



**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO
w WARSZAWIE
WYDZIAŁ REHABILITACJI**



00-968 Warszawa 45, ul. Marymoncka 34, skr. poczt. 55; tel: (0 22) 834 06 36; cent. (0 22) 834 04 31
fax (0 22) 834 06 36 e-mail: wr@awf.edu.pl; <http://www.awf.edu.pl>

Warszawa, listopad 2018

Sprawozdanie z oceny własnej jednostki za rok akademicki 2017/2018

I. Informacje wstępne

Podstawa prawna

- Zarządzenie Nr 69/2013/2014 Rektora Akademii Wychowania Fizycznej Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 16 września 2014r. w sprawie wprowadzenia zasad i systemu ankietyzacji oraz sprawozdawczości w AWF Warszawa.
- Uchwała Nr 49/2012/2013 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 22 stycznia 2013 roku w sprawie: zmian w uchwale Nr 15/2011/2012 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 24 stycznia 2012 roku w sprawie wdrażania Krajowych Ram Kwalifikacji w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie oraz wprowadzenia tekstu jednolitego kompilującego uchwałę Nr 15/2011/2012 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 24 stycznia 2012 roku w sprawie wdrażania Krajowych Ram Kwalifikacji w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie wraz z aneksem nr 1 z dnia 10 lipca 2012 r. oraz uchwałę Nr 84/2011/2012 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 25 września 2012 roku w sprawie wytycznych dla rad wydziałów w zakresie tworzenia programów kształcenia i planów studiów podyplomowych oraz kursów doszkalających.
- Zarządzenie Nr 14/2014/2015 Rektora Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 12 listopada 2014 r. w sprawie wprowadzenia wytycznych w zakresie zapewniania jakości kształcenia obowiązujących w AWF Warszawa.
- Zarządzenie Nr 15/2014/2015 Rektora Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 12 listopada 2014 r. w sprawie: wprowadzenia procedury przeglądu systemu zapewniania jakości kształcenia, obowiązującej w AWF Warszawa, oraz wzoru protokołu przeglądu systemu zapewniania jakości kształcenia.

Skład zespołu opracowującego sprawozdanie

studentka Aleksandra Bąk
mgr Katarzyna Bienias
mgr Beata Boćkowska
dr Piotr Czyżewski
mgr Emilia Dadura
dr Anna Dąbrowska-Zimakowska
dr Alicja Długołęcka
mgr Magdalena Gawalko
dr Krzysztof Graff
dr Małgorzata Kiljańska
studentka Paulina Kołacz
student Michał Kwartnik
mgr Agnieszka Nowak
mgr Jakub Olewiński
mgr Adrian Rogala
dr Joanna Suchocka
studentka Magda Stawińska
dr Jolanta Stębowska

II. Treść sprawozdania

1. Procedury zapewnienia jakości w jednostce

1.1. Dokumentacja Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia

a) Sposób realizacji polityki i procedur zapewniania jakości kształcenia jest określony w Zarządzeniu Nr 24/2014/2015 Rektora AWF Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 12 listopada 2014 r. w sprawie wprowadzania wytycznych w zakresie zapewnienia jakości kształcenia obowiązujących w AWF Warszawa. W roku akademickim 2017/2018 zaktualizowano Zarządzenie nr 69/2013/2014 Rektora AWF Warszawa w sprawie wprowadzenia zasad i systemu ankietyzacji oraz sprawozdawczości w AWF Warszawa. Zmiany dotyczyły trzech załączników: (a) opinii i oczekiwań pracowników względem kompetencji i kwalifikacji zawodowych absolwentów AWF Warszawa (Zarządzenie Rektora nr 14 z dn.15.11.2017). Inne akty normatywne, które określały procedowanie jakości kształcenia w roku sprawozdawczym zestawiono w załączniku 1.

Wytyczne ujęte w rozporządzeniach Rektora i Uchwałach Senatu były uwzględniane przez Wydział Rehabilitacji w roku akademickim 2017/2018. Zbiór procedur i zasad zapewniających, monitorujących i oceniających jakość kształcenia tworzą Uchwały Rady Wydziału, Pisma Okólne Dziekana i Procedury ustalane przez Radę Wydziału przy współpracy z poszczególnymi komisjami Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Tematyka cyklicznych spotkań obejmowała, m.in.: uaktualnianie i poszerzanie składu Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, przyjęcie całorocznego sprawozdania wraz z rekomendacjami oraz dyskusja dotycząca poszczególnych rekomendacji, wprowadzenie regulaminu i organizacji praktyk dla studentów kierunku pielęgniarstwo, fizjoterapia i terapia zajęciowa, procedur związanych z ankietyzacją, weryfikacji i zatwierdzania efektów kształcenia dla kierunku fizjoterapia, aktualizowaniem i inwentaryzowaniem dokumentacji związanej z zapewnieniem jakości kształcenia.

Dokumentację Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w roku akademickim 2017/2018, na poziomie Wydziału Rehabilitacji związaną z zapewnieniem i monitorowaniem jakości kształcenia zestawiono w załączniku 2.

Oryginały dokumentacji znajdują się w sekretariacie Dziekana; uchwały i pisma okólne wraz z załącznikami są upublicznione na stronie Wydziału Rehabilitacji. Rekomendacje ujęte w obszarze 1 w sprawozdaniu z roku akademickim 2016/2017 zostały zweryfikowane i uwzględnione w bieżącym roku sprawozdawczym.

b) W obszarze związanym z dokumentacją systemu zapewnienia jakości kształcenia w roku sprawozdawczym nie stwierdzono nieprawidłowości.

c) W roku sprawozdawczym optymalizowano prace nad jakością kształcenia, wprowadzając rekomendacje.

1.2. Udział studentów w działaniach dotyczących zapewniania jakości kształcenia

a) Studenci biorą aktywny udział w działaniach optymalizujących jakość kształcenia. Aktywność studentów obserwowana jest na przykład w Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, Komisjach Programowych ds. Terapii Zajęciowej, Fizjoterapii i Pielęgniarstwa. Studenci Wydziału Rehabilitacji uczestniczyli także w ogólnouczelnianych

badaniach ankietowych prowadzonych w AWF Warszawa, zgodnie z przysługującymi prawami i określonymi obowiązkami w regulaminie studiów, a także zgodnie z uchwałami Senatu AWF Warszawa lub zarządzeniami Rektora AWF Warszawa w sprawie ankietyzacji.

Przedstawiciele Samorządu Studentów – studenci Wydziału Rehabilitacji byli obecni na comiesięcznych Radach Wydziału i uczestniczyli w podejmowaniu decyzji zgodnie z odpowiednimi przepisami obowiązującymi w AWF Warszawa.

b) Stwierdzono brak procedur dotyczących włączania studentów do prac komisji wydziałowych oraz charakterystyki ich kompetencji w pracy w poszczególnych komisjach.

c) W odpowiedzi na zaistniałą lukę, WKdsJK w porozumieniu z Prodziekan ds. rozwoju, stworzyła *Procedury wdrażania studentów do prac Wydziału Rehabilitacji oraz określenia zadań i kompetencji studentów w pracach organizacyjnych na rzecz Uczelni*.

2. Programy kształcenia, efekty kształcenia i ocenianie studentów

2.1. Opracowanie i zatwierdzanie programów kształcenia

a) Wydziałowa Komisja Programów Kształcenia w roku akademickim 2017/2018 pracowała nad doskonaleniem programów w Zespołach odpowiedzialnych za poszczególne kierunki. Na kierunku fizjoterapia w roku akademickim zaakceptowano zmianę w planie 5-letnich studiów magisterskich dotyczącą przedmiotu pływanie niepełnosprawnych, tj. przeniesienie w/w przedmiotu z 3 semestru na 4 semestr (30h kontaktowych+15h samokształcenia, 1,5 ECTS). Na kierunku terapia zajęciowa zweryfikowano karty przedmiotów do nowego cyklu studiów 2017-2020; członkowie komisji przedyskutowali kwestie odbywania przez studentów praktyk w Domach Pomocy Społecznej; omówiono spisane kompetencje i obowiązki wydziałowego kierownika praktyk dla kierunku Terapia Zajęciowa. Zmieniono w Regulaminie Praktyk czas maksymalnego dziennego uczestnictwa studentów na praktykach (z 7 godzin na 8 godzin dziennie). Omówiono wizytację placówki Instytut Psychiatrii i Neurologii, dn.14.11.2017 oraz spotkanie z opiekunami praktyk. Członkowie Komisji przedyskutowali kwestię rozdzielenia niewykorzystanych sal w Centrum Dydaktycznym oraz omówiono zakup sprzętu i wyposażenia do centrum. Omówiono organizację wykładu dla I roku z zaproszonym gościem, w-ce prezes Stowarzyszenia Otwarte Drzwi (SOD). Omówiono program merytoryczny Seminarium Terapii Zajęciowej na Wydziale Rehabilitacji AWF Warszawa w dniu 5.10.2018.

Zespół ds. Programów Kształcenia na studiach doktoranckich dokonał w minionym roku akademickim zmian w programie studiów na kolejny cykl studiów 2018-2022. Podobnie jak w poprzednim roku, uzyskano zgodę na przyjęcie jedynie 2 osób, które zostały zakwalifikowane w drodze postępowania kwalifikacyjnego (11.09.2018) spośród grona 3 kandydatów. Dalsze działania Komisji uwarunkowane będą skutkami nowych regulacji prawnych wynikających z Ustawy 2.0., czyli m.in. koniecznością utworzenia Szkoły Doktorskiej i wszystkimi konsekwencjami z tym związanymi.

b) Studia doktoranckie: nowe wytyczne Jego Magnificencji Rektora, dotyczące konieczności samodzielnego prowadzenia 90 godzin dydaktycznych przez studentów studiów doktoranckich w każdym z czterech lat studiów.

Terapia zajęciowa: Niektóre efekty kształcenia zawarte w dzienniku praktyk były sformułowane zbyt ogólnie i nie było jasne jak je zrealizować

Fizjoterapia: Nie wiadomo czy zmienił się sposób nauczania j. obcego. Zostali zatrudnieni nowi pracownicy, efekty ich pracy będą oceniane w przyszłości. Nie ujednolicono zasad zaliczania przedmiotów, co było zgłaszane jako problem w latach ubiegłych. Komisja Jakości Kształcenia przeanalizowała ten problem w bieżącym roku. Okazało się, że różnorodność zajęć na poszczególnych kierunkach i co za tym idzie, form zaliczania przedmiotów uniemożliwia wprowadzenia ścisłych ram bądź wyznaczenia jednolitych zasad punktacji i oceny. Decyzją Rektora, obiekty sportowe nadal nie są dostępne dla studentów poza godzinami zajęć dydaktycznych.

c) Ze względu na wprowadzenie 5-letnich jednolitych studiów magisterskich kierunku fizjoterapia, przekazywane treści programowe nie powinny być powielane na różnych przedmiotach tak, jak miało to miejsce na studiach dwustopniowych.

Terapia zajęciowa: opracowano i zatwierdzono ostateczną wersję dziennika praktyk (zmieniono część efektów kształcenia, tak aby każdy z efektów znajdujących się Dzienniku Praktyk był jasny i nie budził wątpliwości do realizacji). Zorganizowano spotkanie ze studentami kierunku Terapia Zajęciowa, na którym wysłuchano uwag odnośnie odbywających się praktyk (miejsca praktyk, organizacji, opiekunów i aspektów merytorycznych). Odbędzie się także spotkanie Władz Dziekańskich ze studentami III roku TZ, na którym omówiono organizację ostatniego roku studiowania, pisanie prac dyplomowych i zaliczenie praktyk.

Studia doktoranckie: zgodnie z wytycznymi Jego Magnificencji Rektora dokonano zmian w programie studiów na kolejny cykl studiów 2018-2022.

2.1.2. Wyniki badań absolwentów Wydziału Rehabilitacji

2.1.2.1. Kierunek fizjoterapia I i II st.

a) W badaniach wzięli udział absolwenci kierunku fizjoterapia I st., w roku 2016 (9 osób), absolwenci kierunku fizjoterapia II st., w roku 2014 (26 osób) i 2016 (23 osoby) oraz absolwenci kierunku pielęgniarstwo I st., w roku 2014 (17 osób) i 2016 (16 osób). Większość badanych stanowiły kobiety (fizjoterapia ponad 70%, pielęgniarstwo ponad 80%). Na studiach I stopnia fizjoterapii dwóch studentów pobierało stypendium rektora za wyniki w nauce. Na studiach II stopnia, w roku 2016 17,4% studentów pobierało stypendium rektora za wyniki w nauce. Jest to o 13,4% mniej niż w 2014 roku. W roku 2016 18,8% absolwentów kierunku pielęgniarstwo, w czasie studiów pobierało stypendium rektora za wyniki w nauce (tab.1). Jest to o 12,9% więcej niż w 2014 roku.

Tabela 1. Aktywność podczas studiów

	I st. fizjot.	II st. fizjot.	II st. fizjot.	I st. pielęgn.	I st. pielęgn.
	2016	2014	2016	2014	2016
Działalność w organizacjach studenckich	-	3,8%	8,7%	<u>11,8%</u>	6,3%

Działalność naukowa w studenckich kołach naukowych	11,1% (1 os.)	3,8%	<u>26,1%</u>	17,6%	12,5%
Praca zarobkowa związana z kierunkiem studiów	0%	50 %	56,5%	<u>58,8%</u>	0%
Praca zarobkowa niezwiązana z kierunkiem studiów	<u>66,7%</u>	57,7%	26,1%	11,8%	31,3%
Dodatkowe praktyki i staże poza obowiązkowym programem studiów	0%	26,9%	<u>30,4%</u>	5,9%	0%
Udział w kursach i szkoleniach poza programem studiów	33,3%	<u>73,1%</u>	47,8%	17,6%	0%
Wolontariat	22,2%	30,8%	<u>43,5%</u>	23,5%	6,3%
Studia w innej uczelni w ramach programu Erasmus	11,1%	<u>15,4%</u>	13%	0%	0%
Studia w innej uczelni w ramach programu MOST AWF	0%	0%	0%	<u>5,9%</u>	0%

Podkreślono najwyższe wartości

W porównaniu do poprzedniej ankietyzacji oraz do młodszych roczników, studenci studiów II stopnia fizjoterapii bardziej angażowali się w działalność organizacji studenckich, działalność SKN-ów czy podejmowanie dodatkowych praktyk zawodowych oraz udział w wolontariatach. Połowa absolwentów podejmowała pracę zawodową związaną z kierunkiem studiów. Mobilność zagraniczna studentów utrzymuje się na podobnym poziomie.

