



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



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

Warszawa, listopad 2016

Sprawozdanie z oceny własnej jednostki za rok akademicki 2015/2016

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

mgr Katarzyna Bienias

mgr Beata Boćkowska

dr Piotr Czyżewski

mgr Emilia Dadura

dr Anna Dąbrowska-Zimakowska

dr Alicja Długołęcka

mgr Magdalena Gawałko

studentka Katarzyna Horosz

dr Małgorzata Kiljańska

student Karol Lann Vel Lace

mgr Ewa Łukaszewicz

dr Andrzej Magiera

student Paweł Maraszek

mgr Honorata Piasecka

dr hab. prof. AWF Izabela Rutkowska

dr Marta Sidaway

studentka Martyna Skiba

dr Joanna Ścibek

studentka Katarzyna Waligórska

II. Treść sprawozdania

1. Procedury zapewnienia jakości w jednostce

1.1. Dokumentacja Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia

a) Dokumentacja Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w roku akademickim 2015/2016, na poziomie Wydziału Rehabilitacji związana z zapewnieniem i monitorowaniem jakości kształcenia obejmowała następujący zbiór procedur:

- Uchwała nr 16 z dn. 10.11.2015 r. w sprawie przyjęcia sprawozdania Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie; Załącznik nr 1 do Uchwały nr 16 - Sprawozdanie z oceny własnej jednostki za rok akademicki 2014/2015
- Uchwała nr 23 z dn. 8.12.2015r. w sprawie zatwierdzenia wzoru ankiety i procedury ankietyzacji zajęć dydaktycznych w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie; Załącznik nr 1
- Uchwała nr 14 z dn. 12.04.2016 r. w sprawie powołania Rady Interesariuszy Zewnętrznych w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.
- Uchwała nr 11 z dn. 12.04.2016 r. w sprawie zgłoszenia kandydata Wydziału Rehabilitacji do Odwoławczej Komisji ds. Potwierdzania Efektów Uczenia się w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie
- Uchwała nr 12 z dn. 12.04.2016 r. w sprawie określenia organizacji potwierdzania efektów uczenia się w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie
- Uchwała nr 13 z dn. 12.04.2016 r. w sprawie uzupełnienia o przedmioty do wyboru planu studiów I i II stopnia na kierunku fizjoterapia; (a) Załącznik nr 1 do Uchwały nr 13 - Fizjoterapia I stopnia (Licencjat) - Plan studiów w r.a. 2016-2017; (b) Załącznik nr 2 do Uchwały nr 13 - Fizjoterapia II stopnia (mgr) - Plan studiów w r.a. 2016-2017
- Uchwała nr 20 z dn. 14.06.2016 r. w sprawie przypisania efektów kształcenia dla kierunku Fizjoterapia I i II stopnia w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie do obszaru, dziedziny i dyscypliny naukowej;
(a) Załącznik nr 1 do Uchwały nr 20 - Efekty kształcenia dla kierunku Fizjoterapia studia I stopnia; (a) Załącznik nr 2 do Uchwały nr 20 - Efekty kształcenia dla kierunku Fizjoterapia studia II stopnia
- Uchwała nr 22 z dn. 8.12.2015 r. w sprawie regulaminu postępowania w przewodach doktorskich w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie; Załącznik nr 1 do Uchwały nr 22 - Regulamin postępowania

w przewodach doktorskich w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie

- Pismo Okólne nr 9 z dnia 13.10.2015 r.- Powołanie Wydziałowej Komisji ds. Weryfikacji Efektów Kształcenia w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie
- Pismo Okólne nr 13 Dziekana Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa z dnia 8.12.2015r. w sprawie zmian w Wydziałowym Systemie Zapewnia Jakości Kształcenia w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.
- Pismo Okólne nr 2 Dziekana Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa z dn. 12.04.2016r. w sprawie zmian w Wydziałowym Systemie Zapewniania Jakości Kształcenia na Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.
- Pismo Okólne nr 3 z dnia 12.04.2016 r. w sprawie przyjęcia regulaminu kształcenia praktycznego (zajęć praktycznych i praktyk zawodowych) realizowanych na kierunku pielęgniarstwo; Załącznik nr 1 do Pisma Okólnego nr 3 z dnia 12.04.2016 r.- Regulamin kształcenia praktycznego (zajęć praktycznych i praktyk zawodowych) realizowanych na kierunku pielęgniarstwo
- Pismo Okólne nr 9 z dnia 1.07.2016 r. w sprawie zatwierdzenia dziennika i organizacji praktyk dla studentów I i II stopnia kierunku Fizjoterapia w Wydziale Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie

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 2015/2016 nie wprowadzano nowelizacji tego dokumentu oraz nie wprowadzono nowych rozporządzeń Rektora i Uchwał Senatu. Wytyczne z roku 2014 były uwzględniane w roku akademickim 2015/2016. Zbiór procedur i zasad zapewniających, monitorujących i oceniających jakość kształcenia tworzą wyżej wymienione 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.: dwukrotne uaktualnianie i poszerzanie składu Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, przyjęcie całorocznego sprawozdania wraz z rekomendacjami oraz dyskusja dotycząca poszczególnych rekomendacji, powołania Rady Interesariuszy Zewnętrznych, wprowadzenie regulaminu i organizacji praktyk dla studentów kierunku pielęgniarstwo i fizjoterapia, procedur związanych z ankietyzacją, weryfikacji efektów kształcenia, aktualizowaniem i inwentaryzowaniem dokumentacji związanej z zapewnieniem jakości kształcenia. Oryginały dokumentacji znajdują się w sekretariacie Dziekana; uchwały i pisma okólne wraz z załącznikami są upublicznione na stronie Wydziału Rehabilitacji. Wszelkie rekomendacje ujęte w obszarze 1 w sprawozdaniu z roku akademickiego 2015/2016 zostały zweryfikowane i uwzględnione.

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

c) Na bieżąco aktualizowano składy komisji wydziałowych oraz weryfikowano i modyfikowano procedury, by optymalizować prace nad jakością kształcenia. Warto zwrócić uwagę na stworzenie stałych procedur i formuł, dzięki którym można weryfikować progres w stosunku do lat ubiegłych, przede wszystkim dotyczy to ankietyzacji. Ze względu na nowy kierunek otwarty na Wydziale Rehabilitacji – terapia zajęciowa, niezbędne jest opracowanie lub uaktualnienie procedur dotyczących poszczególnych obszarów z uwzględnieniem ankietyzacji dla tego kierunku. Ponadto na uwagę zasługuje potrzeba udoskonalenia procedur, które posłużą do przygotowania obszarów oceny jakości kształcenia (dotyczy to wszystkich obszarów, nie tylko pierwszego).

