycznej, neurologii czy ortopedii i są one zatrudnione w szpitalach, klinikach i przychodniach lub prowadzą własną działalność gospodarczą związaną z fizjoterapią. Posiadają ukończone liczne kursy specjalistyczne z zakresu fizjoterapii (PNF, Metoda Vojty, NDT Bobath, Metody Terapii Manualnej).

Osoby prowadzące przedmioty z zakresu zajęć praktycznych to nauczyciele akademicki posiadający prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty lub lekarza z co najmniej roczną praktyką zawodową. W trakcie spotkania z Zespołem oceniającym PKA przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych podkreślili, że bardzo cenią doświadczenie zawodowe kadry dydaktycznej. W ich opinii pozwala ono zdobyć studentom wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne, które są aktualnie potrzebne do podjęcia pracy zawodowej.

Podsumowując, liczba i kompetencje naukowe i zawodowe nauczycieli akademickich na ocenianym kierunku studiów zapewniają możliwość osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia i zrealizowania programu studiów przez studentów. Dobór nauczycieli realizujących program kształcenia na kierunku fizjoterapia, z uwagi na ich dorobek naukowy, doświadczenie zawodowe i kompetencje dydaktyczne zapewnia odpowiedni poziom merytoryczny prowadzonych zajęć w szczególności tych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym.

4.2.

Obsada wszystkich zajęć, w tym zajęć praktycznych jest prawidłowa. Podczas prowadzenia zajęć wykorzystywane są odpowiednie materiały dydaktyczne, magistrowie są odpowiednio przygotowani do zajęć, kompetentni i prawidłowo przekazują wiedzę studentom. Nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości w zakresie prowadzenia zajęć akademickich.

4.3.

Zatrudnianie pracowników dydaktycznych odbywa się w oparciu o umowę o pracę lub mów zleceń. Dobór kadry dydaktycznej bierze pod uwagę wymogi standardu kształcenia oraz analizą przebiegu doświadczenia zawodowego kandydata na pracownika. Wszyscy nauczyciele akademicki podlegają w zależności od zajmowanego stanowiska, okresowej kompleksowej ocenie, w której uwzględniana jest samoocena oraz ocena przełożonego. Dodatkowym aspektem brany pod uwagę przy ocenie okresowej pracownika są wyniki ankietyzacji. Studenci mają możliwość oceny wykładowcy po każdym zakończonym semestrze. Studenci anonimowo oceniają nauczycieli, wypełniając ujednolicony formularz, w którym wystawiają opinię dotyczącą pracy, organizacji zajęć, możliwości kontaktu z danym wykładowcą. W przypadku słabego bądź negatywnego wyniku dokonuje się hospitacji zajęć i wyciąga odpowiednie wnioski.

Uczelnia wspiera kadrę, m.in. pokrywając koszty czynnego udziału w konferencjach naukowych, a także w szkoleniach.

Podczas spotkania z nauczycielami akademickimi podkreślano, iż Uczelnia promuje rozwój kadry oraz pomaga w uzyskaniu awansu zawodowego, co powoduje, że kadra podnosi swoje kompetencje. Realizowana polityka kadrowa ma prawidłowy wpływ na odpowiedni dobór kadry. Wsparcie finansowe i merytoryczne zapewnione przez Uczelnię sprzyja rozwojowi nauczycieli akademickich.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Liczba nauczycieli akademickich, ich dorobek naukowy i zawodowy, a także kompetencje dydaktyczne zapewniają realizację programu kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Zasady zatrudniania nauczycieli akademickich pozwalają na właściwy pod względem kompetencji dobór kadry, są przejrzyste i powszechnie znane. Kadra podlega okresowej, kompleksowej i wieloaspektowej ocenie. Obsada zajęć dydaktycznych jest prawidłowa i uwzględnia w pełni dorobek naukowy, kompetencje dydaktyczne oraz doświadczenie zawodowe nauczyciela. Kadra praktyków na ocenianym kierunku jest wystarczająco liczebna oraz posiada odpowiednie kompetencje do prowadzenia

zajęć praktycznych, tj. bogate i aktualne doświadczenie zawodowe, które odpowiada zakresowi prowadzonych zajęć.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Brak

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

WSR zwraca szczególną uwagę na dobrą współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym poprzez realizację zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym na Wyższej Szkole Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie w październiku 2018 roku odbyło się spotkanie opiekunów praktyk studenckich z placówek medycznych z Dziekanem w celu zwiększenia możliwości udoskonalenia programu kształcenia oraz jego sprawniejszej realizacji zgodnie z obecnymi potrzebami rynku pracy. Tematem spotkania było ponadto wprowadzenie nowych dzienników praktyk klinicznych, sylabusów ćwiczeń oraz wzorów kart ćwiczeń klinicznych. W ramach tej współpracy zostały opracowane także programy kształcenia praktycznego w zakresie studenckich praktyk zawodowych oraz ćwiczeń klinicznych. Przy doborze instytucji otoczenia społeczno-gospodarczego (pracodawców i placówek medycznych) do współpracy przy realizacji kształcenia praktycznego zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i na podstawie stałych umów, Uczelnia dokonuje oceny potencjału tej instytucji w zakresie posiadania przez nią odpowiedniego zaplecza materialnego, odpowiedniej kadry o właściwych kwalifikacjach zawodowych, a także pacjentów o odpowiednich, zróżnicowanych potrzebach.