Studenci pielęgniarstwa mniej angażowali się w działalność organizacji studenckich, działalność SKN-ów czy podejmowanie dodatkowych praktyk zawodowych, udziału w kursach i szkoleniach oraz udziału w wolontariatach względem lat ubiegłych. Absolwenci nie podejmowali pracy zawodowej związanej z kierunkiem studiów, za to dwa razy więcej osób pracowało w branży niezwiązanej z zawodem. Warto zwrócić uwagę na małą liczebność grupy badanej. Wynik około 6% wskazuje na to, że tylko jedna osoba udzieliła odpowiedzi na pytanie.

Tabela 2. Forma zatrudnienia absolwentów kierunku fizjoterapia II st.

	2014	2016
Umowa na czas określony (w tym na zastępstwo, okres próbny)	19,1%	30,4%
Umowa na czas nieokreślony	30,8%	17,4%
Umowa zlecenie/ umowa o dzieło	7,7%	34,8%
Własna działalność gospodarcza	42,3%	21,7%

88,9% absolwentów studiów I stopnia kierunku fizjoterapia kontynuuje kształcenie i pracuje (tab.3). 6 na 9 osób rozważa założenie własnej działalności. U tej samej liczby osób wykonywana praca jest zgodna z kierunkiem wykształcenia oraz pracują u jednego pracodawcy. W 2014r. pięć osób było absolwentami więcej niż jednego kierunku studiów, z 2016r. takich danych nie ma. Ponad 80% absolwentów fizjoterapii II st. pracuje w zawodzie.

Nieco więcej niż 1/5 absolwentów kontynuuje pracę u tego samego pracodawcy, co w czasie trwania studiów. U 1/3 osób z 2014 roku czas poszukiwania pracy wynosił 3-12 m-cy, co po 2 latach zmniejszyło się o około połowę. Prawie 50% absolwentów 2016 roku poszukiwała pracy do 3 m-cy od ukończenia studiów. Pojedyncze osoby szukały pracy powyżej

12 m-cy. Według 50% ankietowanych w 2014 roku i 56,5% w 2016r. dyplom ukończenia studiów w AWF Warszawa miał pozytywny wpływ na uzyskanie zatrudnienia. 1/3 osób nie ma zdania, pojedyncze osoby uważały, że nie.

Tabela 3. Forma zatrudnienia absolwentów kierunku fizjoterapia I st.

	2016
Umowa o pracę	3 osoby
Umowa zlecenie/ umowa o dzieło	4 osoby
Umowa stażowa	2 osoby

Dla większości osób praca stanowi kontynuację praktyk lub kontynuację pracy u tego samego pracodawcy, co w czasie studiów (podobnie jak w przypadku absolwentów II stopnia). U pozostałych osób czas poszukiwania pracy wynosił do 3 miesięcy (2 osoby) oraz do roku czasu (1 osoba). Według 44,4% ankietowanych dyplom ukończenia studiów w AWF Warszawa miał pozytywny wpływ na uzyskanie zatrudnienia. 55% osób zajmuje stanowisko fizjoterapeuty, pozostałe osoby- inne stanowiska tj. nauczyciel czy instruktor.

W 2014 roku 2 osoby z pielęgniarstwa były absolwentami więcej niż jednego kierunku, w 2016r. tylko 1 osoba. Wszyscy absolwenci pielęgniarstwa wykonują pracę w zawodzie (tab.4).

Tabela 4. Forma zatrudnienia absolwentów kierunku pielęgniarstwo I st.

	2014	2016
Umowa na czas określony	23,5%	62,5%
Umowa na czas nieokreślony	76,5%	18,8%
Umowa zlecenie/ umowa o dzieło	Brak danych	37,5%

Około 2/3 mniej osób kontynuuje pracę u tego samego pracodawcy, co w czasie trwania studiów, jednak u większości (ok. 56%) czas poszukiwania pracy wynosił do 3 miesięcy od ukończenia studiów. W 62,5% (10 osób) dyplom ukończenia studiów w AWF Warszawa miał według ankietowanych pozytywny wpływ na uzyskanie zatrudnienia. Jest to o 44,9% więcej niż w roku 2014. Znaczna większość osób pozyskała pracę poprzez bezpośredni kontakt z pracodawcą (ok 90%) (tab.5).

Tabela 5. Forma pozyskania oferty pracy – absolwenci studiów fizjoterapia II st.

	2014	2016
Bezpośredni kontakt z pracodawcą	26,9%	21,7%
Ogłoszenie w Internecie/ mediach	23,1%	30,4%
Pozyskanie oferty od znajomych, rodziny, krewnych	23,1%	17,4%

O 5,2% zmniejszyło się pozyskanie pracy poprzez bezpośredni kontakt z pracodawcą, za to o 7,3% więcej ofert pracy absolwenci uzyskali z ogłoszeń w Internecie i mediach. O 5,4% zmniejszyło się pozyskiwanie ofert od rodziny i znajomych.

Fizjoterapia. Wynagrodzenie miesięczne za pracę brutto wśród absolwentów I st. 2016 roku wynosiło do 4000 zł (u 4 osób 2001 - 4000 zł, u 3 osób poniżej 2000zł). Wynagrodzenie

miesięczne za pracę brutto wśród absolwentów studiów II stopnia 2014 roku wynosiło u 42,3% 2001 - 3000 zł, u 26,9% 3001 - 4000zł, pojedyncze osoby zarabiały poniżej 2000zł i pomiędzy 4001 - 5000zł. 19,2% osiągało przychody powyżej 5000zł (5 osób). Wśród ankietowanych w 2016 roku 8,7% zarabia poniżej 2000 zł, znaczna większość (60,9%) 2001 - 4000zł (o ok. 9% mniej niż we wcześniejszych latach), 21,7% (5 osób) zarabia w przedziale 4001 - 6000 zł, jedna osoba powyżej 6000zł.

Pielęgniarstwo. Wynagrodzenie miesięczne za pracę brutto wśród absolwentów 2014 roku wynosiło u 35,3% 2001 - 3000 zł, u 41,2% 3001 - 4000zł, pojedyncze osoby zarabiały powyżej tych kwot. Wśród ankietowanych w 2016 roku 18,8% zarabia poniżej 2000 zł, znaczna większość (75%) 2001 - 4000zł, jedna osoba powyżej 6000zł.

Fizjoterapia. Przy podejmowaniu decyzji o pracy, w 2014 roku, za najważniejsze aspekty uznawano wysokość zarobków (84,6%), możliwość rozwoju zawodowego (57,7%), pracę zgodną z wykształceniem (42,3%), dobrą atmosferę w pracy (38,5%). Po dwóch latach hierarchia uległa zmianie. Najważniejszymi aspektami były, w kolejności: możliwość rozwoju zawodowego (73,9%), dobra atmosfera w pracy (65,2%), wysokość zarobków (60,9%), praca zgodna z wykształceniem (56,5%). Absolwenci 2016 roku bardziej dużo bardziej sobie cenili atmosferę w pracy i możliwość rozwoju zawodowego niż ich poprzednicy. W ankiecie z 2016 roku wysoko też oceniono stabilność i pewność pracy (47,8%) oraz możliwość pogodzenia życia zawodowego z życiem osobistym (43,5%). Absolwenci studiów I st. za najważniejsze aspekty podawali: możliwość rozwoju zawodowego (66,7%), możliwość pogodzenia życia zawodowego z osobistym (55,6%) oraz pracę zgodną z wykształceniem (55,6%).

Pielęgniarstwo. Przy podejmowaniu decyzji o pracy za najważniejsze aspekty uznawano wysokość zarobków (70,6%), pracę zgodną z wykształceniem (58,8%), stabilność i pewność pracy (47,1%). Po dwóch latach najważniejsze były: praca zgodna z wykształceniem (81,3%), możliwość rozwoju zawodowego (62,5%), wygodna lokalizacja instytucji (56,3%), dobra atmosfera w pracy oraz możliwość pogodzenia życia zawodowego z osobistym (po 50%).

Fizjoterapia. Wśród absolwentów studiów I stopnia w dużym procencie oceny dobre otrzymały: umiejętność prezentacji na forum publicznym (66,7%), efektywna komunikacja w kontekście zawodowym, łączenie teorii z praktyką, samodzielność (po 44,4%). Przygotowanie studentów studiów II stopnia do pracy zawodowej w kontekście pierwszych dwóch elementów znacznie się pogorszyło. Absolwenci 2016 roku najlepiej ocenili efektywną komunikację w kontekście zawodowym oraz potrzebę uczenia się i stałego rozwoju. Duży procent osób w ostatniej ankietyzacji przyznał ocenę dobrą następującym kategoriom: samodzielność (52,2%), odporność na stres/zdolność działania pod presją (47,8%), umiejętność pracy w zespole (43,5%), kreatywność/innowacyjność (43%). W 2014 roku ww. kryteria utrzymywały się na zbliżonym poziomie (tab.6).

Tabela 6. Przygotowanie absolwentów Wydziału Rehabilitacji do pracy zawodowej przez program studiów na poziomie bardzo dobrym (i dobrym)

	I st. fizjot.	II st. fizjot.	II st. fizjot.	I st. pielęgn.	I st. pielęgn.
	2016	2014	2016	2014	2016
Odporność na stres/ zdolność działania pod presją	33,3% (11,1%)	19,2% (23,1%)	8,7% (47,8%)	-	-
Umiejętność formułowania i rozwiązywania problemów	11,1% (33,3%)	15,4% (34,6%)	4,3% (30,4%)	-	-
Umiejętność pracy w zespole	33,3% (44,4%)	11,5% (53,8%)	26,1% (43,5%)	41,2% (23,5%)	37,5% (43,8%)
Efektywna komunikacja w kontekście zawodowym	22,2% (44,4%)	11,5% (50%)	34,8% (34,8%)	23,5% (58,8%)	37,5% (25%)
Umiejętność prezentacji na forum publicznym	11,1% (66,7%)	11,5% (23,1%)	26,1% (26,1%)	-	-
Potrzeba uczenia się i stałego rozwoju	33,3% (22,2%)	7,7% (46,2%)	34,8% (34,8%)	41,2% (41,2%)	31,5% (50%)
Samodzielność	22,2% (44,4%)	7,7% (61,5%)	26,1% (52,2%)	35,3% (52,9%)	25% (25%)
Wiedza teoretyczna	33,3% (56,6%)	-	-	-	-
Łączenie teorii z praktyką	(44,4%)	3,8% (26,9%)	17,4% (30,4%)	-	-
Specjalistyczne umiejętności zawodowe	11,1% (11,1%)	3,8% (23,1%)	13% (13%)	-	-
Dobra organizacja pracy własnej i efektywne wykorzystanie czasu	-	-	-	35,3% (17,6%)	37,5% (25%)

Zarówno absolwenci fizjoterapii jak i pielęgniarstwa ocenili, że studia najslabiej przygotowują ich ze znajomości języka obcego oraz z umiejętności obsługi komputera (tab.7).

Tabela 7. Najgorzej oceniane aspekty przygotowania do pracy w zawodzie przez absolwentów Wydziału Rehabilitacji

	I st. fizjot.	II st. fizjot.	II st. fizjot.	I st. pielęgn.	I st. pielęgn.
	2016	2014	2016	2014	2016
Obsługa komputera	33,3%	53,8%	17,4%	29,4%	31,3%
Umiejętność negocjacji	22,2%	15,4%	4,3%	-	-
Znajomość języka obcego	11,1%	42,3%	13%	35,3%	25%

Znajomość języków obcych oraz obsługę komputera w 2016 roku absolwenci studiów II st. fizjoterapii ocenili w największym procencie na 2 (po 43,5%) (w skali 1-5).

Absolwenci studiów I st. fizjoterapii w największym procencie wystawili średnią ocenę (ocenę 3) takim elementom jak: kreatywność/innowacyjność, umiejętność podejmowania decyzji (po 77,8%), umiejętność formułowania i rozwiązywania problemów (56,6%), zdolność zarządzania, znajomość języka obcego (po 44,4%).

Prawie 90% absolwentów kierunku fizjoterapia kontynuuje kształcenie na studiach magisterskich i uczestniczy w dodatkowych kursach i szkoleniach. Większość absolwentów II stopnia planowała lub kontynuuje kształcenie na studiach podyplomowych. Tylko 3 osoby

ze studiów licencjackich korzystały z biura karier w zakresie targów pracy, 2 osoby z ofert pracy, stażów. Tylko jedna osoba ze studiów magisterskich podejmowała współpracę z biurem karier. Nikt z ankietowanych nie korzystał ze spotkań z pracodawcami w ramach biura karier. Wszyscy ankietowani absolwenci studiów I st. wyrazili chęć korzystania z usług biura karier.

Większość absolwentów pielęgniarstwa planowała lub kontynuuje kształcenie na studiach magisterskich. Ponad połowa osób planowała lub uczestniczy w dodatkowych kursach zawodowych. Tylko jedna osoba z ankietowanych podejmowała współpracę z biurem karier.

b) Względem lat ubiegłych mniej osób wypełniło ankietę.

Fizjoterapia. W opinii respondentów najistotniejszymi kompetencjami z punktu widzenia pracodawcy są przede wszystkim samodzielność, specjalistyczne umiejętności zawodowe, dobra organizacja pracy własnej i efektywne wykorzystanie czasu. Nie są to kryteria, którym absolwenci przyznali najwięcej punktów w ankiecie w odniesieniu do przygotowania studenta do pracy zawodowej przez program studiów.