1.2. Udział studentów w działaniach dotyczących zapewniania jakości kształcenia

a) Udział studentów w działaniach mających na celu podnoszenie jakości kształcenia na Wydziale Rehabilitacji, gdzie ich aktywność obserwowana jest na przykład w Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. W roku sprawozdawczym w pracach obu zespołów Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia brali czynny udział studenci studiów I i II stopnia kierunku Fizjoterapia i kierunku Pielęgniarstwo. 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. Samorząd Studencki uczestniczył także w pracach nad procedurą dotyczącą zakresu obowiązków i kompetencji opiekunów roczników (*procedura: Zakres Obowiązków i Kompetencji Opiekunów Roczników z września 2016 – zatwierdzenie Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia*). Członkowie obu zespołów Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia informowali studentów Wydziału Rehabilitacji o głównych założeniach i działaniach Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia.

b) Studenci obu kierunków uczestniczyli w pracach na rzecz jakości kształcenia w Wydziale Rehabilitacji AWF Warszawa, jednak ich liczba była niezadowalająca. Dokonano uzupełnienia składu Zespołu Oceny Jakości Kształcenia. W miejsce studentki kierunku fizjoterapia, która zakończyła kształcenie w AWF dziekan ds. dydaktyki powołał studentkę drugiego roku kierunku pielęgniarstwo. Ponadto poszerzono dodatkowo skład Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. W zespole ds. Oceny aktualnie pracuje pięciu studentów, w Zespole ds. Jakości Kształcenia – czterech studentów.

c) Prowadzono bieżącą aktualizację składu osobowego poszczególnych komisji w Wydziale Rehabilitacji. Do prac w Radzie Wydziału oraz Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia należy włączyć studentów nowego kierunku, tj. Terapii Zajęciowej.

2. Programy kształcenia, efekty kształcenia i ocenianie studentów

2.1. Opracowanie i zatwierdzanie programów kształcenia

a) Na kierunku fizjoterapia, w roku akademickim 2015/2016, nie wprowadzono zmian w obszarze programów kształcenia w stosunku do roku akademickiego 2014/2015. Podczas posiedzeń Zespołu ds. programów kształcenia na kierunku fizjoterapia zauważono jednak potrzebę wprowadzenia zmian w planie studiów w r.a. 2016/2017 związanych z koniecznością przesunięć godzinowych języka obcego. Zespół ds. programów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo dokonał przesunięć godzinowych w planach 3-letnich studiów I stopnia (tabela 1).

Tabela 1. Zmiany w planach studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo od r.a. 2015/2016

Przedmiot	Przed zmianą		Po zmianie	
	Sem. 5 wyk/ćw/sk	Sem.6 wyk/ćw/sk	Sem. 5 wyk/ćw/sk	Sem. 6 wyk/ćw/sk
Badania naukowe w pielęgniarstwie (w tym seminarium dyplomowe)	-	0/30/0	0/30/0	-
Ratownictwo medyczne	35/0/15	0/10/15	-	35/10/30

b) Analiza badania studentów nt. opinii i oczekiwań pracodawców na temat kompetencji i kwalifikacji zawodowych absolwentów AWF Warszawa wskazała na niską ocenę znajomości języków obcych. Stwierdzono, więc konieczność wprowadzenia zmian godzinowych *języka obcego* na kierunku fizjoterapia. Zmiany w planie na kierunku pielęgniarstwo wynikały z sugestii studentów i promotorów dotyczących realizacji przedmiotu *Badania naukowe w pielęgniarstwie (w tym seminarium dyplomowe)* w 5 semestrze. Seminarium dotyczy między innymi zasad sporządzania pracy licencjackiej stąd konieczność wcześniejszej realizacji przedmiotu. Przesunięcie przedmiotu *Ratownictwo medyczne* wynikało z potrzeby wyrównania obciążenia godzinowego i punktów ECTS.

c) Zmniejszona aktywność Zespołu ds. programów kształcenia na kierunku fizjoterapia w zakresie zmian w programach studiów dwustopniowych wynika z wycofywania dwustopniowego trybu studiowania na tym kierunku. W semestrze letnim 2015/2016 Zespół ds. Kierunku Fizjoterapia Wydziałowej Komisji Jakości Programów Kształcenia rozpoczął działania zmierzające do stworzenia programu jednolitych studiów magisterskich z fizjoterapii. Zaproponowano również zmiany w planie studiów, które zostały zatwierdzone przez Radę Wydziału i zostaną wprowadzone w roku akademickim 2016/2017. Na kierunku pielęgniarstwo skorygowano kolejność przedmiotów w semestrach w przedmiotach *Badania naukowe w pielęgniarstwie (w tym seminarium dyplomowe)* oraz *Ratownictwo medyczne*. W zespole ds. Kierunku Terapia Zajęciowa prace dotyczyły dopracowywania szczegółów programu dla uruchamianego w r. ak. 2016/2017 nowego kierunku studiów na Wydziale Rehabilitacji.

2.1.1. Wyniki badania opinii kandydatów na studia I i II stopnia kierunku fizjoterapia

a) Badaniem objęto 202 kandydatów na studia I stopnia na kierunki Fizjoterapia (N=128, K=67, M=61) oraz Pielęgniarstwo (N=74, K=67, M=7). Spośród 121 kandydatów na studia II stopnia w roku akademickim 2015/2016 na kierunek Fizjoterapia, na pytania ankietowe odpowiedziało 65 osób (K=52, M=13). Badanych pytano m.in. o powody, dla których wybrano studia w AWF. Na studia I stopnia kandydaci na Fizjoterapię i Pielęgniarstwo, jako główny powód podawali ciekawy profil studiów (ponad 70%) i atrakcyjną perspektywę pracy (ok. 50%). Kandydaci na studia II stopnia odpowiedzieli, że głównym powodem wybrania studiów w AWF był ciekawy profil studiów (nieco mniej niż połowa), a już tylko 1/3 uważała, że była to atrakcyjna perspektywa pracy. Pozytywnym wynikiem było to, że niewielu kandydatów na I stopień (1-3%) deklarowało, że niepowodzenie w dostaniu się na inny kierunek było przyczyną wybrania AWF, nikt z kandydatów na studia II stopnia nie zadeklarował takiej odpowiedzi. Nawet 90% kandydatów na studia I jak i II stopnia na kierunek fizjoterapia oczekują od studiów w AWF przede wszystkim zdobycia wiedzy i umiejętności w zakresie kierunku studiów, programu studiów dostosowanego do potrzeb rynku. Dla chętnych na I stopień (ponad połowa badanych) ważne były również możliwości zdobycia dodatkowych uprawnień zawodowych, kontakt z profesjonalną kadrą naukowo-dydaktycznych oraz udział w interesujących praktykach.