Współpraca ma na celu rozwijanie kontaktów z otoczeniem w zakresie transferu wiedzy, umiejętności i doświadczenia. Interesariusze zewnętrzni wywodzą się ze środowiska medycznego oraz fizjoterapeutycznego. Udział interesariuszy w zapewnieniu jakości kształcenia polega na opiniowaniu, wspieraniu i podejmowaniu działań mających na celu rozwój Uczelni, współtworzenie lub opiniowanie strategii rozwoju Uczelni, promowanie zmian w ofercie edukacyjnej na poziomie studiów podyplomowych i specjalności kształcenia, wzmacnianie instytucjonalnych mechanizmów współpracy Uczelni z przedstawicielami placówek ochrony zdrowia, zakresie tworzenia bazy do odbywania zajęć praktycznych i studenckich praktyk zawodowych.

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym zapewnia studentom realizację ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych oraz zaangażowanie się w różnego rodzaju przedsięwzięcia na rzecz kształtowania otoczenia społeczno-gospodarczego. Jej celem jest integracja i intensyfikacja interdyscyplinarnych prac naukowo-badawczych, rozwojowych i wdrożeniowych, a także podmiotów gospodarczych i społecznych. Celem tych działań jest zwiększenie konkurencyjności gospodarczej oraz podnoszenie poziomu edukacji społeczeństwa. Przykładem może być promowanie Uczelni w ramach działalności Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji Oddziału Mazowieckiego. Od roku 2011 w WSR przy współpracy nauczycieli akademickich oraz studentów odbywa się konferencja naukowa, np. w 2018 roku dotyczyła: „Wybranych aspektów profilaktyki, diagnostyki i leczenia w fizjoterapii”. Kolejnymi przykładami współpracy był wolontariat studentów fizjoterapii WSR w strefie masażu podczas: XI PZU Półmaratonu Warszawskiego, Orlen Warsaw Marathon, III/IV Biegu im. Stanisława Tyma o Puchar Prezydenta m.st. Warszawy oraz I KRWIOOBIEG WARSZAWA – bieg charytatywny.

W roku akademickim 2014/2015 WSR zawarła porozumienie o współpracy z LVIII Liceum Ogólnokształcącym im. K.K. Baczyńskiego w Warszawie. W roku akademickim 2015/2016 do grona szkół partnerskich dołączyło Liceum Ogólnokształcące im. I Dywizji Kościuszkowskiej z siedzibą w Piasecznie oraz III Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół Rolniczych centrum Kształcenia Ustawicznego z siedzibą w Piasecznie. W roku akademickim 2017/2018 podpisano porozumienie z I Liceum ogólnokształcącym im. Stefana Czarnieckiego w Kozienicach. Ten charakter współpracy ma na

celu podniesienie świadomości potrzeby zachowań prozdrowotnych wśród młodzieży oraz promocja Uczelni.

Opracowany przez Wyższą Szkołę Rehabilitacji program kształcenia na kierunku fizjoterapia podlega cyklicznym, corocznym konsultacjom z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi. Konsultacje z interesariuszami wewnętrznymi prowadzone są w sposób ciągły. Po przeprowadzeniu analizy interesariusze zewnętrzni dokonują oceny programu i proponują zmiany, które z ich punktu widzenia byłyby korzystne dla przyszłych absolwentów.

Aktualnie Uczelnia na podstawie podpisanych porozumień realizuje warsztaty i ćwiczenia dostępne dla wszystkich studentów kierunku fizjoterapia z zakresu masażu. Ich celem jest przygotowanie studentów do wejścia na rynek pracy poprzez długotrwałe podnoszenie kompetencji pożądaných przez pracodawców w zakresie interdyscyplinarnej opieki nad pacjentem. Dodatkowo podczas tych szkoleń testowane są umiejętności twarde i miękkie. Ich zamiarem jest podniesienie konkurencyjności przyszłych absolwentów na rynku pracy.

W proces kształcenia zaangażowane są jednostki umożliwiające studentom zdobywanie umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym oraz kompetencji społecznych, często nauczyciele akademicki prowadzący zajęcia dla kierunku Fizjoterapia prowadzą własne Gabinety Fizjoterapii. Działania te mają na celu pogłębienie ścisłego kontaktu i współpracy pomiędzy przyszłymi pracodawcami i absolwentami.

Interesariusze zewnętrzni oraz wewnętrzni prowadzący zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe realizują je w szeregu licznych placówek takich jak: Centrum Kompleksowej Rehabilitacji w Konstancin Jeziorna, Centrum Bonifratrów Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Falck Medycyna sp. z o.o. w Warszawie, Fundacja Hospicjum Onkologiczne im. Św. Krzysztofa w Warszawie, Centrum Alzheimer w Warszawie, Szpital Wolski im. A. Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie, Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 339 im. Raoula Wallenberga, Wojskowe Instytut Medyczny w Warszawie przy ul. Szaserów 128, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie, Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie – Jeziorna, Szpital SOLEC Sp. z o.o. w Warszawie, Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie, Zakład Opiekuńczo – Leczniczy – Dom Lekarza Seniora w Warszawie oraz Instytut Kardiologii w Warszawie. Umowy z wyżej podpisanymi placówkami zawarte są na czas nieokreślony.