Po przeanalizowaniu ankiet można zauważyć, że kompetencje mocno związane z czynnościami zawodowymi tj. łączenie teorii z praktyką, specjalistyczne umiejętności zawodowe, umiejętność podejmowania decyzji ocenione zostały na średnim poziomie. Można by się martwić faktem, że studenci nie podejmują współpracy z biurem karier, ale większość z nich w krótkim czasie (do roku od ukończenia studiów) znajduje pracę.

Najwyżej ocenione przez absolwentów kompetencje zdobyte w czasie studiów według ich opinii nie są uznane za najważniejsze dla pracodawców. Spośród kompetencji, które absolwenci nabyli w najmniejszym stopniu, podobnie jak w latach ubiegłych, wymieniane są: znajomość języków obcych, obsługa komputera. Jednak poziom stopniowo się poprawia.

Względem lat ubiegłych zmniejszyła się liczba osób współpracująca z biurem karier. Może to wynikać z tego, że większość ofert pracy studenci/absolwenci pozyskują od znajomych czy z Internetu.

Należałoby poprawić efektywność nauczania tych elementów przygotowujących do pracy zawodowej, które są najistotniejsze z punktu widzenia pracodawców. Dobrze by było dotrzeć do większej liczby zarówno absolwentów jak i pracodawców (co zostało omówione w rozdziale poświęconym analizie opinii pracodawców), którzy zatrudniają studentów i absolwentów Wydziału Rehabilitacji, w celu lepszego poznania ich potrzeb i dostosowania nauczania danych kompetencji pod rynek pracy. Należy podnieść jakość nauczania j. obcego oraz nauki obsługi komputera. W tym ostatnim należałoby się dowiedzieć, z jakimi konkretnie problemami w jego obsłudze borykają się studenci/absolwenci.

Pielęgniarstwo. Niepokojące mogą być wyniki dotyczące kompetencji związanych z zawodem, takich jak: specjalistyczne umiejętności zawodowe, łączenie teorii z praktyką, umiejętność formułowania i rozwiązywania problemów, skuteczna komunikacja w kontekście zawodowym, umiejętność podejmowania decyzji, odporność na stres, które uzyskały średnie wyniki, a większość z nich według absolwentów jest bardzo istotna z punktu widzenia pracodawcy. Podobne pytania zadano pracodawcom. W rozdziale poświęconym analizie opinii i oczekiwań pracodawców, opisano jakie kompetencje zawodowe są przez nich najbardziej cenione. Na pewno wśród nich znajdują się: łączenie teorii z praktyką, umiejętność formułowania i rozwiązywania problemów, umiejętność podejmowania decyzji, które absolwenci studiów kierunku pielęgniarstwo ocenili na średnim poziomie.

- c) Jak wspomniano w rozdziale 2.1. zostali zatrudnieni nowi pracownicy, więc efekty ich pracy dotyczące m.in. j. angielskiego będą dopiero oceniane.

2.1.3. Wyniki badania pracodawców nt. opinii i oczekiwań pracodawców względem kompetencji i kwalifikacji zawodowych absolwentów AWF Warszawa

a) W badaniach przeprowadzonych w okresie IX-XI 2017r. uczestniczyło 62 pracodawców przede wszystkim z branży: edukacja/szkolnictwo (45,2%), sport, turystyka i rekreacja (29%), ochrona zdrowia (12,9%) oraz hotelarstwo (3,2%). Wśród zatrudnianych absolwentów 24,2% ukończyło fizjoterapię, 6,5% pielęgniarstwo, a największy odsetek z nich zajmował stanowiska specjalistyczne (32,3%) - o około 10% mniej niż w roku ubiegłym; około 25% to stanowiska wykonawcze, oraz kolejne 25% to stażyści/praktykanci.

Ogólny poziom przygotowania absolwentów AWF Warszawa do pracy zawodowej pracodawcy określili w 71% (o ok. 10% mniej niż w roku ubiegłym) jako osoby dobrze przygotowane do pracy i bardzo wartościowe. W 23% pracodawcy uważają, że absolwenci AWF Warszawa nie wyróżniają się na tle absolwentów innych uczelni.

Przy zatrudnianiu absolwentów uczelni za najbardziej kluczowe elementy przygotowania merytorycznego pracodawcy uznają: łączenie teorii z praktyką, doświadczenie w branży zdobyte podczas praktyk lub pracy, specjalistyczną wiedzę kierunkową i szeroką wiedzę kierunkową i ogólną. Pierwsze trzy wymienione kwestie nie zmieniły się od roku ubiegłego. Z elementów przygotowania merytorycznego absolwentów AWF zatrudnionych w ankietowanych firmach najlepiej oceniono te same elementy, co wymienione powyżej.

Za najbardziej kluczowe kompetencje osobiste pracodawcy uznają kreatywność i innowacyjność, łatwą adaptację w nowym środowisku oraz sumienność. Na drugim miejscu: efektywne wykorzystanie czasu, umiejętność formułowania i rozwiązywania problemów oraz umiejętność podejmowania decyzji. Z kompetencji osobistych absolwentów AWF zatrudnionych w ankietowanych firmach najwyżej oceniono empatię, kreatywność i innowacyjność, łatwą adaptację w nowym środowisku, rzetelność.

Przy zatrudnianiu absolwentów uczelni za najbardziej kluczowe umiejętności interpersonalne pracodawcy uznają te same co w roku ubiegłym (umiejętność pracy w zespole, otwartość na pomysły i wiedzę innych, efektywną komunikację). Z kompetencji interpersonalnych absolwentów AWF zatrudnionych w ankietowanych firmach najlepiej oceniono pierwsze dwie.

b) W badaniu wzięło udział o 24 pracodawców mniej niż w roku ubiegłym. W 83,9% pracownikami w ankietowanych firmach są/byli absolwenci kierunku wychowanie fizyczne i sport, a jedynie w 30,7% absolwenci kierunków na wydziale Rehabilitacji (fizjoterapia i pielęgniarstwo).

Cechy i umiejętności absolwentów AWF, które pracodawcy uważają za „nieważne”, to: z elementów przygotowania merytorycznego: umiejętność obsługi wyspecjalizowanego sprzętu, znajomość języków obcych, znajomość nowych technologii wykorzystywanych w pracy; spośród kompetencji osobistych: potrzeba uczenia się i stałego rozwoju. Cechy i umiejętności absolwentów AWF, które pracodawcy uważają za mało istotne to głównie: z elementów przygotowania merytorycznego: obsługa komputera, znajomość branżowych przepisów prawa, następnie dodatkowo odbyte szkolenia i kursy; spośród kompetencji

osobistych: odporność na stres; zaś z kompetencji interpersonalnych: umiejętność prezentacji na forum publicznym i współpraca w zróżnicowanym kulturowo środowisku.

c) Wskazane byłoby objąć ankietyzacją większą liczbę pracodawców zatrudniających absolwentów Wydziału Rehabilitacji, aby lepiej poznać potrzeby związane z tymi specjalnościami (oczekiwania cech i umiejętności absolwentów kierunków fizjoterapia, pielęgniarstwo, terapia zajęciowa). Większość pytaných firm szuka osób na stanowisko trenera/instruktora/animatora sportu (31,7%), nauczyciela (31,6%), a tylko w 11,7% jest zapotrzebowanie na fizjoterapeutę, w 11,7% na lekarza/pielęgniarkę.

Główne kryteria jakimi kierują się pracodawcy przyjmując absolwentów do pracy to: odpowiednia wiedza merytoryczna, ukończony kierunek studiów oraz odpowiednia prezentacja podczas rozmowy kwalifikacyjnej. Jeżeli chodzi o znajomość języków obcych, z czym był problem w roku ubiegłym, pracodawcy podali to kryterium w rubryce „inne”.

2.2. Efekty kształcenia

2.2.1. Weryfikacja efektów kształcenia

a) Przeglądu efektów kształcenia w roku akademickim 2017/2018 dokonano na podstawie analizy wyników sesji egzaminacyjnych oraz egzaminów licencjackich I stopnia na kierunku Fizjoterapia, Pielęgniarstwo, Terapia Zajęciowa oraz magisterskich II stopnia na kierunku Fizjoterapia. Wyniki uzyskano za pomocą ręcznego zliczania ocen z protokołów zaliczeniowych przedmiotów z poszczególnych kierunków oraz typów studiów.

b) W podobszarze weryfikacja efektów kształcenia w roku akademickim 2017/2018 nie stwierdzono nieprawidłowości. Najwięcej ocen niedostatecznych obserwowano z przedmiotów: Kierunek Fizjoterapia – Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcji narządu ruchu, Fizykoterapia, Metody specjalne fizjoterapii; Kierunek Pielęgniarstwo – Fizjologia, Anatomia; Kierunek Terapia Zajęciowa – Kinezylogia, Fizjologia. Szczegółowe wyniki oceny efektów kształcenia na poszczególnych kierunkach oraz typach studiów zawierają tabele 1-7 (załącznik 3). W tabeli 8. przedstawiono liczbę ocen niedostatecznych na I roku studiów jednolitych na kierunku Fizjoterapia bez analizy porównawczej (załącznik 3).

c) Zwraca uwagę fakt, iż studenci uzyskiwali dużo lepsze wyniki z egzaminów niż w roku 2016/2017 zarówno na kierunku Fizjoterapia jak i Pielęgniarstwo i Terapia Zajęciowa na studiach I oraz II stopnia.

Członkowie Komisji zwracają uwagę na potrzebę dostosowania systemu komputerowego na WR tak, aby możliwe było pozyskiwanie wyników efektów kształcenia bezpośrednio z systemu.

2.2.1. Weryfikacja efektów kształcenia na podstawie analizy wyników dyplomowania

a) W tabeli 9 (załącznik 3) przedstawiono analizę porównawczą średniej ocen z dyplomowania na kierunkach: Fizjoterapia I i II stopień oraz Pielęgniarstwo w roku 2017/2018 w porównaniu z rokiem 2016/2017.

b) Oceny z dyplomowania w bieżącym roku nie różniły się zasadniczo w porównaniu z ocenami z ubiegłego roku. Nastąpił niewielki wzrost ocen na kierunkach Fizjoterapia I stopnia i Pielęgniarstwo natomiast spadek na studiach II stopnia Fizjoterapii.

c) W podobszarze weryfikacja efektów kształcenia na podstawie analizy wyników dyplomowania w roku akademickim 2017/2018 nie było podstaw do wszczynania procedur naprawczych.

3. Kadra naukowo-dydaktyczna i dydaktyczna

3.1. Bieżąca ocena nauczycieli akademickich

a) W roku akademickim 2017/2018 przeprowadzono wszystkie wymagane hospitacje:

W Katedrze Nauk Przyrodniczych

- Zakład Biomechaniki: 4 hospitacje (5/5/5/5)
- Zakład Anatomii i Kinezyjologii: 3 hospitacje (5/5/5)
- Zakład Fizjologii: 1 hospitacja (1)

W Katedrze Nauczania Ruchu

W roku akademickim 2017/2018 w Katedrze Nauczania Ruchu przeprowadzone zostały 2 hospitacje zajęć, które prowadzone były na zajęciach prowadzonych przez nowych pracowników.

W Katedrze Psychospołecznych Podstaw Zdrowia i Rehabilitacji

- Pracownia Języków Obcych: 4 hospitacje (5/5/5/5)
- Zakład Bioetyki i Problemów Społecznych Medycyny: 2 hospitacje (5/5)
- Zakład Psychologii Klinicznej i Pedagogiki Specjalnej: 3 hospitacje (5/4/5). Jedna umowa nie została przedłużona.
- Pracownia Psychoterapii i Rehabilitacji Seksualnej: 1 hospitacja (5)

W Katedrze Rehabilitacji

- Zakład Rehabilitacji w Chorobach Wewnętrznych i Geriatrii: 3 hospitacje (5/5/5)
- Zakład Rehabilitacji w Pediatrii i Neurologii: 3 hospitacje (5/5/5)
- Zakład Rehabilitacji w Ortopedii, Traumatologii i Reumatologii: 4 hospitacje (5/5/5/5)

W Katedrze Fizjoterapii

Przeprowadzono 9 hospitacji, wszystkie oceniono pozytywnie.

Protokoły z hospitacji zajęć przechowywane są u Kierowników poszczególnych Zakładów.

b) Nie stwierdzono nieprawidłowości.

c) Nie podejmowano działań naprawczych w zakresie bieżącej oceny nauczycieli akademickich.

3.2. Ocena przez studentów

a) Sprawozdanie z ankietyzacji studentów kierunków fizjoterapia, pielęgniarstwo i terapia zajęciowa w zakresie oceny pracowników naukowo-dydaktycznych i dydaktycznych prowadzących zajęcia dydaktyczne w semestrze letnim roku akademickiego 2017/2018 . Na

prowadzonych kierunkach studiów w semestrze letnim oceniano pracowników prowadzących zajęcia:

1. Kierunek fizjoterapia:

- a. studia I stopnia semestr 2 - 8 pracowników.
- b. studia I stopnia semestr 6 - 15 pracowników.
- c. studia II stopnia semestr 2 - 12 pracowników.
- d. studia II stopnia semestr 4 - 17 pracowników.
- e. studia jednolite 5-letnie semestr 2 - 17 pracowników.

2. Kierunek pielęgniarstwo:

- a. semestr 2 - 14 pracowników.
- b. semestr 4 - 6 pracowników.
- c. semestr 6 - 16 pracowników.

3. Kierunek terapia zajęciowa:

- a. semestr 2 - 15 pracowników.
- b. semestr 4 - 10 pracowników.

Średnia liczba studentów oceniających pracownika to 2-3 osoby. Uzyskane dane wskazują na bardzo niską frekwencję studentów dokonujących semestralnej oceny pracowników Wydziału Rehabilitacji na trzech prowadzonych kierunkach studiów. Zjawiska to jest równie nasilone na wszystkich kierunkach studiów.

b) Ze względu na nikłe uczestnictwo studentów w ocenianiu pracowników z otrzymanych danych nie można uzyskać informacji, o których mówi załącznik nr 2 do protokołu z Rady Wydziału Rehabilitacji z dnia 08.12.2015 roku dotyczący:

1. Wypełnienia ankiet przez minimum 25% i nie mniej niż 7 osób, ze względu na brak informacji o liczbie studentów, z którymi dany prowadzący prowadzi ćwiczenia, seminaria i zajęcia praktyczne.
2. Ocen pracowników w poszczególnych obszarach dotyczących; merytorycznej oceny zajęć, sposobu przekazywania wiedzy, zaangażowania prowadzącego oraz organizacji zajęć.