b) Na podstawie analizy badań ankietowych stwierdzono, że możliwość kontynuowania kariery sportowej jest istotnym czynnikiem wyboru uczelni, jednak nie jest powodem zasadniczym zarówno dla kandydatów na I jak i II stopień studiów, choć prawie ¼ kandydatów na I stopień studiów oczekuje od studiów w AWF możliwości rozwoju sportowego. Wydaje się, że połączenie studiów na kierunku Fizjoterapia, czyli realizacja pełnego programu kształcenia z karierą zawodniczą jest bardzo trudna, dla niektórych osób, zwłaszcza zawodników na wysokim poziomie, wręcz niemożliwa (ważne byłoby przeprowadzenie badań w tym zakresie i dokonania na tej podstawie precyzyjnej oceny problemu). Niepokojącym może być również fakt, że wg kandydatów zarówno na I jak i II stopień studiów, informacje o AWF w mediach i prasie (zbyt rzadko pojawiające się informacje na temat uczelni) nie skłaniały do tego, aby zainteresować się studiowaniem w AWF Warszawa.

c) W trwającym roku sprawozdawczym Władze Wydziału zmieniły formę spotkań informacyjnych dla kandydatów na studia. W marcu 2016 odbyło się spotkanie w ramach tzw. dnia otwartych drzwi. Poza częścią ogólnouczelnianą pracownicy i studenci Wydziału Rehabilitacji przygotowali i przeprowadzili spotkanie dla kandydatów na kierunki terapia zajęciowa, pielęgniarstwo i fizjoterapia. Omówiono szczegółowo zagadnienia związane z przygotowaniem do egzaminu ze sprawności fizycznej. Ważnym elementem spotkania była możliwość bezpośredniej rozmowy kandydatów z władzami, pracownikami i studentami Wydziału. Zadbano również o rozszerzenie akcji reklamowej dotyczącej rekrutacji na studia w AWF, m.in. na nowy kierunek Wydziału Rehabilitacji, Terapię Zajęciową. Reklama pojawiła się w wagonach metra oraz na dużym banerze na skrzyżowaniu ul. Marymonckiej i Al. Zjednoczenia przed bramą AWF.

2.1.2. Wyniki badania absolwentów Wydziału Rehabilitacji

a) W badaniach przeprowadzonych w semestrze zimowym (2015/2016) uczestniczyło 69 absolwentów kierunku fizjoterapia, z czego 82% stanowiły kobiety. Prawie wszyscy respondenci pracowali, w tym $\frac{1}{4}$ osób aktywnych zawodowo kontynuowała kształcenie. Dwóch respondentów nie podjęło pracy w związku z kontynuacją kształcenia. Wśród osób pracujących prawie 90% badanych deklaruje, że wykonuje pracę zgodną z kierunkiem wykształcenia. Pojedynczy badani wykonywali pracę niepokrywającą się z wykształceniem uzasadniając to brakiem możliwości znalezienia odpowiedniej pracy, możliwością rozwoju i awansu oraz wyższymi zarobkami w innej profesji. Największy odsetek absolwentów Wydziału Rehabilitacji deklaruje wykonywanie pracy na podstawie umowy na czas nieokreślony lub prowadzenie własnej działalności gospodarczej (po 27%). Co piąty badany zatrudniony był na czas określony lub na podstawie umowy zlecenia / o dzieło, 2% respondentów wykonywało pracę bez formalnej umowy. Zdaniem badanych absolwentów Wydziału Rehabilitacji (skala ocen min 1 – max 5) studia najlepiej przygotowały ich do pracy zawodowej w zakresie umiejętności pracy w zespole (średnia ocena 3,8) oraz uświadomiły im potrzebę uczenia się i stałego rozwoju (średnia ocena 3,8). Na oceny ok 3,5 i powyżej określono zdobycie w trakcie studiów następujących kompetencji: umiejętność podejmowania decyzji, skuteczną komunikację w kontekście zawodowym oraz samodzielność. W opinii respondentów najistotniejszymi kompetencjami z punktu widzenia pracodawcy są: łączenie teorii z praktyką, dobra organizacja pracy własnej oraz specjalistyczne umiejętności zawodowe (średnie ocen 4,4). Niemniej ważne (średnia ocen powyżej 4,0) to samodzielność, umiejętność podejmowania decyzji, formułowania i rozwiązywania problemów i pracy w zespole, ponadto potrzeba uczenia się i stałego rozwoju, skuteczna komunikacja oraz odporność na stres.

b) Alarmujące powinny być wyniki dotyczące kompetencji, które zdaniem badanych absolwentów Wydziału Rehabilitacji nabyli w trakcie studiów w najmniejszym stopniu. Najslabiej ocenione zostało przygotowanie w zakresie zdolności zarządzania (średnia ocena 2,8), obsługi komputera (średnia ocena 2,4) oraz znajomości języków obcych (średnia ocena 2,3). Jednak ci sami respondenci podkreślali, że 2 ostatnie wymienione kompetencje są również najmniej istotne dla pracodawców. Aby zweryfikować tę opinię należałoby podobne pytania zadać pracodawcom.

c) W bieżącym roku akademickim podejmowane są działania zmierzające do doskonalenia programów kształcenia. Władze Wydziału biorą udział w spotkaniach poszczególnych Zespołów Komisji Jakości Programów Kształcenia.

Ministerstwo Rozwoju we współpracy z partnerami społeczno-gospodarczymi, opracowało założenia do tzw. Polityki Nowej Szansy (PNS). Głównym celem PNS jest przeciwdziałanie upadłości przedsiębiorstw i ułatwienie ponownego rozpoczęcia działalności gospodarczej. Na tej podstawie Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego przekazało uczelniom rekomendacje dotyczące programów kształcenia. Zwrócono szczególną uwagę na:

- przekazywanie studentom wiedzy w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej, w tym sposobów działania w sytuacji zagrożenia przedsiębiorstw oraz zarządzania zmianą. Istotne w tym obszarze jest podkreślanie korzyści płynących z ponownego podejmowania działalności gospodarczej oraz umacnianie kultury *learning by doing*;

- rozwijanie u studentów kompetencji przedsiębiorczych, dotyczących zarządzania rozwojem firmy m.in. w zakresie finansowania inwestycji, wdrażania innowacji itp. Kluczowe w tym celu są takie zagadnienia i kompetencje jak: zarządzanie finansami – sięganie po finansowanie zewnętrzne w różnej formie, zarządzanie zmianą, umiejętność korzystania z kompetencji zewnętrznych;
- budowanie wśród studentów wszystkich kierunków studiów pro przedsiębiorczej postawy.