Opiekun Praktyk przedstawia dodatkowo listę placówek, która powstała na zasadzie odbywania praktyk zawodowych w miejscach zamieszkania studentów. Są to także placówki dostępne dla innych studentów, ponieważ zostały pozytywnie zaopiniowane przez studentów.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia prowadzi współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym w całym procesie kształcenia na kierunku fizjoterapia. Przedstawiciele pracodawców włączani są w proces dydaktyczny, co sprzyja procesowi budowania bogatej oferty edukacyjnej. Sprzyja to znajdowaniu przez absolwentów pracy w placówkach ściśle współpracujących z Uczelnią.

Oceniono, że współpraca wizytowanego kierunku z otoczeniem społeczno-gospodarczym jest bardzo sprawna. Tworzenie i modyfikacje programu studiów, jak również weryfikacja efektów kształcenia z zakresu umiejętności i kompetencji społecznych odbywa się w ścisłej współpracy z pracodawcami. Wspólnie konsultują propozycje tematów prac dyplomowych, czego efektem jest osiąganie przez studentów zakładanych efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem do zawodu.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

WSR zwraca szczególną uwagę na dobrą współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym poprzez realizację zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym na Wyższej Szkole Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie w październiku 2018 roku odbyło się spotkanie opiekunów praktyk studenckich z placówek medycznych z Dziekanem w celu zwiększenia możliwości udoskonalenia programu kształcenia oraz jego sprawniejszej realizacji zgodnie z obecnymi potrzebami rynku pracy. Tematem spotkania było ponadto wprowadzenie nowych dzienników praktyk klinicznych, sylabusów ćwiczeń oraz wzorów kart ćwiczeń klinicznych. W ramach tej współpracy zostały opracowane także programy kształcenia praktycznego w zakresie studenckich praktyk zawodowych oraz ćwiczeń klinicznych. Przy doborze instytucji otoczenia społeczno-gospodarczego (pracodawców i placówek medycznych) do współpracy przy realizacji kształcenia praktycznego zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i na podstawie stałych umów, Uczelnia dokonuje oceny potencjału tej instytucji w zakresie posiadania przez nią odpowiedniego zaplecza materialnego, odpowiedniej kadry o właściwych kwalifikacjach zawodowych, a także pacjentów o odpowiednich, zróżnicowanych potrzebach.

Współpraca ma na celu rozwijanie kontaktów z otoczeniem w zakresie transferu wiedzy, umiejętności i doświadczenia. Interesariusze zewnętrzni wywodzą się ze środowiska medycznego oraz fizjoterapeutycznego. Udział interesariuszy w zapewnieniu jakości kształcenia polega na opiniowaniu, wspieraniu i podejmowaniu działań mających na celu rozwój Uczelni, współtworzenie lub opiniowanie strategii rozwoju Uczelni, promowanie zmian w ofercie edukacyjnej na poziomie studiów podyplomowych i specjalności kształcenia, wzmacnianie instytucjonalnych mechanizmów współpracy Uczelni z przedstawicielami placówek ochrony zdrowia, zakresie tworzenia bazy do odbywania zajęć praktycznych i studenckich praktyk zawodowych.

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym zapewnia studentom realizację ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych oraz zaangażowanie się w różnego rodzaju przedsięwzięcia na rzecz kształtowania otoczenia społeczno-gospodarczego. Jej celem jest integracja i intensyfikacja interdyscyplinarnych prac naukowo-badawczych, rozwojowych i wdrożeniowych, a także podmiotów gospodarczych i społecznych. Celem tych działań jest zwiększenie konkurencyjności gospodarczej oraz podnoszenie poziomu edukacji społeczeństwa. Przykładem może być promowanie Uczelni w ramach działalności Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji Oddziału Mazowieckiego. Od roku 2011 w WSR przy współpracy nauczycieli akademickich oraz studentów odbywa się konferencja naukowa, np. w 2018 roku dotyczyła: „Wybranych aspektów profilaktyki, diagnostyki i leczenia w fizjoterapii”. Kolejnymi przykładami współpracy był wolontariat studentów fizjoterapii WSR w strefie masażu podczas: XI PZU Półmaratonu Warszawskiego, Orlen Warsaw Marathon, III/IV Biegu im. Stanisława Tyma o Puchar Prezydenta m.st. Warszawy oraz I KRWIOOBIEG WARSZAWA – bieg charytatywny.