Warunki określone we wskazanej wyżej uchwale zostały spełnione na Wydziale tylko w odniesieniu do jednej osoby, którą oceniło 9 studentów.

c) Kolegium dziekańskie i przedstawiciele komisji jakości podejmowali działania stymulujące studentów do udziału w badaniach ankietowych. Utrzymująca się niska frekwencja wskazuje na potrzebę dalszych działań w tym zakresie.

3.3. Przegląd kadry naukowo-dydaktycznej i dydaktycznej

a) Liczba osób wchodzących w skład minimum kadrowego w roku ak. 2017/2018:

- prof. - 8 osób
- dr hab. - 14 osób
- dr - 35 osób
- mgr - 23 osoby

b) Podstawą polityki kadrowej na WR jest utrzymanie dotychczasowych kierunków i ich rozwój, uzyskanie struktury umożliwiającej procedurę nadawania habilitacji, rozwój nowych kierunków: II st. pielęgniarstwa i terapii zajęciowej na bazie wcześniej zgromadzonej kadry.

c) Polityka kadrowa WR była podporządkowana utrzymaniu:

- wysokiego poziomu kształcenia (wysokiej klasy dydaktycy jak i specjaliści w jednostkach ochrony zdrowia z którymi współpracuje wydział). realizacji różnych projektów naukowych i zachęcania do aplikacji o kolejne projekty,
- wymianie naukowo-dydaktycznej w ramach projektu Erasmus,
- poprawiło się informowanie pracowników projektach i wymianach międzynarodowych,
- dalsze wspieranie młodych pracowników naukowo-dydaktycznych.

4. Badania naukowe

4.1. Poziom naukowy Wydziału

a) W roku akademickim 2017/18 swoją działalność kontynuowała powołana w dniu 13 maja 2014 r. Wydziałowa Komisja Nauki (WKN) Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa. Jednym z nadrzędnych zadań WKN było opiniowanie wniosków o finansowanie projektów badawczych w ramach działalności statutowej (DS) oraz młodych naukowców (DM), a także przygotowywanie sprawozdań z ich realizacji. Ogółem, na Wydziale Rehabilitacji w 2017 r. realizowanych było 25 projektów DS (w tym w 2018 r. rozpoczęto realizację 12 projektów w zakresie działalności statutowej) oraz jeden DM. WKN wysłuchiwała także przyjętych sprawozdań rocznych i końcowych z działalności statutowej.

Do zadań członków WKN należała także ocena koncepcji rozpraw doktorskich (4 opinie) i wyznaczenie recenzentów. Pozytywna opinia WKN była jednym z warunków wszczęcia przewodu doktorskiego. Przyjęto również sprawozdania z realizacji programu studiów doktoranckich i prowadzenia badań przez doktorantów.

W roku akademickim 2017/2018 realizowano 3 granty. Ponadto realizowano 2 projekty w ramach ERASMUS PLUS i jeden finansowany przez PFRON.

Najważniejszym osiągnięciem naukowym Wydziału było uzyskanie kategorii naukowej A (decyzja Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5.07.2018r. nr ODW-132/KAT/2018/1).

W wyniku realizowanej polityki naukowej Wydziału Rehabilitacji liczba publikacji naukowych, głównie tych o wysokiej punktacji, systematycznie wzrasta. W 2017/2018r. pracownicy Wydziału opublikowali prace o łącznej punktacji 1131 pkt. MNiSW (48,592 IF) przy 905 pkt. MNiSW (43,281IF) uzyskanych w roku 2016/2017. Planowane jest utrzymanie wysokiego poziomu publikacyjnego w roku 2018. W 2017 r. pracownicy Wydziału opublikowali 32 publikacje ze współczynnikiem wpływu Impact Factor. W 2017 r. wśród pracowników naukowo-dydaktycznych było 18 osób, które nie były autorami lub współautorami osiągnięć naukowych (N0=0). Od 2017 r. na Wydziale prowadzone są studia III stopnia – doktoranckie. Do kluczowych działań realizowanych w ramach obecnej polityki naukowej wydziału należą: wzmocnienie aktywności w zakresie publikowania publikacji ze współczynnikiem wpływu Impact Factor oraz monografii, zredukowanie liczby N0, udokumentowanie dużej liczby aplikacji, poprawa parametrów w kryterium 2 i 4 – współpraca na poziomie uczelni, wzmocnienie potencjału naukowego wydziału.

Dnia 23 lipca 2018 r. Rada Wydziału Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie uchwaliła nową uchwałę w sprawie: strategii naukowej Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa. Pozytywnie zaopiniowano program działań Dziekana Wydziału Rehabilitacji w zakresie podniesienia efektywności naukowej pracowników

Wydziału Rehabilitacji w latach 2018-2020, którego celem było uzyskanie przez Uczelnię kategorii naukowej A za lata 2017-2020.

Zobowiązano pracowników Wydziału Rehabilitacji (poza pracownikami zatrudnionymi na stanowisku lektora oraz instruktora) do: publikowania prac ze współczynnikiem wpływu Impact Factor lub innych, zgodnie z wytycznymi uchwał Senatu AWF Warszawa, uczestniczenia w comiesięcznym posiedzeniu naukowym Wydziału Rehabilitacji, terminowego (do 30 dni od daty opublikowania pozycji) raportowania publikacji w Bibliotece Głównej AWF Warszawa przez wszystkich etatowych pracowników Wydziału oraz potwierdzenia opublikowanej pozycji zgodnie z Zarządzeniem JM Rektora nr 1/2009/2010 z dnia 21 września 2009 r.

Ponadto zobowiązano poszczególne Katedry do: opublikowania w roku kalendarzowym minimum 4 pozycji ze współczynnikiem wpływu Impact Factor (Katedra Psychospołecznych Podstaw Zdrowia i Rehabilitacji - akceptowane także czasopisma z tzw. European Reference Index for the Humanities), przygotowania dwóch wystąpień w roku akademickim (semestr zimowy i letni) podczas posiedzenia naukowego Wydziału Rehabilitacji, przygotowania minimum jednego wniosku do Narodowego Centrum Nauki, Narodowego Centrum Badań i Rozwoju lub innego źródła finansowania zewnętrznego w roku kalendarzowym, prowadzenia Studenckiego Koła Naukowego.

Zobowiązano Dziekana Wydziału oraz Prodziekana ds. Nauki do: wnioskowania o nagradzanie najaktywniejszych naukowców, między innymi, poprzez wpływ na wysokość przyznanych nagród rektorskich oraz wynagrodzeń pracowników, prowadzenia bieżącej analizy osiągnięć naukowych pracowników Wydziału, podniesienia poziomu naukowego czasopisma Postępy Rehabilitacji, inicjowania współpracy z innymi ośrodkami naukowo-badawczymi oraz organizacjami (np. Medicover, Polskim Towarzystwem Fizjoterapii, Polskim Towarzystwem Rehabilitacji, Stowarzyszeniem Fizjoterapia Polska, Krajową Izbą Fizjoterapeutów, Polskim Towarzystwem Naukowym Adaptowanej Aktywności Fizycznej, Polskim Towarzystwem Biomechaniki, Fundacją Aktywnej Rehabilitacji).

Ponadto zobowiązano do wspierania merytorycznego inicjatyw naukowych (np. Olimpiady Wiedzy Młodych Fizjoterapeutów, konferencji PTNAAF, konferencji „Myśl Rehabilitacyjna prof. Andrzeja Seyfrieda, Forum Praktyków Skoliozy), organizacji międzynarodowej konferencji naukowej połączonej z obchodami XXXV-lecia Wydziału Rehabilitacji (jesień 2019 r.). ograniczenia do minimum obowiązków organizacyjnych pracownikom naukowo-dydaktycznym, delegowania na wyjazdy zagraniczne (np. Erasmus lub inne staże naukowe), w pierwszej kolejności, pracowników naukowo-dydaktycznych, stosowania preferencji w planowaniu dydaktyki dla najefektywniejszych naukowo pracowników naukowo-dydaktycznych (np. kumulacja zajęć w określone dni), finansowania wydatków związanych z przygotowaniem i opublikowaniem artykułów w czasopismach ze współczynnikiem wpływu Impact Factor, stworzenia możliwości zatrudniania pracowników na stanowiskach naukowych.

Zwrócono uwagę na konieczność raportowania publikacji w Ośrodku Informacji Naukowej Biblioteki Głównej AWF Warszawa oraz potwierdzenia opublikowanej pozycji zgodnie z Zarządzeniem JM Rektora nr 1/2009/2010 z dnia 21 września 2009 r. Na poszczególnych Katedrach spoczywa obowiązek opublikowania minimum 3 pozycji w roku kalendarzowym ze współczynnikiem Impact Factor (Katedra Psychospołecznych Podstaw

Zdrowia i Rehabilitacji - akceptowane także czasopisma z tzw. European Reference Index for the Humanities), przygotowania dwóch wystąpień w roku akademickim (semestr zimowy i letni) podczas posiedzenia naukowego Wydziału Rehabilitacji.

Utrzymanie Kategorii A na liście rankingowej MNiSW Wydziału należy do zadań priorytetowych, dlatego zgodnie z założeniami władz Wydziału należy nadal wzmacniać aktywność naukową i zaangażowanie pracowników wewnątrz uczelni poprzez realizację projektów i grantów czy działalność w komisjach oraz na zewnątrz uczelni poprzez aktywność w stowarzyszeniach naukowych lub zawodowych oraz komitetach redakcyjnych. Motywowanie osób aktywnych naukowo na Wydziale realizowane jest poprzez nagradzanie najefektywniejszych pracowników oraz uwzględnianie osiągnięć naukowych jako jednego z głównych kryteriów przy przyznawaniu podwyżek wynagrodzeń.

W roku sprawozdawczym pracownicy Wydziału Rehabilitacji zorganizowali pięć konferencji: VI Konferencję Naukowo-Szkoleniową Forum Praktyków - SKOLIOZY – Metody cz. 2, VII Konferencję Naukowo-Szkoleniową Forum Praktyków - SKOLIOZY – Metody cz. 3, Rozwój Pielęgniarstwa w Polsce i na świecie, V Międzynarodową Konferencję Naukową „Myśl Rehabilitacyjna Prof. Andrzeja Seyfrieda” oraz Joga i Relaksacja w Terapii.

- b) Brak nieprawidłowości w obszarze podnoszenia poziomu naukowego Wydziału.
- c) Odnotowano poprawę efektywności naukowej pracowników Wydziału, konieczna jest dalsza poprawa efektywności naukowej części pracowników naukowo-dydaktycznych i działania zgodnie z aktualną uchwałą w sprawie: strategii naukowej Wydziału Rehabilitacji.

4.1.1 Działalność studenckich kół naukowych

a) Zgodnie z Zarządzeniem nr 77/2005/2006 Rektora Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego z dnia 27 lipca 2006 r., opiekunowie studenckich kół naukowych przedstawiają Prodziekanowi ds. Nauki danego wydziału AWF, co roku w terminie do 15 listopada program swojej działalności na dany rok akademicki z podaniem aktualnego stanu osobowego koła oraz sprawozdanie z działalności za rok poprzedni. Przedstawienie sprawozdania stanowi warunek dalszego funkcjonowania SKN. Zgodnie z wytycznymi WKdSK poproszono opiekunów kół o przygotowanie sprawozdań do 30 czerwca 2017 roku.

W Wydziale Rehabilitacji w roku akademickim 2017/18 działało 9 kół naukowych, które odbyły łącznie 47 spotkań angażujących studentów w działalność naukową Wydziału. Studenci przedstawili 13 prezentacji z prowadzonych prac na ogólnopolskich konferencjach naukowych, w których uzyskali 4 wyróżnienia, oraz opublikowali 8 prac w czasopiśmie naukowych i monografiach.

W ramach Studenckiego Koła Naukowego Transplantologii zorganizowano Dzień Dawcy w dniach 16-18.04.2018 – trzydniowa akcja przyniosła efekt w postaci ponad 130 zgłoszonych potencjalnych dawców, wolontariusze pracowali w sumie około 24 godzin.

- b) Informacje w zakładce Studenckie Koła Naukowe na stronie internetowej Wydziału Rehabilitacji wymagają stałego uaktualniania. Niewystarczające są opisy poszczególnych kół naukowych, w wielu przypadkach brak informacji o terminach spotkań na stronie internetowej. Nie dostarczono jednego ze sprawozdań SKN.
- c) Sprawozdania z działalności Studenckich Kół Naukowych są bardziej kompletne i pełniejsze w porównaniu do ocenianych w poprzednich okresach sprawozdawczych. Przesłane sprawozdania zostały wysłane w ustalonym terminie do 30 czerwca 2017r.

4.2. Zgodność problematyki i badań naukowych z dziedziną nauki związaną z kierunkiem studiów oraz powiązanie badań naukowych z realizowanym kształceniem

- a) Powiązanie badań naukowych z ofertą kształcenia w Wydziale Rehabilitacji jest monitorowane poprzez m.in. analizę problematyki realizowanych badań naukowych przez Wydziałową Komisję Nauki. Wykaz prowadzonych w 2016 i 2017 r. projektów badawczych DS i DM był dostępny w trakcie ich realizacji do wglądu na stronie internetowej. Zarówno problematyka projektów, jak i zorganizowanych przez Wydział konferencji w sposób bezpośredni nawiązuje do rozwoju dyscyplin naukowych będących przedmiotem działalności statutowej jednostki. Ponadto, publikacja wyników projektów badawczych może mieć znaczenie w promowaniu najnowszych trendów w kształceniu studentów Wydziału.
- b) Na stronie internetowej znajduje się aktualny wykaz prowadzonych projektów DS i DM oraz grantów realizowanych ze źródeł finansowania zewnętrznego, natomiast brakuje krótkich opisów realizowanych projektów. W przypadku projektów zrealizowanych mogłoby również zostać załączone krótkie podsumowanie.
- c) Na Radach Wydziału zarówno Dziekan, jak i Prodziekan ds. nauki wskazywali na konieczność publikowania wyników projektów badawczych w czasopismach wysokopunktowanych związanych z profilem Wydziału.