W ślad za rekomendacjami Ministerstwa, dokonano przeglądu i aktualizacji kart przedmiotów bezpośrednio związanych z przedsiębiorczością realizowanych w roku sprawozdawczym w Wydziale Rehabilitacji w Katedrze Psychospołecznych Podstaw Rehabilitacji i Bioetyki.

Przedmiot *Ekonomia i systemy ochrony zdrowia* jest realizowany w formie obowiązkowych wykładów w wymiarze 30 godzin dydaktycznych na drugim roku studiów drugiego stopnia kierunku fizjoterapia. Treści dotyczą m.in. podstawowych pojęć z zakresu mikro- i makroekonomii systemów ochrony zdrowia, wybranych wskaźników, miar i modeli oceny ekonomicznej w ochronie zdrowia, roli państwa w ochronie zdrowia, form publicznego i prywatnego finansowania opieki zdrowotnej, organizacyjnych i ekonomiczno-finansowych aspektów wybranych systemów ochrony zdrowia w Polsce i na świecie, umiejętności identyfikowania i rozwiązywania problemów ekonomicznych pojawiających się w ochronie zdrowia oraz ekonomicznych uwarunkowań praktyki medycznej, w tym fizjoterapeutycznej.

Przedmiot *Prawo* jest realizowany w formie obowiązkowych wykładów w wymiarze 45 godzin dydaktycznych na drugim roku studiów drugiego stopnia kierunku fizjoterapia. W zakresie przedsiębiorczości studenci mają możliwość zapoznania się z zasadami otwierania i prowadzenia działalności leczniczej w zakresie fizjoterapii w wybranych formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, a także zdobycia informacji na temat podstawowych instytucji z zakresu prawa.

Przedmiot *Zarządzanie i marketing* jest realizowany w formie obowiązkowych wykładów w wymiarze 30 godzin dydaktycznych na pierwszym roku studiów drugiego stopnia kierunku fizjoterapia. Cele przedmiotu obejmują: kształtowanie umiejętności stosowania specjalistycznej terminologii z zakresu organizacji i zarządzania oraz marketingu i fachowego opisu funkcjonowania organizacji jako systemu społeczno-technicznego działającego w dynamicznym otoczeniu, rozwijanie umiejętności rozumienia zasad i procesów zarządzania organizacjami oraz stosowania ich w praktyce, wdrażanie umiejętności analizowania zjawisk rynkowych oraz modelowania i projektowania procesów rynkowych ze szczególnym uwzględnieniem promocji usług z zakresu fizjoterapii, przekazanie wiedzy oraz wdrożenie umiejętności postępowania zgodnego z zasadami kierowania i marketingu w działalności związanej z ochroną zdrowia, ubezpieczeń społecznych, prawa podatkowego oraz prawa spółek.

Władze wydziału podjęły również działania zmierzające do wyjaśnienia niskiej oceny umiejętności związanych z obsługą komputera. Przewodnicząca Zespołu Jakości Kształcenia skierowała zapytanie do osób odpowiedzialnych za przedmiot. W odpowiedzi dr hab. Michał Wychowański, Kierownik Zakładu Biomechaniki, podkreślił wpływ braków sprzętowych do prowadzenia zajęć z przedmiotu *Technologie Informatyczne i Podstawy Informatyki*. W omawianym okresie zajęcia odbywały się w adaptowanych pomieszczeniach: trudnych warunkach, najpierw na Wydziale Rehabilitacji w ciasnym pomieszczeniu a następnie w piwnicy akademika męskiego. Trudności lokalowe wynikały z konieczności remontu starej substancji budowlanej i przystosowaniu jej do potrzeb dydaktyki. W obu przypadkach zajęcia odbywały się

na przestarzałych komputerach. Aktualnie Zakład Biomechaniki dysponuje 16 zestawami komputerowymi zakupionymi w grudniu 2014 roku i salą przeznaczoną do nauczania informatyki. Trwają analizy programów i doskonalenie metod nauczania *Informatyki* w celu wprowadzenia odpowiednich zmian zgodnych z postępowaniem technologicznym i koniecznością poprawiania jakości nauczania tego przedmiotu.

Podjęto również działania zmierzające do wyjaśnienia niskiej oceny znajomości języków obcych. Mgr Katarzyna Laprus, kierownik Pracowni Języków Obcych, przedstawiła możliwe przyczyny słabych wyników ankietyzacji. Po pierwsze badania zostały przeprowadzone wśród absolwentów kończących studia w latach, kiedy jeszcze nie została powołana obecnie funkcjonująca Pracownia Języków Obcych na Wydziale Rehabilitacji. Tym samym, odpowiedzialność za rzeczony efekt kształcenia spada na Międzywydziałowe Studium Języków Obcych, które prowadziło lektoraty dla ówczesnych studentów AWF Warszawa. Obecnie funkcjonująca Pracownia Języków Obcych na WR, opracowała spójną i jednolitą dla studentów Kartę Przedmiotu Języka Angielskiego. Od tego też czasu studenci WR nauczani są języka specjalistycznego *English for Physiotherapists* na poziomie B2. Studenci kończą kurs obowiązkowym zaliczeniem przedmiotu, potwierdzającym uzyskany w trakcie trwania studiów poziom biegłości językowej. Wyniki ankiet, w których studenci oceniali dwa ostatnie lata pracy lektorów języka angielskiego, były satysfakcjonujące, gdyż średnia ocen wynosiła około 4.4.

W celu podniesienia efektów kształcenia, Pracownia Języków Obcych nawiązała współpracę z zewnętrzną firmą zajmującą się certyfikacją biegłości językowej ETS (egzamin TOEIC), która będzie potwierdzała wiedzę i zapewniała transparentność uzyskanych efektów nauczania.

2.1.3. Wyniki badania opinii studentów kończących studia w roku akademickim 2014/2015

a) W badaniu ankietowym wzięło udział 60 studentów kończących Wydział Rehabilitacji w roku akademickim 2015/2016, w tym 51% studentów kierunku fizjoterapia i 49% studentów pielęgniarstwa oraz 58% studentów I^o i 42% - II^o. Najwięcej studentów kończących Wydział Rehabilitacji deklaroowało, że wybór studiów na tym kierunku odpowiadał ich zainteresowaniom. Jako kolejny powód swoich decyzji, studenci fizjoterapii wskazywali prestiż uczelni, a studenci pielęgniarstwa łatwość znalezienia pracy. Znikomy odsetek studentów deklaroował, że zdecydował się na ten kierunek studiów, ponieważ był przekonany o łatwości studiowania.