W roku akademickim 2014/2015 WSR zawarła porozumienie o współpracy z LVIII Liceum Ogólnokształcącym im. K.K. Baczyńskiego w Warszawie. W roku akademickim 2015/2016 do grona szkół partnerskich dołączyło Liceum Ogólnokształcące im. I Dywizji Kościuszkowskiej z siedzibą w Piasecznie oraz III Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół Rolniczych centrum Kształcenia Ustawicznego z siedzibą w Piasecznie. W roku akademickim 2017/2018 podpisano porozumienie z I Liceum ogólnokształcącym im. Stefana Czarnieckiego w Kozienicach. Ten charakter współpracy ma na celu podniesienie świadomości potrzeby zachowań prozdrowotnych wśród młodzieży oraz promocja Uczelni.

Opracowany przez Wyższą Szkołę Rehabilitacji program kształcenia na kierunku fizjoterapia podlega cyklicznym, corocznym konsultacjom z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi. Konsultacje z interesariuszami wewnętrznymi prowadzone są w sposób ciągły. Po przeprowadzeniu analizy interesariusze zewnętrzni dokonują oceny programu i proponują zmiany, które z ich punktu widzenia byłyby korzystne dla przyszłych absolwentów.

Aktualnie Uczelnia na podstawie podpisanych porozumień realizuje warsztaty i ćwiczenia dostępne dla wszystkich studentów kierunku fizjoterapia z zakresu masażu. Ich celem jest przygotowanie studentów do wejścia na rynek pracy poprzez długotrwałe podnoszenie kompetencji pożądanых przez pracodawców w zakresie interdyscyplinarnej opieki nad pacjentem. Dodatkowo podczas tych szkoleń testowane są umiejętności twarde i miękkie. Ich zamiarem jest podniesienie konkurencyjności przyszłych absolwentów na rynku pracy.

W proces kształcenia zaangażowane są jednostki umożliwiające studentom zdobywanie umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym oraz kompetencji społecznych, często nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia dla kierunku Fizjoterapia prowadzą własne Gabinety Fizjoterapii. Działania te mają na celu pogłębienie ścisłego kontaktu i współpracy pomiędzy przyszłymi pracodawcami i absolwentami.

Interesariusze zewnętrzni oraz wewnętrzni prowadzący zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe realizują je w szeregu licznych placówek takich jak: Centrum Kompleksowej Rehabilitacji w Konstancin Jeziorna, Centrum Bonifratrów Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Falck Medycyna sp. z o.o. w Warszawie, Fundacja Hospicjum Onkologiczne im. Św. Krzysztofa w Warszawie, Centrum Alzheimer'a w Warszawie, Szpital Wolski im. A. Gostyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie, Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 339 im. Raoula Wallenberga, Wojskowe Instytut Medyczny w Warszawie przy ul. Szaserów 128, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie, Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o z siedzibą w Konstancinie – Jeziorna, Szpital SOLEC Sp. z o.o. w Warszawie, Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie, Zakład Opiekuńczo – Leczniczy – Dom Lekarza Seniora w Warszawie oraz Instytut Kardiologii w Warszawie. Umowy z wyżej podpisanymi placówkami zawarte są na czas nieokreślony.

Opiekun Praktyk przedstawia dodatkowo listę placówek, która powstała na zasadzie odbywania praktyk zawodowych w miejscach zamieszkania studentów. Są to także placówki dostępne dla innych studentów, ponieważ zostały pozytywnie zaopiniowane przez studentów.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia prowadzi współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym w całym procesie kształcenia na kierunku fizjoterapia. Przedstawiciele pracodawców włączani są w proces dydaktyczny, co sprzyja procesowi budowania bogatej oferty edukacyjnej. Sprzyja to znajdowaniu przez absolwentów pracy w placówkach ściśle współpracujących z Uczelnią.

Oceniono, że współpraca wizytowanego kierunku z otoczeniem społeczno-gospodarczym jest bardzo sprawna. Tworzenie i modyfikacje programu studiów, jak również weryfikacja efektów kształcenia z zakresu umiejętności i kompetencji społecznych odbywa się w ścisłej współpracy z pracodawcami. Wspólnie konsultują propozycje tematów prac dyplomowych, czego efektem jest osiąganie przez studentów zakładanych efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem do zawodu.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

brak

Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Obecnie na kierunku fizjoterapia studiuje 31 studentów obcokrajowców, głównie z Ukrainy. WSR posiada stronę internetową w wersji multijęzycznej: angielskiej, rosyjskiej i ukraińskiej. Suplementy do dyplomu wydawane są języku polskim i w języku angielskim. Uczelnia oferuje zajęcia praktyczne w języku angielskim w czterech placówkach medycznych.

Od grudnia 2014 r. uczelnia uczestniczy w programie Erasmus + w ramach działania KA103 - wymiana studentów i pracowników z uczelniami partnerskimi z krajów programu (kraje UE i inne kraje europejskie), stwarzając studentom kierunku *Fizjoterapia* i pracownikom prowadzącym zajęcia na tym kierunku warunki do korzystania z międzynarodowej wymiany. Uczelnia nawiązała współpracę w ramach programu Erasmus+ z różnymi ośrodkami akademickimi. Do prac z zakresu wymiany międzynarodowej włączono Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus. Uczelnia posiada podpisane umowy bilateralne z 18 uczelniami partnerskimi w 11 krajach. Mobilność studentów fizjoterapii w

ramach programu Erasmus+ obejmuje studia semestralne, praktyki zawodowe. Corocznie 1-2 studentów kierunku wyjeżdża na praktyki, zwykle na 2-3 miesiące.