5. Zasoby do nauki i środki wsparcia dla studentów

5.1. Stypendium rektora dla najlepszych studentów

- a) Stypendium rektora dla najlepszych studentów może otrzymać student, który w roku akademickim poprzedzającym przyznanie stypendium, osiągnął za rok studiów wysoką średnią ocen lub miał osiągnięcia naukowe, artystyczne lub wysokie wyniki sportowe we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym. Szczegółowe kryteria przyznawania stypendiów określone są w Regulaminie przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla Studentów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie z dnia 30 września 2018r. W roku akademickim przyznano łącznie 53 stypendiów rektora dla najlepszych studentów. W tab. 8. przedstawiono szczegółowe dane.

Tabela 8. Zestawienie stypendiów rektora dla najlepszych studentów Wydziału Rehabilitacji w r.ak. 2017/2018

		Fizjoterapia		Pielęgniarstwo		Terapia zajęciowa	
I stopień	I rok	-	-	-	-	-	-
	II rok	8	2	4	1	3	0
	III rok	6	2	6	0	-	-
II stopień	I rok	9	3	-	-	-	-
	II rok	9	0	-	-	-	-
Jednolite magisterskie	I rok	-	-	-	-	-	-
	II rok	-	-	-	-	-	-
RAZEM		32	7	10	1	3	0

5.2. Indywidualny tok studiów, indywidualny plan studiów

- a) Studenci mogą ubiegać się o ITS (indywidualny tok studiów) lub IPS (indywidualny plan studiów). Szczegółowe kryteria przyznawania ITS oraz IPS określone są w Regulaminie

Studiów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie z dnia 20 marca 2018r. W roku akademickim 2017/2018 przyznano łącznie 82 IPS i 26 ITS. Szczegółowy rozdział na poszczególne kierunki przedstawiono w tabeli 9.

Tabela 9. Zestawienie ITS oraz IPS przyznanych na Wydziale Rehabilitacji w r.ak. 2017/2018

Fizjoterapia		Pielęgniarstwo		Terapia zajęciowa	
SEMESTR ZIMOWY					
IPS	ITS	IPS	ITS	IPS	ITS
36	11	5	2	1	2
SEMESTR LETNI					
33	11	5	-	2	-

5.3. Wsparcie dla studentów

a) Studenci mogą ubiegać się o stypendium socjalne, stypendium socjalne zwiększonej wysokości, stypendium socjalne dla studentów niepełnosprawnych, stypendium rektora dla najlepszych studentów oraz zapomogi. Szczegółowe warunki przyznawania stypendiów zostały określone w Regulaminie przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla Studentów AWF Warszawa z dnia 30 września 2018r.

W roku akademickim 2017/2018 przyznano łącznie 61 stypendiów socjalnych, 41 stypendiów specjalnych w zwiększonej wysokości, 2 stypendia dla osób niepełnosprawnych oraz 9 zapomóg. Tabela 10. Przedstawia szczegółowe zestawienie liczby przyznanych świadczeń w roku akademickim 2017/2018.

Tabela 10. Zestawienie stypendiów socjalnych rozdysponowanych na Wydziale Rehabilitacji w r.ak. 2017/2018

		Fizjoterapia		Pielęgniarstwo		Terapia zajęciowa	
		Socjalne	Zwiększone	Socjalne	Zwiększone	Socjalne	zwiększone
I stopień	I rok	0	0	1	1	2	1
	II rok	1	1	12	7	1	1
	III rok	7	4	15	12	2	2
II stopień	I rok	0	0	-	-	-	-
	II rok	15	9	-	-	-	-
Jednolite magisterskie	I rok	3	1	-	-	-	-
	II rok	2	2	-	-	-	-
RAZEM		28	17	28	20	5	4

W 2017/2018r. przyznano także stypendia specjalne dla osób z niepełnosprawnością:

- Fizjoterapia: II stopnia, II rok- 1 osoba
- Pielęgniarstwo: I stopnia, III rok – 1 osoba
- Przyznano także zapomogi:
- Fizjoterapia: Jednolite magisterskie, I rok- 2 osoby; II stopnia, II rok: 3 osoby
- Pielęgniarstwo: I stopnia, III rok- 4 osoby

c) W roku sprawozdawczym nie stwierdzono nieprawidłowości w obszarze stypendiów socjalnych.

d) Na podstawie analizy obszaru w roku akademickim 2017/2018 nie było podstaw do wszczynania procedur naprawczych.

6. Internacjonalizacja kształcenia i mobilność akademicka

a) W roku akademickim 2017/2018 Wydział Rehabilitacji partycypował w programie ERASMUS+ na mocy porozumień AWF Warszawa z Narodową Agencją Programu. Beneficjentami byli studenci i nauczyciele akademicki zarówno wyjeżdżający jak i przyjezdni. Współpraca Koordynatora Wydziałowego programu, dr Grzegorza Bednarczuka, przedstawicieli Zespołu Współpracy z Zagranicą oraz aplikujących dydaktyków i studentów zaowocowała mobilnością większej liczby studentów w porównaniu z poprzednimi latami. Koordynator Wydziałowy podejmował działania w zakresie oceny formalnej i merytorycznej zagranicznych studentów zgłaszających się na Wydział Rehabilitacji, pośredniczył w organizacji studiów dla studentów przyjezdnych tj. nadzorowanie wybieranych przedmiotów z oferty edukacyjnej, kontaktowanie studentów z prowadzącymi, wspieranie w kwestiach formalnych dydaktyków prowadzących zajęcia dla studentów programu oraz monitorowanie niezbędnej dokumentacji. Działania Koordynatora obejmujące studentów wyjeżdżających dotyczyły głównie korespondencji z uczelniami przyjmującymi, oceny merytorycznej programów kształcenia oraz analizy ewaluacji osiągniętych efektów kształcenia na uczelni zagranicznej. Ważnym elementem zadań dr Bednarczuka była organizacja opieki nad nauczycielami wizytującymi Wydział oraz planowanie zadań dydaktycznych dla zagranicznych dydaktyków. Niezbędne informacje oraz aktualności dotyczące programu Erasmus+ są publikowane przez Zespół Współpracy z Zagranicą na stronie internetowej AWF <http://www.awf.edu.pl/wspolpraca-z-zagranica/erasmus2>. W roku sprawozdawczym z programu Erasmus + skorzystało 9 studentów Wydziału Rehabilitacji (tab.11 i 12).

Tabela 11. Wykaz beneficjentów programu Erasmus+ w roku akademickim 2017/2018

Studenci	semestr zimowy	semestr letni	praktyki
Wyjeżdżający	1	8	-
Przyjeżdżający	13	15	-

Tabela 12. Wykaz studentów WR wyjeżdżających w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 2017/2018

Kraj wyjazdu	CZ	DE	ES	IE	NL	PT	UK
Liczba studentów	2				2	5	

Zespół Współpracy z Zagranicą prowadził w roku sprawozdawczym ankietyzację beneficjentów programu Erasmus+. Studenci przyjeżdżający ocenili poziom prowadzonych zajęć i znajomość języka angielskiego przez nauczycieli na ocenę 3 w skali 1-5. Średnia ocen 3 dotyczyła także odpowiedzi na pytanie - czy program spełnił oczekiwania? Natomiast pracę Koordynatora Wydziałowego oceniono na 4,5.

W roku sprawozdawczym jeden przyjezdny student studiów pierwszego stopnia fizjoterapii uczestniczył w programie mobilności studentów i doktorantów MOST AWF.

W roku 2017/2018 w ramach programu Erasmus+ wyjechało do różnych zagranicznych ośrodków uniwersyteckich 6 nauczycieli, w tym 4 osoby w opcji z wykładami tzw. TEACHING MOBILITY AGREEMENT oraz 2 osoby w opcji szkoleniowej – tzw.

TRAINING MOBILITY AGREEMENT. W porównaniu z ubiegłym rokiem sprawozdawczym wyjechała 1 osoba mniej. W ramach programu Erasmus+ Wydział Rehabilitacji przyjął 3 nauczycieli z zagranicy, podobnie jak w roku ubiegłym. Poza programem Erasmus+ Wydział Rehabilitacji gościł 6 profesorów i doktorów z zagranicy.

Doroczna konferencja Europejskiej Sieci Szkół Wyższych Fizjoterapii (ENPHE), której AWF jest wieloletnim członkiem, odbyła się jesienią roku sprawozdawczego w Reykiawicku w Islandii. Podczas wykładów i warsztatów dominowały tematy związane z wykorzystaniem nowoczesnych technologii w procesie kształcenia fizjoterapeutów. Przedstawiciel Wydziału Rehabilitacji jest koordynatorem krajowym ENPHE w Polsce.

b) Studenci wyjeżdżający na praktyki w programie Erasmus+ źle oceniają konieczność uzupełniania dużej ilości przedmiotów po powrocie ze studiów zagranicznych. Studenci przyjeżdżający krytycznie ocenili brak możliwości wyboru niektórych przedmiotów i fakt, że część grup się nie utworzyła ze względu na zbyt małą ilość zainteresowanych.

c) Liczba beneficjentów programu Erasmus+ systematycznie wzrasta zarówno w kategorii studentów jak i dydaktyków. Organizacja zajęć dla studentów przyjezdnych z roku na rok staje się sprawniejsza. Pojawiają się nowe inicjatywy stymulujące internacjonalizację kształcenia i mobilność akademicką na Wydziale Rehabilitacji.

7. Zapobieganie zjawiskom patologicznym, w tym ochrona własności intelektualnej

7.1. Ochrona własności intelektualnej

a) W wykazie prac dyplomowych spełniających kryteria opisane w §4 ust. 3 Zarządzenia nr 62/2012/2013 w roku akademickim 2017/2018 na kierunku Fizjoterapia wymieniono 3 prace (1 licencjacką i 2 magisterskie) (załącznik 4). Nie odnotowano prac spełniających kryteria w §4 ust. 5 Zarządzenia nr 62/2012/2013 w roku akademickim 2017/2018. Oryginały opinii promotorów zgodne z §4 ust. 4 ww. zarządzenia zostały dołączone.

b) Procedury systemu antyplagiatowego działają na WR poprawnie. Wszystkie prace zostały poprawione i poddane ponownej ocenie, zakończonej pozytywnym wynikiem.

c) W związku z analizą procesu antyplagiatowego stwierdzono, iż problem plagiatu występuje w Wydziale Rehabilitacji w znikomej mierze. Wszystkie prace z wyższym wskaźnikiem zostały sprawdzone i poprawione.

7.2. Skargi, wnioski studentów, sytuacje patologiczne i konfliktowe

a) W rozwiązywaniu sytuacji patologicznych i konfliktowych w Wydziale Rehabilitacji wspierają Dziekana odpowiedni rzecznicy dyscyplinarni oraz odpowiednie komisje dyscyplinarne, powołane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz sąd koleżeński. Każda sprawa związana z zaistniałą w wydziale sytuacją patologiczną lub konfliktową wymaga skierowania jej do Rektora. Rektor podejmuje decyzję o wszczęciu lub nie postępowania dyscyplinarnego. Rzecznik dyscyplinarny ds. Studentów Wydziału Rehabilitacji, oświadczył, iż w ostatnim roku akademickim 2017/2018 nie wpłynął żaden wniosek w sprawie postępowania dyscyplinarnego wobec studentów. Prodziekan ds. Studenckich

i Dydaktycznych Wydziału Rehabilitacji w ostatnim roku akademickim 2017/2018 nie otrzymał żadnych skarg ani zażaleń ze strony studentów.

- b) Nie stwierdzono nieprawidłowości w podobszarze skargi, wnioski studentów, sytuacje patologiczne i konfliktowe.
- c) Nie podejmowano działań naprawczych.

8. Warunki kształcenia

Kształcenie studentów na Wydziale Rehabilitacji w roku akademickim 2017/18 odbywało się na kierunkach:

1. fizjoterapia (I i II stopień kształcenia, jednolite studia magisterskie),
2. pielęgniarstwo (I stopień kształcenia),
3. terapia zajęciowa (I stopień kształcenia).

8.1. Warunki prowadzenia zajęć

a) Zajęcia były realizowane w następujących formach: zajęcia seminaryjne (ćwiczenia z przedmiotów teoretycznych, zajęcia sportowo-ruchowe, warsztaty pedagogiczno-terapeutyczne), wykłady, seminaria dyplomowe, ćwiczenia kliniczne, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, prace własne studentów.

Liczebność studentów poszczególnych roczników i kierunków przedstawiała się następująco:

Pielęgniarstwo:

I rok: 68 studentów w trzech grupach liczących 22-23 osoby

II rok: 46 w dwóch grupach po 23 osoby

III rok: 53 w trzech grupach liczących 17-19 osób

Terapia zajęciowa:

I rok: 44 w dwóch grupach po 22 osoby

II rok: 26 w jednej grupie

Fizjoterapia:

Studia I stopnia: II rok: 5 grup po 17-18 osób, III rok: 4 grupy po 14-16 osób,

Studia II stopnia: I rok: 5 grup po 19-22 osoby, II rok: 5 grup po 19-21 osób,

5-letnie jednolite studia mgr: 7 grup po 19-21 osób.

b) Zwrócono uwagę na zbyt dużą liczbę studentów w grupach ćwiczeniowych z przedmiotu fizjologia i diagnostyka fizjologiczna. Zbyt liczne grupy stoją w sprzeczności z zasadami bezpieczeństwa przeprowadzania zajęć z tych przedmiotów. Jednak liczebność grup studenckich i liczba godzin są narzucone przez dokumenty ministerialne i uczelniane. Sale dydaktyczne w Pawilonach Sportów Walki, w których odbywają się zajęcia są zdecydowanie zbyt małe, aby pomieścić grupy rocznikowe podczas wykładów. Odbywały się tam wykłady z Fizjoterapii w Specjalnościach, więc nie cały rocznik był obecny, co i tak nie dawało komfortu prowadzonych zajęć.

c) Wykazane nieprawidłowości były już prezentowane w sprawozdaniach i zgłaszane do Działu Organizacji i Planowania Studiów przez Komisję oraz Pracowników.