Spośród obszarów dotyczących programów kształcenia studenci kierunku fizjoterapia kończący studia licencjackie najlepiej ocenili programy studiów ($3,2 \pm 0,8$) i praktyki zawodowe jako element programu kształcenia ($3,2 \pm 1,0$), nieco gorzej studenci ocenili przydatność zdobytej wiedzy w kontekście przyszłej pracy zawodowej ($3,0 \pm 1,0$), zgodność treści przekazywanych na zajęciach z treściami zawartymi w kartach przedmiotów ($2,9 \pm 0,9$) oraz szanse na rynku pracy po zakończeniu studiów ($2,9 \pm 0,9$). Najsłabiej oceniono ofertę studiów podyplomowych, kursów i specjalizacji ($2,8 \pm 1,3$). Wyniki oceny studentów kończących studia magisterskie były nieco wyższe i tak: zgodność treści przekazywanych na zajęciach z treściami zawartymi w kartach przedmiotów oceniono na $3,8 \pm 0,9$, praktyki zawodowe na $3,7 \pm 1,1$; przydatność zdobytej wiedzy w kontekście przyszłej pracy zawodowej na $3,6 \pm 0,9$; program studiów - $3,4 \pm 1,2$; szanse na rynku pracy po zakończeniu studiów - $3,4 \pm 1,1$. Podobnie najslabiej oceniono ofertę studiów podyplomowych, kursów i specjalizacji ($3,4 \pm 0,8$). Na kierunku pielęgniarstwo najwyżej oceniono szanse na rynku pracy po zakończeniu studiów ($4,0 \pm 0,9$) i przydatności zdobytej

wiedzy w kontekście przyszłej pracy zawodowej ($3,6 \pm 1,0$), następnie programy studiów ($3,1 \pm 0,8$), zgodności treści przekazywanych na zajęciach z treściami zawartymi w kartach przedmiotów i praktyki zawodowe ($3,2 \pm 1,2$). Najniżej oceniono ofertę studiów podyplomowych, kursów i specjalizacji ($2,6 \pm 1,3$).

44% spośród ankietowanych studentów I^o fizjoterapii deklarowała chęć dalszego studiowania na AWF, podobnie zadeklarowało 12% studentów II^o fizjoterapii. Podjęcie pracy zawodowej zgodnej z kierunkiem wykształcenia planuje 83% osób kończących licencjat fizjoterapii, 94% - licencjat pielęgniarstwa i 92% - studia magisterskie fizjoterapii. Spośród ośmiorga studentów I^o kierunku fizjoterapia, którzy zadeklarowali dalszą edukację na AWF Warszawa, siedmiu respondentów zadeklarowało kontynuację na II^o kierunku fizjoterapia, zaś jeden student - podjęcie studiów na kierunku wychowanie fizyczne. Natomiast wszyscy studenci II^o kierunku fizjoterapia, którzy zadeklarowali dalszą edukację na AWF Warszawa, wymienili studia doktoranckie.

b) Najniższe oceny w badaniu ankietowym studentów kończących studia na Wydziale Rehabilitacji w roku akademickim 2015/2016 dotyczyły oferty studiów podyplomowych, kursów i specjalizacji.

c) W porównaniu do roku poprzedniego ocena programów studiów została przeprowadzona na znacznie większej grupie studentów. Wyniki wskazują na korzystne zmiany w zakresie praktyk studenckich.

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

a) W badaniach przeprowadzonych w semestrze zimowym (2015/2016r.) uczestniczyło 55 pracodawców przede wszystkim z branży: edukacja/szkolnictwo (49%), sport (24%) oraz turystyka i rekreacja (7%) oraz ochrony zdrowia (7%). Największy odsetek zatrudnianych absolwentów ukończyło kierunek wychowanie fizyczne (69%) i tylko 16% fizjoterapię. Największy odsetek zatrudnianych absolwentów zajmuje/zajmowało stanowiska specjalistyczne (47%). Wśród opcji „inne” (16%) pracodawcy podali stanowisko nauczyciela wychowania fizycznego, instruktora w przypadku absolwentów kierunku wychowania fizycznego oraz indywidualnego rehabilitanta w przypadku absolwentów kierunku fizjoterapii. Ogólny poziom przygotowania absolwentów AWF Warszawa do pracy zawodowej pracodawcy oceniają (skala ocen min 1 – max 5) średnio na 3,8. Prawie 80% pracodawców określiła poziom przygotowania absolwentów jako dobry i bardzo dobry. Przy zatrudnianiu absolwentów uczelni za najbardziej kluczowe elementy przygotowania merytorycznego pracodawcy uznają: łączenie teorii z praktyką (58%), specjalistyczne umiejętności zawodowe (49%) oraz doświadczenie w branży zdobyte podczas praktyk lub pracy (38%) i specjalistyczną wiedzę kierunkową (36%). Z elementów przygotowania merytorycznego absolwentów AWF zatrudnionych w ankietowanych firmach najlepiej oceniono specjalistyczną wiedzę kierunkową (średnia ocena: 3,8). Przy zatrudnianiu absolwentów uczelni za najbardziej kluczowe kompetencje osobiste pracodawcy uznają efektywne wykorzystanie czasu (55%), samodzielność (53%) oraz sumienność (51%), empatię (51%), a także kreatywność i innowacyjność (51%). Z kompetencji osobistych absolwentów AWF zatrudnionych w ankietowanych firmach najlepiej oceniono łatwość adaptacji w nowym środowisku pracy (średnia ocena: 3,8).

Przy zatrudnianiu absolwentów uczelni za najbardziej kluczowe umiejętności interpersonalne pracodawcy uznają: umiejętność pracy w zespole (58%), otwartość na pomysły i wiedzę innych (47%), efektywną komunikację w kontekście zawodowym (42%) oraz dopasowanie zachowania do wymogów sytuacji (38%). Z kompetencji interpersonalnych absolwentów AWF zatrudnionych w ankietowanych firmach najlepiej oceniono umiejętność pracy w zespole (średnia ocena: 3,8).

b) Należałoby zwrócić uwagę na najniżej ocenione przez pracodawców kompetencje i umiejętności absolwentów AWF; z elementów przygotowania merytorycznego najgorzej oceniono znajomość języków obcych (średnia ocena: 2,8); spośród kompetencji osobistych - umiejętność pracy pod presją czasu (średnia ocena: 3,2); zaś z kompetencji interpersonalnych - zdolności zarządzania i przywódcze (średnia ocena: 3,1).