Ponadto Wyższa Szkoła Rehabilitacji nawiązuje współpracę z innymi, pozauczelnianymi jednostkami zagranicznymi oraz przedsiębiorstwami. Każdy student biorący udział w programie Erasmus+ objęty jest przygotowaniem językowym w ramach platformy OLS – student wypełnia test zgodności językowej przed oraz po planowanym wyjeździe, dostaje też kurs on-line wybranego języka (zwykle jest to angielski, lub język kraju, do którego się wyjeżdża). W latach 2016/2017, 2017/2018 i 2018/2019 z WSR wyjechało na praktyki 8 osób i na studia (2 sem.) 1 osoba. W tym samym okresie uczelnia przyjęła na praktyki 13 osób. Zaliczenie semestru odbywa się na podstawie osiągniętych wyników określonych w learning agreement. Studenci przyjeżdżający na wymianę w ramach programu Erasmus+ mają przydzielonych angielskojęzycznych opiekunów praktyk (przyjazdy na praktykę) lub mają możliwość uczęszczania na intensywny kurs języka polskiego oraz otrzymują materiały do wykładów w języku angielskim i mają możliwość zdawania egzaminu w języku angielskim (studenci przyjeżdżający na studia). Studenci kierunku Fizjoterapia mają wiedzę dotyczącą możliwości wyjazdu na semestr studiów, czy realizacji praktyk w ramach programu Erasmus+. Wszystkie niezbędne informacje dotyczące realizacji tego programu przekazywane są za pośrednictwem koordynatorów oraz za pośrednictwem uczelnianej strony internetowej. Oprócz studentów z ww. programu wymiany międzynarodowej korzystają również nauczyciele akademicki. Od roku 2015 zrealizowano 23 wyjazdy do uczelni partnerskich. W roku 2017 r. odbyła w Wyższej Szkole Rehabilitacji odbyła się I Konferencja Międzynarodowa „Advances in Health Science”. W Konferencji wzięli udział goście i prelegenci z zagranicznych uczelni partnerskich (10 uczestników zagranicznych). Abstrakty z przeprowadzonych prelekcji zostały opublikowane w uczelnianym czasopiśmie „Postępy Nauk o Zdrowiu” (numer 2/2017).

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Wyższa Szkoła Rehabilitacji prowadzi w ramach Erasmus + wymianę studentów z uczelniami z którymi ma podpisane umowy bilateralne. Ponadto Wyższa Szkoła Rehabilitacji nawiązuje współpracę z innymi, pozauczelnianymi jednostkami zagranicznymi oraz przedsiębiorstwami. Studentom przyjeżdżającym do uczelni zapewnia dobre miejsca praktyk które są realizowane pod opieką angielskojęzycznych opiekunów.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

intensyfikacja współpracy międzynarodowej

Kryterium 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.

Siedziba Wydziału Rehabilitacji mieści się w wynajętym budynku, w którym zajmuje trzy piętra o łącznej powierzchni 2847,5m². Baza dydaktyczna składa się z dwóch auli po 180 miejsc, z systemem audio-video, ekranami, nagłośnieniem, dziesięciu sal wykładowych i dwunastu pracowni tematycznych..

Jak podają władze uczelni dodatkowo wynajmuje w Instytucie Podstaw Informatyki Polskiej Akademii Nauk przy ul. Jana Kazimierza 5 w Warszawie salę konferencyjną wyposażoną w urządzenia multimedialne na 160 osób oraz w Mazowieckim Centrum Rehabilitacji „STOCER” w Konstancinie salę konferencyjną wyposażoną w urządzenia multimedialne dla 300 osób.

W siedzibie Uczelni znajdują się pracownie kinezyterapii i fizykoterapii. Pracownie fizykoterapii są wyposażone w urządzenia potrzebne do wszelkiego rodzaju terapii fizykalnych, natomiast pracownie

kinezyterapii wyposażone są w urządzenia tradycyjne, oraz w urządzenie do Terapii Masters. W budynku głównym znajdują się pracownie do nauczania kształcenia ruchowego i metodyki ćwiczeń fizycznych oraz pracownie masażu i terapii manualnej. W pracowni nauczania kształcenia ruchowego i metodyki ćwiczeń fizycznych znajduje się platforma stabilometryczna, wykorzystywana również na zajęciach z kinezyterapii. Pracownie masażu i terapii manualnej są wyposażone w stoły do terapii manualnej i do masażu ale większość stołów nie ma regulowanej wysokości. Liczba stołów jest odpowiednia do liczby osób obecnych na zajęciach. Ponadto studenci uczą się w bogato wyposażonej pracowni anatomii oraz w pracowni kwalifikowanej pomocy medycznej, wyposażonej w najnowocześniejsze fantomy dorosłego człowieka i dzieci oraz liczną aparaturę do resuscytacji krążeniowo-oddechowej. W Uczelni brakuje pracowni fizjologii oraz pracowni biomechaniki. Wskazano, iż w salach, w których realizowane są zajęcia z masażu i terapii manualnej nie ma umywalk, wskazano także na zły stan techniczny ogólnodostępnych łazienek. Nie wszystkie sale w których odbywają się ćwiczenia ruchowe posiadają wystarczającą powierzchnię. Podczas hospitacji zajęć zastrzeżenia budziła wielkość sali 201 do której prowadzono ćwiczenia ruchowe. Sala była zbyt mała aby w bezpieczny, zgodny z wymogami BHP sposób można prowadzić ćwiczenia dynamiczne w grupie ćwiczeniowej liczącej 30 osób.