8.2. Plany studiów

- a) Zajęcia dydaktyczne były realizowane zgodnie z planem zajęć przygotowanym przez Dział Organizacji i Planowania Studiów. Plan zajęć widoczny jest w indywidualnym koncie studenta na Wirtualnej Uczelni, jak również na koncie nauczyciela akademickiego.
- b) Liczba godzin kontaktowych ćwiczeń z przedmiotu Patomechanika na 4 semestrze jednolitych studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia została ograniczona z 30 do 15. Zostało to podyktowane nową organizacją studiów 5-letnich zgodną z zarządzeniami Ministerialnymi, jednak taka liczba godzin jest według prowadzących niewystarczająca do zrealizowania materiału z tego przedmiotu. Na jednolitych studiach magisterskich w związku z dostosowaniem kształcenia do zarządzeń Ministerialnych zwraca się także uwagę na niedostateczną liczbę godzin na placówkach. Ze względu na praktyczny wymiar zawodu fizjoterapeuty, pracownicy podkreślają, że studenci powinni mieć okazję odbyć większą liczbę godzin na zajęciach klinicznych. Doszło także do zmniejszenia o połowę (z 30 do 15) liczby godzin z gier i zabaw ruchowych na kierunku fizjoterapia. Stanowi to według prowadzących czynnik ograniczający możliwość realizacji efektów kształcenia. Zredukowano także liczbę godzin zajęć z fizjologii (o 30%), co uniemożliwia prowadzącym realizację programu w takim wymiarze jak miało to miejsce w latach poprzednich. Dostosowanie kształcenia do nowych zarządzeń Ministerialnych stanowi wyzwanie dla prowadzących i wymaga zmniejszenia treści kształcenia do najbardziej potrzebnych.
- c) W Katedrach Wydziału Rehabilitacji przedstawiono sugestie w zakresie doskonalenia procesu dydaktycznego. Jednym z punktów jest zmiana w organizacji roku akademickiego, która da Studentom czas na przygotowanie się do sesji egzaminacyjnej po zakończeniu zajęć dydaktycznych. Zaproponowane zostało wcześniejsze planowanie zajęć, które umożliwi Studentom i Nauczycielom lepsze rozplanowanie czasu w trakcie semestru.

8.3. Wyposażenie

a) Większość zajęć jest realizowana w oparciu o bazę lokalową budynku Wydziału. Sale są w większości wyposażone w rzutniki multimedialne. Funkcjonują Laboratoria: fizykoterapii, kinezyterapii, fizjoterapii, fizjologii, biomechaniki, informatyki, anatomii.

Wykłady były realizowane także w salach znajdujących się poza budynkiem Wydziału. Duże sale wyposażone są w rzutniki multimedialne, rzutniki pisma, tablice. Sale seminaryjne (ćwiczeniowe) wyposażone są w większości w niezbędny do przeprowadzenia zajęć sprzęt, w zależności od specyfiki Zakładu. Zajęcia ruchowe realizowane są w salach gimnastycznych, na pływalni, sali fitness, boisku lekkoatletycznym.

b) Zauważalny jest deficyt sal o charakterze praktycznym. Postuluje się zaadaptowanie jednej z sal wykładowych na potrzeby zajęć praktycznych (wyposażenie jej w stoły). Kierunki WR rozrastają się coraz bardziej, przyjmowana jest coraz większa liczba studentów, tym samym generując większą liczbę grup, a sal do zajęć praktycznych nie przybywa. Poza tym w salach praktycznych często planowane są zajęcia teoretyczne (angielski, seminaria, itd). Pomijając fakt niszczenia w ich czasie sprzętu (pisanie po stołach itd), utrudnia to również znacząco odrabianie zajęć, gdyż sale te z reguły zajęte są przez cały dzień.

Konieczny jest także remont w sali gimnastycznej nr 1. Obecnie panują na niej warunki mogące zagrażać bezpieczeństwu studentów. Na obiektach lekkoatletycznych tylko jeden zeskok do skoku wzwyż nadaje się do użytku, co utrudnia realizację niektórych zajęć. Dwa

zeskoki dawałyby możliwość sprawnego przeprowadzenia zajęć z Lekkoatletyki oraz Wychowania Fizycznego na kierunku Fizjoterapia.

Przez Studentów oraz Pracowników Wydziału postulowane jest także uruchomienie sieci Wi-Fi na terenie Uczelni, co znacząco ułatwiłoby korzystanie z Internetu w celach dydaktycznych.

c) Wykazane powyżej nieprawidłowości były zgłaszane władzom Katedr i Wydziału, a także znalazły swoje odzwierciedlenie w poprzednich sprawozdaniach.

8.4. Księgozbiór biblioteczny dla studentów Wydziału Rehabilitacji (specjalistyczny)

a) Informacja o zasobach Biblioteki głównej dedykowanych dla WR w roku akademickim 2017-2018. W okresie sprawozdawczym zakupiono książki dla WR:

- 23 tytuły książek polskich,
- 2 tytuły książek zagranicznych.

Zaprenumerowano 24 tytuły z zakresu medycyny, rehabilitacji, higieny, niepełnosprawności, w tym 21 punktowanych przez MNiSZW, 2 posiadających Index Copernicus. Tytuły zostały zaopiniowane przez Dziekana Wydziału Rehabilitacji. W 18 tytułach publikują nasi pracownicy – dane z bazy Publikacje.

Prenumerata zagraniczna czasopism drukowanych: Zaprenumerowano ogółem 7 tytułów czasopism, w tym 1 tytuł wyłącznie dedykowany Wydziałowi Rehabilitacji z terapii zajęciowej wraz z dostępem do pełnych tekstów i 4 tytuły z zakresu medycyny sportowej – wszystkie punktowane przez MNiSW z IF.

Informacja o zagranicznych bazach i narzędziach elektronicznych:

Bazy zagraniczne:

- testowane – 7
- prenumerowane specjalistyczne bazy zagraniczne i czasopisma elektroniczne – 2
- licencjonowane bazy gromadzące czasopisma i książki – 10
- bazy bibliograficzne w licencjach krajowych i narzędzia bibliometryczne - 4

Pracownicy Biblioteki poprowadzili w roku akademickim 2017/2018:

- 6 szkoleń bibliotecznych z zakresu wyszukiwania informacji naukowej z polskich i zagranicznych baz danych dla 59 studentów Rehabilitacji.
- 4 szkolenia z zakresu funkcjonalności i efektywności testowanych, zagranicznych baz danych dla 7 pracowników naukowych WR.
- Indywidualne szkolenia uzupełniające wiedzę z zakresu wyszukiwania informacji naukowej z polskich i zagranicznych baz danych dla studentów Rehabilitacji .

W okresie sprawozdawczym założono dla 46 studentów indywidualne konta dostępu zdalnego do zagranicznych baz danych (EBSCO i Science Direct).

b) Czynnikiem mogącym limitować działalność Biblioteki w kierunku gromadzenia specjalistycznego piśmiennictwa są uwarunkowania finansowe.

c) W zamierzeniach BG jest zwiększenie:

- liczby warsztatów dedykowanych dla studentów WR z zakresu obsługi baz danych oraz wyszukiwania, porządkowania i wykorzystywania informacji naukowej.

Biblioteka przygotowuje na rok akademicki 2018-2019:

- Ofertę na zakup pakietu 28 książek elektronicznych PWN IBUK Libra (16 e-booków dla AWF Warszawa + 12 e-booków dla Filii w Białej Podlaskiej), z których 16 tytułów jest dedykowanych dla Wydziału Rehabilitacji. Zakup pakietu umożliwi dostęp do 300 darmowych publikacji dostępnych na platformie PWN IBUK Libra oraz umożliwi dodawanie elektronicznych wersji publikacji zwartych autorów z AWF Warszawa.
- Zapewnienie studentom w Czytelni Ogólnej miesięcznego dostępu do skanera wypożyczonego przez BG z firmy Digital Center.
- Ofertę zakupu 10 książek drukowanych w przypadku gdyby pojawiły się środki finansowe.

8.5. Kadra dydaktyczna

a) Wydziałowa Komisja Konkursowa ds. Kwalifikacji Kandydatów Wydziału Rehabilitacji pracowała intensywnie.

W postępowaniu konkursowym na stanowisko profesora nadzwyczajnego rozpatrzono 2 konkursy, adiunkta – 6 konkursów, starszego wykładowcy-6 konkursów, wykładowcy – 13 konkursów, asystenta – 5 konkursów, lektora-1 konkurs. W sumie Komisja rozpatrzyła 33 konkursy, na które zgłosiło się 34 kandydatów. W 32 konkursach zgłosił się jeden kandydat na dane stanowisko, tylko na lektora języka angielskiego zgłosiło się dwoje kandydatów.

Wydziałowa Komisja Konkursowa ds. Kwalifikacji Kandydatów Wydziału Rehabilitacji w miesiącu wrześniu pracowała równie intensywnie.

W postępowaniu konkursowym na stanowisko profesora nadzwyczajnego rozpatrzono 1 konkurs, wykładowcy-4 konkursy, asystenta-7 konkursów, lektora-1 konkurs i instruktora-1. W sumie Komisja rozpatrzyła 14 konkursów, na które zgłosiło się 19 kandydatów.

b) Przewodnicząca Komisji Konkursowej ds. Kwalifikacji Kandydatów Wydziału Rehabilitacji postuluje konieczność stworzenia regulaminu pracy Komisji, w celu usprawnienia jej działania.

c) Członkowie Komisji zgłosili konieczność standaryzacji postępowania w konkursach na nauczycieli akademickich.

9. System informacyjny funkcjonujący w jednostce, związany m.in. z gromadzeniem i wykorzystywaniem informacji związanych z prowadzonym kształceniem oraz wyników i analiz jego monitorowania i oceny

9.1. Dokumentacja związana z procesem kształcenia, w tym weryfikacja efektów kształcenia

a) Obszar ten jest regulowany na podstawie pisma Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia PS-4310-1-25/2014 z dnia 23 stycznia 2013 roku, który zobowiązuje pracowników Wydziału Rehabilitacji do przechowywania dokumentacji dydaktycznej w tym tej dotyczącej zaliczenia przedmiotu. Zgodnie z tym rozporządzeniem osobami odpowiedzialnymi za gromadzenie i przechowywanie dokumentacji są osoby prowadzące dany przedmiot, a nadzór nad jej właściwym przechowywaniem m.in. miejscem składowania, pełni

Kierownik Zakładu. Na potrzeby raportu WKdsJK w roku akademickim 2017/2018 dokonano weryfikacji dokumentacji Zakładu Podstaw Pielęgniarstwa oraz Zakładu Pielęgniarstwa Klinicznego w celu oceny realizacji wytycznych w tym obszarze. Weryfikacja dotyczyła stanu rzeczywistego zabezpieczenia oraz przechowywania dokumentacji. Stwierdzono, że dokumentacja jest dostosowana do potrzeb poszczególnych przedmiotów. Sprawdzono, że dokumentację w zależności od form, czyli w wersji papierowej lub elektronicznej przechowują poszczególni wykładowcy przez okres od 1 roku do 3 lat (pełny cykl studiów).

W Zakładzie Podstaw Pielęgniarstwa oraz w Zakładzie Pielęgniarstwa Klinicznego dokumentacja zaliczeń prowadzona przez pracowników pełnoetatowych przechowywane są indywidualnie przez prowadzącego, a pracowników zatrudnionych na zlecenie w sekretariacie zakładu. Wyposażenie w szafy sekretariatu, nie stanowi właściwego zabezpieczenia dokumentacji. W Katedrze Rehabilitacji, Katedrze Psychospołecznych Podstaw Zdrowia i Rehabilitacji, Katedrze Fizjoterapii i Katedrze Nauczania Ruchu dokumentacja przechowywana jest indywidualnie przez prowadzących zajęcia w ich pokojach. We wszystkich Katedrach i Zakładach nie ma do tego specjalnie przygotowanych miejsc z profesjonalnym zabezpieczeniem dokumentacji.

Wśród dokumentacji znajdują się m.in.:

- zaliczenia pisemne z małej części materiału,
- zaliczenie pisemne w sesji zimowej (test oraz pytanie opisowe),
- opracowywane własne programy zdrowotne,
- karta oceny jakości dla przykładowych usług zdrowotnych,
- wydrukowane prezentacje multimedialne z samokształcenia.

b) Na podstawie sprawdzonej dokumentacji nie stwierdzono znaczących nieprawidłowości w zakresie gromadzenia i przechowywania dokumentacji związanej z prowadzonym procesem dydaktycznym oraz monitorowaniem i oceną jakości kształcenia. Wątpliwości może budzić jedynie brak specjalnie przygotowanych miejsc z profesjonalnym zabezpieczeniem dokumentacji w poszczególnych Katedrach i Zakładach.

c) W odniesieniu do poprzedniego roku sprawozdawczego nie wprowadzono istotnych zmian naprawczych, ponieważ w prowadzeniu dokumentacji nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie gromadzenia i przechowywania dokumentacji związanej procesem dydaktycznym oraz monitorowaniem i oceną jakości kształcenia.