Biorąc jednak pod uwagę, że zaledwie 16% spośród pracowników, których zatrudniali respondenci ukończyło fizjoterapię, należy ostrożnie podchodzić do wyników badań i rozszerzyć je o badania o pracodawców, którzy przede wszystkim zatrudniają fizjoterapeutów - absolwentów Wydziału Rehabilitacji.

c) Władze Wydziału biorą aktywny udział w spotkaniach i pracach dotyczących nowego systemu kształcenia fizjoterapeutów w Polsce. Ewentualne wprowadzenie w życie nowych regulacji wpłynie niewątpliwie na poziom kompetencji absolwentów Wydziału. Na podstawie analizy badania opinii pracodawców, Wydziałowa Komisja Jakości Kształcenia w trwającym roku sprawozdawczym przygotowuje wytyczne do przeprowadzania badań w tym zakresie.

2.1.5. Wyniki badania pracodawców nt. programu kształcenia na kierunku fizjoterapia w Wydziale Rehabilitacji AWF Warszawa

a) W badaniach ankietowych przygotowanych i przeprowadzonych w roku akademickim 2015/2016 przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia, dotyczących m.in. programu kształcenia na kierunku fizjoterapia, wzięło udział 26 pracodawców. Ponad 92% z nich uznało, że kierunek kształcenia w Wydziale Rehabilitacji jest zgodny z potrzebami ich firmy, a 85% wskazało, że absolwenci AWF wyróżniają się na tle innych uczelni. Pracodawcy od absolwenta Wydziału Rehabilitacji oczekują: umiejętności łączenia teorii z praktyką (92%), szerokiej wiedzy ogólnej (73%), specjalistycznych umiejętności zawodowych (73%), specjalistycznej wiedzy kierunkowej (50%), znajomości języków obcych (42%), obsługi komputera (42%) oraz umiejętności obsługi wyspecjalizowanego sprzętu/narzędzi (30%). Większość pracodawców (92%) byłaby zainteresowana prowadzeniem badań naukowych ze studentami/absolwentami Wydziału Rehabilitacji. Około 46% badanych uznało, że studenci/absolwenci posiadają umiejętności interpersonalne niezbędne do pracy w zawodzie fizjoterapeuty takie jak: empatia, łatwość nawiązywania kontaktu, umiejętność pracy w zespole, kreatywność oraz odporność na stres. 19% pracodawców uznało, że studenci/absolwenci nie posiadają ww. umiejętności, a 35% nie ma zdania na ten temat.

b) Ponad połowa badanych pracodawców w obszarze kształcenia zaobserwowała elementy, które według nich należy poprawić. Zaliczają do nich przede wszystkim zbyt małą liczbę zajęć o charakterze praktycznym. Wśród problemów wymieniają również: małą liczbę zajęć z medycyny

sportowej i pediatrii, słabą znajomość języków obcych, biomechaniki stawów, histologii i morfologii tkanek miękkich oraz podkreślają konieczność poprawy umiejętności interpersonalnych w kontaktach z pacjentami i innymi pracownikami.

c) W roku akademickim 2015/2016 Wydziałowa Komisja Jakości Kształcenia opracowała kwestionariusz w celu zebrania opinii i oczekiwań pracodawców dotyczących kompetencji i kwalifikacji zawodowych absolwentów. Wiele sugestii interesariuszy zewnętrznych zostało już wcześniej uwzględnionych (lata 2014/2015 i 2015/2016) np. udoskonalono praktyki studenckie, dodano zajęcia z medycyny sportowej, zmieniono program nauczania języków obcych, w większym zakresie przekazuje się wiedzę z biomechaniki stawów, wprowadzono do programu efekty dotyczące tkanek miękkich (anatomia), w większym stopniu zwraca się uwagę na komunikację studentów nie tylko na zajęciach ale dodatkowo powstało oddzielne koło naukowe „Komunikacja Kliniczna) itp. Decyzją Rady Wydziału z dn. 12.04.2016 r. powołano Radę Interesariuszy Zewnętrznych, wśród których są m.in. pracodawcy i absolwenci Wydziału Rehabilitacji, czyli potencjalni respondenci obecnej ankiety. Trwają więc permanentnie prace nad udoskonalaniem uzyskiwanych informacji (ankiety) oraz szerokie konsultacja na temat opinii i oczekiwań pracodawców względem kompetencji i kwalifikacji zawodowych absolwentów kierunku Fizjoterapii, które ciągle ewaluują a WR podąża za zmianami i stawianymi wymaganiami.

2.2. Efekty kształcenia

2.2.1. Weryfikacja efektów kształcenia

a) Zgodnie z rekomendacjami WKdsJK zawartymi w sprawozdaniu za rok akademicki 2014/2015 dokonano weryfikacji efektów kształcenia na studiach I i II stopnia kierunku fizjoterapia oraz studiach I stopnia kierunku pielęgniarstwo.

Przeгляд efektów kształcenia w roku akademickim 2015/2016 dokonano na podstawie analizy wyników sesji egzaminacyjnej. WKdsJK dokonała oceny efektywności i skuteczności nauczania na podstawie sesji egzaminacyjnej zimowej i letniej. W załączniku 1 dokonano zestawienia ocen niedostatecznych semestru zimowego i letniego 2015/2016 dla poszczególnych kierunków i stopni studiów.

b) Pomimo wytycznych z rekomendacji 2014/2015, w niektórych przedmiotach nie dokonano zmian efektów kształcenia. Nie usunięto ich i nadal istnieją w kartach przedmiotów. Dotyczy to przedmiotów: *Biofizyka, Fizykoterapia, Gry sportowe niepełnosprawnych, WF - gimnastyka i ćwiczenia muzyczno-ruchowe oraz Psychologia kliniczna i psychoterapia*. W pozostałych przedmiotach zmian w zapisach efektów kształcenia nie odnotowano.