Wyższą Szkołę Rehabilitacji kładzie nacisk na kształcenie praktyczne studentów co oznacza, że studenci mają zajęcia kliniczne w grupach klinicznych w wyspecjalizowanych ośrodkach, prowadzące zarówno działalność diagnostyczno-leczniczą, jak i działalność naukowo-badawczą. Dzięki współpracy z placówkami, studenci mają możliwość doskonalenia swoich umiejętności zawodowych a później zwiększanie swoich szans na rynku pracy. Baza kliniczna przygotowana do pracy dydaktycznej to oddziały i pracownie kardiologii i pulmonologii, ortopedii oraz pracownia fizykoterapii.

Studenci mają również możliwość korzystania z sal dydaktycznych i pracowni, w których pod okiem opiekuna (pracownika dydaktycznego) mają możliwość przygotowania się do zajęć, dodatkowych ćwiczeń czy pogłębienia wiedzy przedmiotu. Opiekun przedmiotu uzgadnia z dziekanem planowanie takiej potrzeby.

Pracownia informatyczna jest wyposażona w sprzęt do nauki z zakresu informatyki i obsługi komputera. Budynek Uczelni wyposażony jest w windy. Wynajmowana przez Uczelnię część budynku nie posiada własnego podjazdu dla osób poruszających się na wózkach. W celu zapewnienia bezproblemowego dostępu do budynku, przedstawiciele Uczelni porozumieili się z sąsiadującą firmą, która w razie konieczności udostępni swój podjazd do budynku.

7.2.

Biblioteka gromadzi specjalistyczny księgozbiór zgodny z profilem i kierunkiem nauczania. Posiada bogatą kolekcję publikacji z zakresu fizjoterapii i rehabilitacji oraz szeroko pojętych nauk medycznych. Uczelnia powiększa zbiory zapewniając potrzeby studentów i kadry.

W Bibliotece WSR działa system biblioteczny MATEUSZ. Wszystkie katalogi biblioteczne są dostępne w wersji elektronicznej. Bogaty opis bibliograficzny pozwala na przeglądanie spisu treści oraz wyszukiwanie według określonych kryteriów (autor, tytuł, nowości, serie, tematyka itp.). Czytelnicy po zalogowaniu się mogą samodzielnie przedłużyć termin wypożyczenia książek, jak również dokonać rezerwacji. Część zbiorów bibliotecznych dostępna jest również w formie elektronicznej. W opinii eksperta PKA baza biblioteczna zaspokaja dostęp i potrzeby do piśmiennictwa wymienionego w sylabusach przedmiotu wizytowanego kierunku. Biblioteka zapewnia dostęp do wyników badań prowadzonych w Fizjoterapii.

W bibliotece i w czytelni jest 8 miejsc do pracy z wykorzystaniem komputera. Biblioteka posiada dostęp do Wirtualnej Biblioteki Nauki, do kolekcji czasopism medycznych: Elsevier i Springer. Uczelnia ma możliwość korzystania z biblioteki AWF Warszawa.

Biblioteka jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 15.00 i w soboty od 11.00 do 18.00.

Biblioteka dysponuje podstawowym specjalistycznym sprzętem wspierającym osoby z niepełnosprawnościami narządów wzroku (lupy).

7.3.

Infrastruktura dydaktyczna uczelni jest jednym z istotnych elementów procesu kształcenia. Dlatego też władze Uczelni starają się, w miarę posiadanych środków finansowych, ją rozwijać i modernizować. W przypadku korzystania z bazy podmiotów zewnętrznych uczenia przykładą szczególną wagę do wyboru

wysokospecjalistycznych podmiotów posiadających sprzęt i wyposażenie potrzebne do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Jakość i stan bazy jest stale monitorowany. Stale monitorowane są zasoby biblioteczne. Okresowo przeglądu infrastruktury dydaktycznej dokonuje Zespół ds. badania jakości kształcenia. Informacje o stanie infrastruktury, mogą również zgłaszać do dziekana studenci i nauczyciele którzy z sprzętu korzystają.