10. Publikowanie informacji na temat oferty edukacyjnej oraz funkcjonującego systemu zapewniania jakości kształcenia

a) Powstałe nowości na stronie internetowej AWF: zakładka Centrum Symulacji Medycznej Akademia Wychowania Fizycznego realizuje Projekt dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego „Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej w AWF Warszawa” nr POWR.05.03.00-IP.05-00-004/17, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś Priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Cel projektu: poprawa jakości kształcenia poprzez opracowanie

i wdrożenie „Programu Rozwojowego Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie” oraz utworzenie i rozwój Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej na kierunku pielęgniarstwo. Cel realizowany będzie z Partnerem, który ma bogate doświadczenie w zakresie świadczenia usług medycznych oraz wdrażania programów unijnych. Jest potencjalnym pracodawcą odbiorców projektu. Jego udział pozwoli w lepszy sposób dopracować program rozwoju uczelni i wzbogaci go o elementy praktyczne, które są niezbędne przy wprowadzeniu studentów pielęgniarstwa na rynek pracy. <https://www.awf.edu.pl/wr/struktura-wydzialu/centrum-symulacji-medycznej>

Rozwijanie treści w dziale oferty edukacyjnej w formie szkoleń i warsztatów. Informacja dotycząca szkoleń i warsztatów dostępna jest stronie internetowej AWF. Przykładowe szkolenia dla studentów to: Fizjoterapia Sportowa, Dynamic Tape, Wybrane formy masażu w odnowie biologicznej, Kurs diagnostyki obrazowej dla fizjoterapeutów i inne. <https://www.awf.edu.pl/wr/studia/oferta-edukacyjna/szkolenia-i-warsztaty>

Nastąpiła aktualizacja danych informatycznych dotyczących Konferencji i Szkoleń. Sztandarowe konferencje Wydziału Rehabilitacji AWF to: Myśl Rehabilitacyjna prof. Andrzeja Seyfrieda. MIEDNICA CZŁOWIEKA – Spojrzenie wieloaspektowe. 18-19.05.2018 WR, AWF WARSZAWA; Forum Praktyków – SKOLIOZY 16-03-2018r; Forum Praktyków – PEDIATRIA 1-12-2018r. <https://www.awf.edu.pl/wr/nauka/konferencje-i-seminaria-naukowe/konferencje>

W obrębie Wydziału w roku akademickim 2018/2019 działało 11 Studenckich Kół Naukowych, które deklarują aktywność naukową. Miarą ich wydajność była Konferencja SKN, na której prezentowano działania naukowe studentów. SKN <https://www.awf.edu.pl/wr/nauka/studenckie-kola-naukowe>

W roku akademickim odbywały się cykliczne zebrania naukowe oraz seminaria poświęcone realizowanym projektom naukowym <https://www.awf.edu.pl/wr/nauka/konferencje-i-seminaria-naukowe/seminaria>

b) W roku sprawozdawczym nie stwierdzono nieprawidłowości w obszarze publikowanie informacji na temat oferty edukacyjnej oraz funkcjonującego systemu zapewniania jakości kształcenia.

c) Nie podejmowano działań naprawczych.

11. Współpraca jednostki z otoczeniem społeczno-gospodarczym/ interesariuszami wewnętrznymi

a) Wydział Rehabilitacji, aby zapewnić optymalny poziom kształcenia na trzech prowadzonych przez siebie kierunkach studiów (fizjoterapia, pielęgniarstwo oraz terapia zajęciowa) kładzie duży nacisk na współpracę z szerokim gronem interesariuszy zewnętrznych. Z tego względu Wydział posiada bardzo dobrze rozwiniętą bazę placówek medycznych i naukowych, z którymi ściśle współpracuje, realizując zarówno działania dydaktyczne, jak również naukowe cele statutowe. Dane dotyczące szczegółowych obszarów współpracy poszczególnych jednostek znajdują się w zestawieniu dołączonym do sprawozdania (załącznik 5). Ze względu na ich poufny charakter udostępniane są na prośbę przedstawiciela komisji.

Koordinowanie działań tak licznych jednostek stanowi poważne wyzwanie, któremu z roku na rok Wydział stara się sprostać jak najlepiej, czego dowodem jest stałe poszerzanie oferty dydaktycznej o nowe placówki, w zależności od aktualnych potrzeb edukacyjnych. W roku sprawozdawczym nawiązano współpracę m.in. z Rehasport Clinic, w której studenci odbywają zajęcia z zakresu ortopedii i fizjoterapii w sporcie. Natomiast zajęcia z geriatryi zorganizowano we współpracy z ośrodkiem ORPEA-system „Mazowia”.

Wydział Rehabilitacji rozwija się nie tylko na polu dydaktycznym, dbając o harmonijne kształtowanie sylwetki zawodowej absolwenta, ale również zacieśnia współpracę w obszarze naukowym, podejmując liczne inicjatywy badawcze wspierające społeczność lokalną i przekładające się na dobrostan społeczeństwa, czego przykładem może być realizacja projektu DS 307 w kooperacji z Ośrodkiem Wsparcia dla Seniorów nr 1 Bielany.

W roku sprawozdawczym podjęto również działania we współpracy z partnerami zagranicznymi, co wymaga wiele wysiłku ze strony osób podejmujących takie inicjatywy. Przykładem tego jest złożenie wspólnego projektu Horyzont 2020 przy współudziale z TUM Uniwersytetem w Monachium oraz 31 innymi krajami Europy i Ameryki oraz założenie konsorcjum z ALREH. Liczne tego typu inicjatywy wskazują na to, iż Wydział stanowi merytorycznego, rzetelnego i godnego zaufania partnera dla firm zewnętrznych, co znacząco podnosi jego prestiż na arenie międzynarodowej.

Poza zewnętrznymi projektami naukowymi na Wydziale rozwijane są również liczne inicjatywy badawcze w postaci realizowanych nowych projektów DS, które swym zasięgiem nie ograniczają się wyłącznie do jednej katedry, ale integrują pracowników z kilku katedr a także wydziałów np. DS 308, DS 289. Owocem tak szeroko rozumianej współpracy były artykuły naukowe ukazujące się w renomowanych czasopismach ze współczynnikiem IF.

Na uwagę zasługuje również fakt zacieśniania stosunków pomiędzy Wydziałem a stowarzyszeniami pacjentów, czego dowodem są liczne imprezy, których współorganizatorem lub logistycznym partnerem jest Wydział takie, jak m.in. MazoviaCup 2017, Metrocup 2017.

Poza nowymi inicjatywami dotyczącymi współpracy, na które zwrócono uwagę w powyższym sprawozdaniu, Wydział sukcesywnie kontynuował długofalową współpracę podjętą w ramach działań rozpoczętych w latach ubiegłych. Zachowanie tak dużej aktywności i jednocześnie bieżące koordynowanie dynamicznej relacji z różnymi partnerami stanowi ogromne wyzwanie i wymaga od pracowników Wydziału dużego zaangażowania, kreatywności i sprawnego działania.

b) Rok 2017/2018 upłynął pod znakiem zmian programowych w związku z wejściem w życie ustawy o zawodzie fizjoterapeuty przewidującej kształcenie na kierunku fizjoterapia w trybie 5-letnich jednolitych studiów magisterskich. Opracowane w roku uprzednim zmiany programowe (sylabusy, umiejscowienie przedmiotów w toku kształcenia) poprzedzone wielogodzinnymi konsultacjami dotyczącymi siatek przedmiotów i obradami pracowników z różnych katedr okazały się być bardzo owocne i nie zaobserwowano większych trudności w realizacji treści programowych.

c) Zaistniałe drobne problemy rozwiązywano na bieżąco, czego przykładem mogą być elastyczne przesunięcia pracowników zatrudnionych na umowę zlecenie (zewnętrzni) do realizacji nowych treści poszczególnych przedmiotów lub w zastępstwie pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich.

Zgłoszony w roku ubiegłym problemem z szatnią dla studentów w Szpitalu Klinicznym WUM został tymczasowo rozwiązany. W trakcie remontu szpitala studenci AWF i WUM korzystają ze wspólnej szatni. Być może po zakończeniu prac renowacyjnych pojawi się możliwość udostępnienia studentom naszej jednostki odrębnego lokalu. W chwili obecnej studenci obu uczelni mają możliwość zacieśniania wspólnych kontaktów.

Monitoring pracy placówek prowadzony przez osoby koordynujące ich działanie oraz wymiana informacji pomiędzy prowadzącymi zajęcia, samymi studentami oraz instytucjonalna współpraca z ich przedstawicielami w ramach m.in. niniejszej komisji zapewniają stały przepływ informacji i możliwości dyskusji na temat aktualnych spraw dotyczących współpracy jednostki z otoczeniem społeczno-gospodarczym i interesariuszami wewnętrznymi. Studenci w imieniu własnym i swoich kolegów mogą na bieżąco zgłaszać swoje postulaty przedstawicielom władz Wydziału. System ten funkcjonuje bez zarzutu, zatem nie ma potrzeby wprowadzania bardziej zbiurokratyzowanej formy kontaktu, która mogłaby zaburzyć jakość przekazywanych informacji i uniemożliwić dyskusję na temat możliwych rozwiązań satysfakcjonujących środowisko studentów i dydaktyków.

W perspektywie dalszych działań Wydziału leży obecnie utrzymanie tak wysokiego i satysfakcjonującego poziomu współpracy ze wszystkimi partnerami, jaki ma miejsce w chwili obecnej, pogłębianie zaufania i płynne koordynowanie wspólnych inicjatyw. Jest to szczególnie istotne w obliczu wyzwania, jakim jest kształcenie studentów w toku jednolitych 5-letnich studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia oraz w perspektywie zmian, jakie w ostatnim czasie dokonywały się w Szkolnictwie Wyższym.

Podsumowanie

Przedstawione sprawozdanie z Oceny Jakości Kształcenia jest podsumowaniem aktywności całej społeczności Wydziału Rehabilitacji w roku akademickim 2017/2018. Uwzględniono w nim mocne i słabe strony ocenianych obszarów działalności. System monitorowania jakości w obecnej formie funkcjonuje w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie od 2013 roku. Został wprowadzony w celu wdrażania Krajowych Ram Kwalifikacyjnych i stałego doskonalenia procesu dydaktycznego oraz inicjatyw organizacyjnych i działalności naukowej. Z perspektywy pięciu lat pracy Komisji widać wyraźny wzrost świadomości na temat jakości kształcenia wśród pracowników i studentów Wydziału oraz stopniowe doskonalenie mechanizmów monitorowania.

Ocena dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Wydziału na poziomie tworzenia aktów normatywnych, procedur i sprawozdań wskazuje na sprawne i uporządkowane działanie całej jednostki. Uchwały Rady Wydziału, pisma okólne Dziekana oraz wytyczne Rady w postaci procedur konsultowanych z poszczególnymi Komisjami Wydziałowymi, były aktualną odpowiedzią na bieżące problemy i zapewniały płynne funkcjonowanie jednostki w zmieniających się okolicznościach prawnych. Wprowadzenie ustawy o szkolnictwie wyższym wymagało w roku sprawozdawczym intensywnych przygotowań i aktualizacji dokumentów regulujących obecne i przyszłe funkcjonowanie Wydziału. Nowe kierunki i stopnie studiów powstające na Wydziale wiązały się z większą aktywnością studentów w strukturach Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. W roku sprawozdawczym sprzyjały temu jasno określone zasady ujęte w procedurze wdrażania studentów do prac Wydziału

Rehabilitacji oraz określenia zadań i kompetencji studentów w pracach organizacyjnych na rzecz Uczelni.

Doskonalenie programów kształcenia w roku sprawozdawczym dotyczyło głównie powstających studiów magisterskich na kierunku pielęgniarstwo oraz praktyk studenckich na kierunku terapia zajęciowa. Zespoły odpowiedzialne za poszczególne kierunki analizowały karty przedmiotów, efekty kształcenia oraz plany studiów w kontekście zgłaszanych uwagi i propozycji zarówno ze strony dydaktyków i studentów. Analiza badań ankietowych pracodawców zatrudniających absolwentów AWF, jak i samych absolwentów wskazują na wysoką jakość programów kształcenia. System ankietyzacji wymaga jednak usprawnienia ze względu na małą liczbę respondentów. Weryfikacja efektów kształcenia wskazuje, iż w roku sprawozdawczym studenci uzyskiwali dużo lepsze wyniki z egzaminów niż w roku 2016/2017 na wszystkich kierunkach i stopniach.

Warto zwrócić uwagę na sprawnie działający system bieżącej oceny nauczycieli akademickich. Jest to niewątpliwie efekt wypracowania jasnych i spójnych zasad hospitacji oraz jednolitego narzędzia oceny, co było przedmiotem prac Komisji Jakości w poprzednich latach. Analiza polityki kadrowej jasno wskazuje cele działań władz Wydziału. Wysoki poziom kształcenia zapewniają dydaktycy - wybitni specjaliści, często współpracujący z wiodącymi jednostkami ochrony zdrowia. W trosce o utrzymanie wysokiego poziomu naukowego władze Wydziału i Uczelni dokonały licznych zmian kadrowych, przesuwając pracowników naukowo-dydaktycznych, którzy nie spełnili określonych wymagań na stanowiska dydaktyczne. Wprowadzano również rozwiązania ułatwiające pracę naukową oraz systemy motywacyjne. W zakresie ewaluacji nauczycieli wyzwaniem pozostaje ocena studentów. Wciąż niska frekwencja nie pozwala na zebranie rzetelnych informacji o ocenianych pracownikach.

Niewątpliwie mocną stroną Wydziału Rehabilitacji była w roku sprawozdawczym działalność naukowa. Uzyskanie kategorii naukowej A; 25 projektów w ramach działalności statutowej, 3 granty z zewnętrznym finansowaniem, 3 projekty w ramach ERASMUS PLUS i PFRON; 1131 pkt. MNiSW (48,592 IF) oraz wprowadzenie studiów III stopnia, to najważniejsze osiągnięcia roku akademickiego 2017/2018. Stale podnoszone wymagania w zakresie efektywności naukowej pracowników Wydziału Rehabilitacji przynoszą wymierne korzyści i są pozytywnie opiniowane przez Radę Wydziału. W roku sprawozdawczym działało 9 studenckich kół naukowych, których owocem było 13 wystąpień na ogólnopolskich konferencjach naukowych, 4 wyróżnienia i opublikowali 8 prac. Wydział był też organizatorem Konferencji Studenckich Kół Naukowych.