Studenci najczęściej nie zaliczają na kierunku Fizjoterapia przedmiotów: *Anatomia, Kinezylogia, Fizjologia, Fizykoterapia, Medycyna Fizykalna i Balneoklimatologia oraz Psychologia* natomiast na kierunku pielęgniarstwo - *Anatomia*. Z analizy wyników sesji zimowych i letnich z poprzednich lat wynika, że oceny niedostateczne dotyczą tych samych przedmiotów poza psychologią. Przyczyn takiej sytuacji należy upatrywać w dużej ilości materiału, który musi przyswoić student i braku systematycznej nauki, zaległości w nauce, w

związku z systemem kształcenia na poziomie szkoły średniej. Zaproponowane i wprowadzone w niektórych zakładach zmiany nie przyniosły spodziewanych efektów.

c) W ramach działań korygujących poproszono nauczycieli prowadzących przedmioty, z których studenci w czasie sesji letniej otrzymali najwięcej ocen niedostatecznych o opinię i ewentualne uwagi i wnioski. W związku z dużą ilością ocen niedostatecznych z anatomii, dr Ida Wiszomirska z Zakładu Anatomii i Kinezylogii opracowała następujące kroki naprawcze: wprowadzono obowiązkowe sprawdziany na większości ćwiczeń, które dopingują studentów do systematycznej nauki. Uruchomiono także stymulację i zindywidualizowanie nauczania dla studentów, którzy otrzymują trzy oceny niedostateczne z poszczególnych ćwiczeń – rozmowa z kierownikiem Zakładu, pomoc w poszukiwaniu indywidualnych metod uczenia się. Wprowadzono także pozytywną motywację osób, które zaliczają sprawdziany na poszczególnych ćwiczeniach w postaci zaliczania niektórych efektów kształcenia. Przedmioty *Anatomia* i *Kinezylogia* są to przedmioty podstawowe z dużą ilością treści oraz z naciskiem nie tylko na przyswojenie wiedzy, ale także wykazanie się umiejętnościami. Nacisk w nauczaniu nastawiony jest na wykorzystywanie wiedzy w praktyce, co stanowi duży problem dla studentów. Studenci często uczą się dopiero do końcowych zaliczeń w związku z dużym obciążeniem nie są w stanie opanować wymaganych efektów. Przejście studentów ze szkoły średniej i przestawienie się na zaliczenia wszystkich efektów kształcenia stanowi dla wielu duże wyzwanie i niejednokrotnie mają oni problemy ze sprostaniem im (problem samodyscypliny w procesie samodzielnego uczenia się, organizacji czasu).

Dr A. Magiera, jako współprowadzący przedmiot Fizjologia, przyczyn w słabych wynikach zaliczeń i egzaminów upatruje w:

- ograniczeniu liczby godzin (już kilka lat temu) z fizjologii wysiłku; w ostatnim semestrze zmiana planu zajęć z 15x2 na 10x3 (niemożliwość realizacji wcześniejszej ilości tematów praktycznych);
- ograniczeniu wyposażenia – wyeksploatowane urządzenia pomiarowe, brak modernizacji i wymiany;
- rotacji kadry dydaktycznej;
- coraz bardziej „beztroskim” podejściu studentów do zdobywania wiedzy; możliwość dodatkowych terminów zaliczeń;
- większej niż wcześniej absencji (usprawiedliwiana) na ćwiczeniach.

Dr Agnieszka Niemierzycka umieściła następujące spostrzeżenia i uwagi dotyczące ocen niedostatecznych w sesji letniej 2015/2016 z przedmiotu fizykoterapia:

- liczebność w grupach na ćwiczeniach jest zbyt duża,
- zbyt mało miejsca i zasobów do nauki (pracownia fizykoterapii nie jest wyposażona pod kątem prowadzenia zajęć praktycznych w tak licznych grupach),
- brak systematycznego przygotowania studentów do zajęć,
- zbyt mała wiedza bazowej z anatomii i fizjologii,
- postawa studentów wobec nauki. Studenci postrzegają uczelnię przez pryzmat dyplomu, a nie wiedzy jaką można zdobyć i własnego rozwoju. Produktem nie jest wiedza tylko dyplom.

Dr Niemierzycka proponuje następujące rozwiązania problemu:

- wsparcie dla studentów w postaci konsultacji,
- zabieganie o wyposażenie pracowni fizykoterapii w dodatkową aparaturę,
- zabieganie o zmniejszenie liczebności w grupach na ćwiczeniach,

- rezygnacja z formy ustnej egzaminu na rzecz testu, żeby oceny nie zależały od decyzji jednego egzaminującego, by był jednakowy dla wszystkich stopień trudności i zakres sprawdzanej wiedzy oraz mniejszy udział przypadku przy uzyskiwaniu oceny niedostatecznej (jak to mogło mieć miejsce przy egzaminach ustnych). W dbałości o wysoki poziom kształcenia test powinien być z punktacją ujemną i zaliczenie na poziomie minimum 60%,
- postulowanie o zaplanowanie w organizacji roku akademickiego przerwy pomiędzy zakończeniem semestru a rozpoczęciem sesji egzaminacyjnej oraz sesją poprawkową,
- szukanie sposobu motywowania studentów do nauki i systematycznego przygotowywania do ćwiczeń,
- powtarzanie przedmiotu,
- rozważam rezygnację z zaliczenia praktycznego z ćwiczeń, co oznacza rezygnację z kolejnych efektów kształcenia (w tak licznych grupach student nie ma możliwości zdobycia umiejętności obsługi aparatury i samodzielnego wykonywania zabiegów).

Na zebraniach Komisji Jakości dyskutowano na temat ewentualnej weryfikacji warunków przyjęcia studentów pod kątem możliwości efektywności w trakcie kształcenia (kim są kandydaci, jak są przygotowani na studia, jakie mają oczekiwania wobec danego kierunku).

2.2.2. Weryfikacja efektów kształcenia na podstawie analizy wyników dyplomowania

a) Weryfikacja założonych dla programu kształcenia efektów, odbywała się w roku sprawozdawczym na poziomie nadawania absolwentom Wydziału Rehabilitacji określonych kwalifikacji. Podczas prac WKdsJK dokonano analizy wyników egzaminu dyplomowego.

Kierunek fizjoterapia studia I stopnia - egzamin licencjacki

W roku akademickim 2015/16 przeprowadzono 92 egzaminy dyplomowe na studiach I stopnia, co stanowiło 100% studentów dopuszczonych do egzaminu w dniu końca semestru letniego. Średni wynik studiów uzyskany przez studentów, którzy przystąpili do egzaminu dyplomowego wynosił 3,64 (średnia min. – 3,12, max – 4,63). Średni wynik egzaminu dyplomowego będący odpowiednio w 60, 30 i 10% sumą średniej ze studiów, oceny pracy dyplomowej i oceny egzaminu dyplomowego wyniósł 4,09 (średnia min. – 3,58, max – 4,87) (załącznik 2).