Uczelnia posiada platformę e-learningową. Do tej pory korzystali z platformy e-learningowej w procesie kształcenia słuchacze studiów podyplomowych. Od roku akademickiego 2018/2019 WSR uczelnia wprowadza w ramach zajęć do wyboru na studiach niestacjonarnych 2 przedmioty, które będą prowadzone metodą mieszaną. Połowa wykładów będzie realizowana na uczelni, połowa zaś poprzez platformę Moodle. Jest to projekt pilotażowy, mający na celu ocenę skuteczności tego typu formy kształcenia zarówno przez studentów jak i prowadzących zajęcia. Jeżeli pilotaż wypadnie pozytywnie planowane jest zmodernizowanie platformy e-learningowej i zwiększenie liczby zajęć prowadzonych w tej formie.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną w tym infrastrukturą konieczną do prowadzenia zajęć praktycznych umożliwiającą realizację zakładanych efektów kształcenia. Uczelnia zapewnia studentom ocenianego kierunku możliwość korzystania z zasobów bibliotecznych a w szczególności dostęp do literatury podstawowej i uzupełniającej. Ważną działalnością biblioteki jest zdobycie dla studenta potrzebnej pozycji i natychmiastowe powiadomienie studenta o tym. W Uczelni brakuje pracowni fizjologii oraz pracowni biomechaniki, w salach, w których realizowane są zajęcia z masażu i terapii manualnej brakuje umywalek, znajduje się także niewystarczająca liczba stołów z regulowaną wysokością. Stan techniczny ogólnodostępnych łazienek jest niewystarczający. Nie wszystkie sale w których odbywają się ćwiczenia ruchowe posiadają wystarczającą powierzchnię. Podczas hospitacji zajęć zastrzeżenia budziła wielkość sali 201 do w której prowadzono ćwiczenia ruchowe. Sala była zbyt mała aby w bezpieczny, zgodny z wymogami BHP sposób można prowadzić ćwiczenia dynamiczne w grupie ćwiczeniowej liczącej 30 osób.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

1. utworzenie pracowni fizjologii i biomechaniki;
2. zamontowanie umywalek w pracowni terapii manualnej i masażu;
3. zaleca się prowadzenia zajęć ruchowych w większych salach dydaktycznych niż sala 201, która ze względu na zbyt małą powierzchnię, wystające parapety nie spełnia wymagań BHP dla tego rodzaju ćwiczeń.

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.

Studentom ocenianego kierunku zaoferowano różnorodne formy wsparcia i opieki oraz motywowania do osiągnięcia wysokich wyników w nauce. Przedstawiciele obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym wyrazili pozytywne opinie dotyczące udzielanego wsparcia przez władze Wydziału i Uczelni.

Studenci ocenianego kierunku mają możliwość odbywania konsultacji z nauczycielami akademickimi podczas wyznaczonych dyżurów oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej. Wskazano,

iz terminy konsultacji są dostosowane do wszystkich trybów i form studiów. Zmiany w terminach są na bieżąco aktualizowane na portalu społecznościowym Uczelni. Pozytywie można ocenić wsparcie dydaktyczne udzielane przez nauczycieli akademickich.

Za obsługę administracyjną studentów odpowiedzialni są pracownicy Dziekanatu. Informacje o godzinach otwarcia dziekanatu oraz informacje kontaktowe umieszczone są dodatkowo na portalu społecznościowym Uczelni. Niejednokrotnie podczas wizytacji wskazywano, iż obsługa administracyjna w zakresie toku studiów zapewniana jest w sposób kompetentny i skuteczny. Podczas spotkania z ZO PKA studenci nie zgłosili żadnych uwag odnośnie funkcjonowania dziekanatu.

Studenci mogą ubiegać się o wsparcie materiale w postaci stypendium: socjalnego, specjalnego dla osób niepełnosprawnych, Rektora dla najlepszych studentów. Dodatkowo studenci mogą wnioskować o przyznanie zapomogi. Wszystkie niezbędne informacje dot. wymienionych form wsparcia materialnego przekazywane są za pośrednictwem strony internetowej. Na stronie publikowane są: szczegółowe i aktualne informacje o stypendiach, pliki do pobrania oraz zarządzania. W przypadku pojawienia się ewentualnych niejasności, studenci zgłaszają się o pomoc do pracownika wyznaczonego jak osobę kontaktową.

Organy samorządu studenckiego działają w Uczelni na poziomie centralnym. Informowanie studentów o działalności Samorządu Studenckiego odbywa się głównie poprzez grupy na portalach społecznościowych oraz za pośrednictwem starostów danych roczników.

Jednostka umożliwia studentom włączenie się w działalność naukową poprzez uczestnictwo w pracach kół naukowych. Wskazano, iż na Wydziale funkcjonują 3 koła naukowe bezpośrednio dedykowane dla studentów ocenianego kierunku. W ramach ich pracy studenci mogą realizować badania naukowe, brać udział w konferencjach propagujących taką działalność oraz współtworzyć artykuły naukowe wraz z nauczycielami akademickimi.