System wsparcia dla studentów funkcjonował w roku sprawozdawczym sprawnie. Przyznano 53 stypendia rektora dla najlepszych studentów, 61 stypendiów socjalnych, 2 specjalne stypendia dla osób niepełnosprawnych, 6 zapomóg oraz 82 IPS i 26 ITS. 2017/2018 to także kolejny rok efektywnej pracy Wydziałowego Koordynatora programu Erasmus+. Systematycznie wzrasta liczba beneficjentów programu w kategorii studentów i dydaktyków. Organizacja zajęć dla studentów przyjezdnych z roku na rok staje się sprawniejsza. Pojawiają się nowe inicjatywy stymulujące internacjonalizację kształcenia i mobilność akademicką na Wydziale Rehabilitacji. Analiza procesu antyplagiatowego wskazuje na znikomość tego problemu na Wydziale Rehabilitacji. Rzecznik dyscyplinarny

ds. Studentów Wydziału Rehabilitacji ani prodziekan ds. Studenckich i Dydaktycznych w ostatnim roku akademickim nie otrzymali żadnych wniosków, skarg ani zażaleń.

Kilkuletnie doświadczenia z oceną jakości wskazują, że warunki kształcenia są obszarem, w którym zawsze będą pojawiać się nowe wyzwania i nowe potrzeby. Dopasowanie pomieszczeń dydaktycznych do potrzeb i komfortu użytkowników, potrzeba większej ilości zajęć klinicznych czy uruchomienie sieci Wi-Fi na terenie Uczelni to powtarzające się sugestie ankietowanych. W ocenianym okresie Wydział nawiązał współpracę z Rehasport ORPEA-system „Mazowia”, złożył wspólny projekt Horyzont 2020 założył konsorcjum z firmą ALREH, współorganizował m.in. MazoviaCup 2017, Metrocup 2017. Poza nowymi inicjatywami dotyczącymi współpracy, na które zwrócono uwagę w powyższym sprawozdaniu, Wydział sukcesywnie kontynuował długofalową współpracę podjętą w ramach działań rozpoczętych w latach ubiegłych.

Analiza pięciu ostatnich lat pracy Komisji Jakości Kształcenia uwidacznia postęp, jaki się dokonał w niemal wszystkich z 11 ocenianych obszarów funkcjonowania Wydziału. Za tymi korzystnymi zmianami stoją konkretne osoby, liczni pracownicy i zaangażowani studenci, ci wszyscy, którzy utożsamiają się z Wydziałem i łączą rozwój osobisty z jego rozwojem. Utrzymanie silnego i aktywnego zespołu wydaje się kluczowym zadaniem na czas kolejnych zmian prawnych w uczelni, coraz wyższych wymagań naukowych przy ocenach parametrycznych oraz faktycznej weryfikacji procesu dydaktycznego zewnętrznymi egzaminami państwowymi.

Przewodniczący Zespołu
ds. Oceny Jakości Kształcenia
dr Piotr Czyżewski



Rekomendacje na rok akademicki 2018/2019 na podstawie sprawozdania WKdsJK za 2017/2018

Skład zespołu opracowującego rekomendacje

Dr Ewa Kałalska

Mgr Michał Kozdroń

Mgr Jan Sznajder

Mgr inż. Barbara Łysoń

Dr hab. Anna Cabak

Dr Krzysztof Graff

Dr Jolanta Marszałek

Doc. Dr Andrzej Gryglewicz

Na podstawie sporządzonego przez Zespół ds. Oceny Jakości Kształcenia przy współpracy odpowiednich członków Zespołu ds. Jakości Kształcenia sprawozdania, Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia na posiedzeniu dnia 05.12.2018r., wypracowała poniższe rekomendacje działań na rok akademicki 2018/2019.

1. Procedury zapewniania jakości w jednostce.

1.1. Podtrzymanie regularnego przekazywania informacji z Rady Wydziału Rehabilitacji i ich rozsyłania przez jedną komórkę (Kierownik Dziekanatu lub Sekretariat Dziekana) do Sekretariatów Katedr, które dalej rozsyłają informacje do pracowników WR dla Kierownika Dziekanatu/Sekretariatu Dziekana/Sekretariatów Katedr.

1.2. Wprowadzenie procedury wdrażania studentów do prac WR i organizacyjnych na rzecz Uczelni.

2. Programy kształcenia, efekty kształcenia, ocenianie studentów.

2.1. Bieżąca kontrola jakości programów kształcenia ze szczególnym uwzględnieniem nowego toku pięcioletnich studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia oraz dwuletnich studiów magisterskich na kierunku pielęgniarstwo.

2.2. Wprowadzenie dodatkowych użyteczności do wydziałowego systemu komputerowego w celu pozyskiwania wyników efektów kształcenia bezpośrednio z systemu.

3. Kadra naukowo-dydaktyczna i dydaktyczna.

3.1. Aktywizacja studentów w zakresie oceny nauczycieli

4. Badania naukowe.

4.1. Wzmacnianie aktywności naukowej pracowników Wydziału

4.1.1. Przeszkolenie kadry naukowo-dydaktycznej w zakresie przygotowania projektów naukowych, finansowanych z różnych źródeł finansowania zewnętrznego

4.1.2. Utworzenie jednostki centralnej, np. Centrum Badań i Rozwoju AWF Warszawa wspierającej od strony administracyjnej przygotowanie wniosków i rozliczanie projektów finansowania zewnętrznego.

4.1.3. Inicjowanie współpracy z innymi ośrodkami naukowo-badawczymi oraz organizacjami (np. Medicover, Polskim Towarzystwem Fizjoterapii, Polskim Towarzystwem Rehabilitacji, Stowarzyszeniem Fizjoterapia Polska, Krajową Izbą Fizjoterapeutów, Polskim Towarzystwem Naukowym Adaptowanej Aktywności Fizycznej, Polskim Towarzystwem Biomechaniki, Fundacją Aktywnej Rehabilitacji).

4.1.4. Rozszerzenie dostępu do naukowych medycznych baz danych np. CINAHL Database

4.2. Poprawa w zakresie przepływu informacji oraz efektywności sprawozdawczości w zakresie działalności studenckich kół naukowych

- 4.2.1. Wprowadzenie wzoru sprawozdania z działalności Studenckich Kół Naukowych w celu ich ujednolicenia i zachowania odpowiedniej jakości merytorycznej sprawozdań,
- 4.2.2. Ankietowanie studentów biorących udział w działalności kół naukowych w celu uzyskania wskazówek i opinii, które można by było wykorzystać do poprawy ich funkcjonowania
5. Zasoby do nauki i środki wsparcia dla studentów/doktorantów/słuchaczy studiów podyplomowych.
Brak rekomendacji.
6. Internacjonalizacja kształcenia i mobilność akademicka.
- 6.1. Rozszerzanie zainteresowania praktykami w ramach programu Erasmus + na wszystkich kierunkach.
7. Zapobieganie zjawiskom patologicznym, w tym ochrona własności intelektualnej.
Brak rekomendacji.
8. Warunki kształcenia.
- 8.1. Udoskonalenie programu kształcenia na jednolitych studiach magisterskich (zwiększenie liczby godzin praktycznych).
- 8.2. Poprawa stanu oraz wyposażenia sal wykładowych oraz laboratoryjnych.
9. System informacyjny funkcjonujący w jednostce, związany m.in. z gromadzeniem i wykorzystywaniem informacji związanych z prowadzonym kształceniem oraz wyników i analiz jego monitorowania i oceny.
- 9.1. Zapewnienie miejsca na przechowywanie dokumentacji dydaktycznej w Zakładach na kierunku pielęgniarstwa
10. Publikowanie informacji na temat oferty edukacyjnej oraz funkcjonującego systemu zapewniania jakości kształcenia.
- 10.1. Weryfikacja treści kart przedmiotów oraz umieszczenie w zakładce Studia, w podzakładce „Oferta Edukacyjna” kart przedmiotów dla jednolitych studiów magisterskich z fizjoterapii.
11. Współpraca jednostki z otoczeniem społeczno-gospodarczym/interesariuszami zewnętrznymi.
- 11.1. Sprawdzenie w każdym semestrze jakości współpracy z podmiotami zewnętrznymi na podstawie opinii kierowników praktyk wypełniających ankiety.

Tabela. Harmonogram wdrożenia rekomendacji.

L.p.	Cel rekomendacji	Rekomendacja proponowane działanie	Termin	Osoba odpowiedzialna
1.2.	Poprawa kompetencji studentów w działaniach dotyczących zapewniania jakości kształcenia	Wprowadzenie procedury wdrażania studentów do prac WR oraz określenia zadań i kompetencji studentów w pracach organizacyjnych na rzecz Uczelni	Rok akademicki 2018/2019	Prodziekan ds. Rozwoju/Dziekan
2.2.	Wprowadzenie dodatkowych użyteczności do wydziałowego systemu komputerowego	Pozyskiwanie danych dotyczących efektów kształcenia bezpośrednio z systemu komputerowego	Rok akademicki 2018/2019	Władze Wydziału
3.1.	Poprawa jakości okresowej oceny	Aktywizacja studentów w zakresie oceny	Rok akademicki 2018/2019	Władze Wydziału, Kierownicy Katedr i Zakładów

	nauczycieli akademickich			
4.	4.1.Wzmacnianie aktywności naukowej pracowników Wydziału	4.1.1. Przeszkolenie kadry naukowo-dydaktycznej w zakresie przygotowania projektów naukowych, finansowanych z różnych źródeł finansowania zewnętrznego	Rok akademicki 2018/2019	Prorektor ds. Badań Naukowych i Wdrożeń/ Prodziekan ds. Nauki
		4.1.2. Utworzenie jednostki centralnej, np. Centrum Badań i Rozwoju AWF Warszawa wspierającej od strony administracyjnej przygotowanie wniosków i rozliczanie projektów finansowania zewnętrznego.	Rok akademicki 2018/2019	Prorektor ds. Badań Naukowych i Wdrożeń/Dziekan WR Prodziekan ds. Nauki
		4.1.3. Inicjowanie współpracy z innymi ośrodkami naukowo-badawczymi oraz organizacjami (np. Medicovert, Polskim Towarzystwem Fizjoterapii, Polskim Towarzystwem Rehabilitacji, Stowarzyszeniem Fizjoterapia Polska, Krajową Izbą Fizjoterapeutów, Polskim Towarzystwem Naukowym Adaptowanej Aktywności Fizycznej, Polskim Towarzystwem Biomechaniki, Fundacją Aktywnej Rehabilitacji).	Rok akademicki 2018/2019	Władze Wydziału/Dziekan WR
		4.1.4.Rozszerzenie dostępu do naukowych medycznych baz danych np. CINAHL Database	Rok akademicki 2018/2019	Prorektor ds. Badań Naukowych i Wdrożeń/ Prodziekan ds. Nauki/Biblioteka
	4.2. Poprawa w zakresie przepływu informacji oraz efektywności sprawozdawczości w zakresie działalności studenckich kół naukowych	4.2.1. Wprowadzenie wzoru sprawozdania z działalności Studenckich Kół Naukowych w celu ich ujednolicenia i zachowania odpowiedniej jakości merytorycznej sprawozdań	Rok akademicki 2018/2019	Prodziekan ds. Nauki
		4.2.2. Ankietowanie studentów biorących udział w działalności kół naukowych w celu uzyskania wskazówek i opinii, które można by było	Rok akademicki 2018/2019	Prodziekan ds. Nauki, Kierownicy Katedr i Zakładów

		wykorzystać do poprawy ich funkcjonowania		
	4.3. Wzmocnienie kompetencji studentów w zakresie prawidłowego korzystania ze źródeł piśmiennictwa naukowego	4.3.1. Stałe przypominanie promotorom prac, prowadzącym zajęcia seminaryjne w zakresie przygotowania pracy/seminarium dyplomowego oraz sprawującym opiekę nad przygotowaniem pracy promocyjnej o prawidłowym korzystaniu ze źródeł piśmiennictwa naukowego.	Rok akademicki 2018/2019	Kierownicy Zakładów Katedr,
5.	Brak rekomendacji			
6.1.	Zwiększenie zainteresowania studentów udziałem w praktykach Erasmus +	Przeprowadzenie akcji informacyjno-promocyjnej	Rok akademicki 2018/19	Dziekan/Kordynator Erasmus +
7.	Brak rekomendacji			
8.1.	Udoskonalenie programu kształcenia na jednolitych studiach magisterskich (zwiększenie liczby godzin praktycznych).	Weryfikacja aktualnego programu kształcenia i wdrożenie poprawek	Rok akademicki 2018/2019	Wydziałowa Komisja Programów Kształcenia/Zespół ds. Kierunku Fizjoterapia
8.2.	Poprawa stanu oraz wyposażenia sal wykładowych oraz laboratoryjnych	Kontrola stanu oraz wyposażenia sal wykładowych oraz laboratoryjnych i ewentualne zgłoszenie potrzeb napraw	Rok akademicki 2018/2019	Kolegium Dziekańskie/Dziekan ds. Rozwoju
9.1	Właściwe zabezpieczenie dokumentacji dydaktycznej	Wygospodarowanie miejsca na składowanie dokumentacji na kierunku Pielęgniarstwo	Rok akademicki 2018/2019	Kierownicy zakładów, prowadzący przedmioty
10.1.	Doskonalenie jakości informacji umieszczanych na stronie internetowej	Bieżąca korekta treści w tym nieaktualnych nazwisk wykładowców w Kartach Przedmiotów obowiązujących dla stopnia I i II kierunku Fizjoterapia.	Rok akademicki 2018/2019	Pracownicy odpowiedzialni za przedmioty. Kierownicy zakładów.
11.1.	Kontrola jakości kształcenia w placówkach przez studentów	Sprawdzenie w każdym semestrze jakości współpracy z podmiotami zewnętrznymi na podstawie opinii kierowników praktyk wypełniających ankiety	Rok akademicki 2018/2019	Kierownicy Praktyk raportują do WKdsJK

**Przewodniczący
Zespołu ds. Jakości Kształcenia
Dr Andrzej Magiera**



**Przewodniczący
Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia
Dr Waldemar Skowroński**



**Uchwałą nr 7 Rady Wydziału Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego
z dnia 11.12.2018 sprawozdanie Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia zostało przyjęte.**