Wsparciem w zakresie aktywizacji zawodowej studentów są pracownicy Biura Karier WSR. Pracownicy Biura wykazują się dużym doświadczeniem zawodowym w zakresie m.in.: psychologii biznesu, doradztwa zawodowego oraz profesjonalnej rekrutacji zawodowej. Kanałami informacyjnymi wykorzystywanymi przez pracowników Biura są: strona internetowa, portal społecznościowy oraz kontakt osobisty podczas wyznaczonych dyżurów. Informacje kontaktowe wraz z godzinami dyżurów pracowników Biura znajdują się na stronie internetowej Uczelni. W ramach działalności Biura przeprowadzane są warsztaty i szkolenia dla studentów. Szkolenie „Możesz zdobyć każdą pracę” organizowane jest corocznie, od początku istnienia Biura Karier. Ma ono na celu kształcenie studentów z zakresu umiejętności samodzielnego poszukiwania i zdobywania zatrudnienia. W trakcie jego trwania przeprowadzany jest trening rozmowy kwalifikacyjnej. Kolejną formą wsparcia studentów w zakresie rozwijania umiejętności samodzielnego podejmowania działalności gospodarczej jest szkolenie pt. „Zostań przedsiębiorcą w 24 godziny”. Po obu wymienionych szkoleniach uczestnicy otrzymują materiały poszkoleniowe (prezentacje). Dodatkowo po zajęciach dot. działalności gospodarczej, studenci otrzymują materiał z najważniejszymi aktami prawnymi. Jedynie w roku akademickim 2017/2018 zaobserwowano zmniejszenie aktywności Biura we wskazanych powyżej działaniach. Podczas wizytacji poinformowano Zespół, iż zaistniała sytuacja wynikała z przyczyn osobistych (rodzinnych) pracowników Biura.

Wskazano, iż dwukrotnie podjęto się przeprowadzenia elektronicznego monitoringu losów absolwentów. Z względu na bardzo niską zwrotność zaprzestano dalszego przeprowadzania ankietyzacji.

W aktualnym roku akademickim na ocenianym kierunku studiuje 12 studentów z niepełnosprawnościami. Od 2014 roku wsparciem tej grupy interesariuszy są pracownicy wraz z Pełnomocnikiem Biura ds. Osób Niepełnosprawnych. Studenci z niepełnosprawnościami mogą ubiegać się o wsparcie w zakresie m.in.: przyznania tłumacza języka migowego lub asystenta bądź możliwość transportu dla osób z niepełnosprawnością ruchową. Ponadto, pracownicy Biura pomagają studentom przy wypełnianiu wniosków PEFRON. Inne formy wsparcia są indywidualnie rozpatrywane, na podstawie aktualnych potrzeb studentów.

Jednostka umożliwia ubieganie się o Indywidualny Program Studiów (Indywidualny Tok Studiów) studentom, którzy zaliczyli co najmniej pierwszy rok studiów oraz wykazują wybitne uzdolnienia w zakresie danego kierunku. Ponadto, Uczelnia dopuszcza realizację studiów według indywidualnej organizacji. Regulamin Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji określa zasady i tryb przyznawania poszczególnych form indywidualizacji procesu studiowania.

Jednostka umożliwia studentom składanie skarg i wniosków w formie oficjalnych podań do Dziekana Wydziału. Jednocześnie zasygnalizowano, iż na Wydziale funkcjonuje również droga

nieformalna w postaci osobistej rozmowy z Dziekanem. Rozmowy mają na celu szybkie i skuteczne rozwiązanie aktualnych problemów.

8.2.

Studenci dostrzegają jaki zakres form wsparcia i motywowania oferuje im Uczelnia. Informacje o wskazywanych formach przekazywane są za pośrednictwem poczty elektronicznej, strony internetowej oraz pracowników Uczelni. Studenci podczas spotkania z ZO zasygnalizowali, iż wykorzystywane kanały informacyjne są dla nich wystarczające. Dotychczas nie zgłaszali oni uwag co do jakości przekazywanych informacji.

Jednocześnie wskazywaną metodą oceny systemu opieki i wsparcia oraz poziomu obsługi administracyjnej jest ścieżka nieformalna. Przedstawiono, iż za pośrednictwem tej drogi komunikacji najczęściej przekazywane są uwagi studentów.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka w pełni wdrożyła system opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągania zakładanych efektów kształcenia. Studenci otrzymują wsparcie dydaktyczne ze strony nauczycieli akademickich. Obsługa administracyjna w zakresie toku studiów zapewniana jest w sposób kompetentny i skuteczny. Ponadto, studenci mogą ubiegać się o różne formy pomocy materialnej.

Przekazywanie informacji o działalności Samorządu Studenckiego odbywa się głównie poprzez grupy na portalach społecznościowych oraz za pośrednictwem starostów danych roczników. Studentom umożliwia się włączenie w działalność naukową poprzez prace w kołach naukowych. Wsparcie w zakresie rozwijania kompetencji zawodowych udzielane jest przez Biuro Karier. Studenci z niepełnosprawnościami uzyskują pomoc, zgodną z ich potrzebami, za pośrednictwem pracowników Biura ds. Osób Niepełnosprawnych.

Przedstawiciele studentów obecni podczas spotkania z Zespołem wykazywali się wiedzą na temat form wsparcia i motywowania funkcjonujących na wizytowanym kierunku. Zasygnalizowano, iż uwagi tej grupy interesariuszy w zakresie zmian w funkcjonowaniu tego systemu przekazywane są nieformalną drogą komunikacji.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

brak

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

W poprzedniej ocenie nie sformułowano zaleceń.

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

Dr Dorota Gazurek