Kierunek fizjoterapia studia II stopnia – egzamin magisterski

W roku akademickim 2015/16 przeprowadzono 97 egzaminów dyplomowych na studiach I stopnia, co stanowiło 100% stanu studentów dopuszczonych do egzaminu na dzień końca semestru letniego. Średni wynik studiów uzyskany przez studentów, którzy przystąpili do egzaminu dyplomowego wynosił 4,02 (średnia min. - 3,5 max – 4,65). Średni wynik egzaminu dyplomowego będący odpowiednio w 60%, 30% i 10% sumą średniej ze studiów, oceny pracy dyplomowej i oceny egzaminu dyplomowego wyniósł 4,31 (średnia min. - 3,58, max – 4,82) (załącznik 2).

Kierunek pielęgniarstwo studia I stopnia – egzamin licencjacki

W roku akademickim 2015/16 przeprowadzono 56 egzaminów dyplomowych na studiach I stopnia, co stanowiło 100% stanu studentów na dzień końca semestru letniego. Średni wynik studiów uzyskany przez studentów, którzy przystąpili do egzaminu dyplomowego wynosił 4,20 (średnia min. - 3,25, max – 4,68). Średni wynik egzaminu dyplomowego będący odpowiednio w 60, 30 i 10% sumą średniej ze studiów, oceny pracy dyplomowej i oceny egzaminu teoretycznego, praktycznego i dyplomowego wyniósł 4,39 (średnia min.-3,63, max–4,88) (załącznik 2). Poniżej

(tab.13) przedstawiono średnie ocen ze studiów, pracy dyplomowej, egzaminu dyplomowego studentów fizjoterapii I i II stopnia oraz studentów pielęgniarstwa I stopnia.

Tabela 2. Porównanie średniej ze studiów, pracy dyplomowej, egzaminu dyplomowego studentów fizjoterapii I i II stopnia oraz studentów pielęgniarstwa I stopnia.

	Fizjoterapia studia I stopnia	Fizjoterapia studia II stopnia	Pielęgniarstwo studia I stopnia
Średnia ocena ze studiów	3,64	4,02	4,2
Średnia ocena z pracy dyplomowej	4,66	4,23	4,65
Średnia ocena z egzaminu dyplomowego	4,79	4,25	4,45
Ocena końcowa	4,09	4,31	4,39

Najwyższe oceny uzyskali studenci kierunku Pielęgniarstwo, najniższe oceny otrzymali studenci kierunku Fizjoterapia I stopnia. Na kierunku Pielęgniarstwo były przypadki egzaminów niezdanych. Czworo studentów Pielęgniarstwa zdało egzamin teoretyczny w II terminie.

b) W podobnym zakresie weryfikacja efektów kształcenia w roku akademickim 2015/2016 nie stwierdzono nieprawidłowości. Ze względu na specyficzne różnice w wykonywaniu zawodu fizjoterapeuty i pielęgniarki egzaminy dyplomowe na obu kierunkach różnią się.

c) W roku sprawozdawczym egzamin dyplomowy na studiach pierwszego stopnia kierunku fizjoterapia realizowano wg nowych zasad zatwierdzonych Uchwałą Rady Wydziału nr 2 z dnia 17.03.2014.

2.3. Ocenianie studentów

a) W kartach przedmiotów znajdują się informacje dotyczące: warunków i form zaliczenia przedmiotów oraz zasad oceniania, sposobów bieżącej kontroli efektów kształcenia. Prowadzący poszczególne przedmioty są zobowiązani do przedstawienia zasad zaliczenia na pierwszych zajęciach w semestrze, w którym rozpoczyna się dany przedmiot. Zasady oceniania oraz wymogi zaliczenia powinny być przedstawione przez prowadzącego w pierwszym tygodniu zajęć zgodnie z Regulaminem studiów AWF §17 punkt 3 oraz umieszczone na Wirtualnej Uczelni (w ramach komunikacji ze studentami). W celu utrzymania założonego poziomu jakości kształcenia student jest informowany szczegółowo przed zajęciami o wymogach i kryteriach zaliczenia przedmiotu. Oceny z egzaminów, praktyk zawodowych rejestruje się elektronicznie w protokołach na WU (Wirtualnej Uczelni) oraz w wersji papierowej. Przy egzaminach, kolokwium, pracach zaliczeniowych, referatach, sprawdzianach lub innych formach zaliczeń danego przedmiotu oraz ocenach z zajęć praktycznych obowiązuje skala ocen: bardzo dobry (5,0), dobry plus (4,5), dobry (4,0), dostateczny plus (3,5), dostateczny (3,0), niedostateczny (2,0). Oceny te, oprócz oceny niedostatecznej (2,0) są ocenami pozytywnymi i świadczą o opanowaniu przez studenta danej

materii i spełnieniu wymagań z danego przedmiotu, co do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

W roku sprawozdawczym dokonano przeglądu metod i kryteriów oceniania na podstawie pięciu losowo wybranych kart przedmiotów na kierunku fizjoterapia I i II stopnia oraz na kierunku pielęgniarstwo.

b) Wykryto brak jednolitego systemu oceniania na Wydziale Rehabilitacji zwłaszcza dotyczy to egzaminów pisemnych. Porównując zestawienie ocen niedostatecznych z sesji egzaminacyjnej zimowej i letniej 2014/2015 oraz 2015/2016 dostrzeżono, że studenci fizjoterapii oceniani są surowiej niż studenci pielęgniarstwa, natomiast na egzaminie dyplomowym studenci fizjoterapii osiągają lepsze oceny niż studenci pielęgniarstwa (na egzaminie dyplomowym na kierunku pielęgniarstwo zdarzały się oceny niedostateczne).

W dalszym ciągu nie opracowano jednolitego systemu oceniania studentów dla całego Wydziału. Istnieje potrzeba doprecyzowania skali ocen zwłaszcza dla egzaminów pisemnych. W związku z tym istotne jest, aby zdefiniować minimalny próg procentowy, który zaliczałby egzamin na ocenę dostateczną - jednakowy dla całego Wydziału (np. uzyskanie przez studenta oceny dostatecznej z egzaminu jest warunkiem osiągnięcia przez niego efektów kształcenia w zakresie spełniającym minimalne kryteria, ocena dostateczna plus oznacza osiągnięcie efektów kształcenia na poziomie zadowalającym, itd.). Proponowany próg przez Pana Dziekana Targosińskiego to 68%. Student osiągnąłby dostateczny stopień wiedzy lub umiejętności (3,0), gdy uzyska powyżej 68% sumy punktów określających maksymalny poziom wiedzy lub umiejętności z danego przedmiotu (odpowiednio, przy zaliczeniu częściowym – jego części).

Na podstawie analizy losowo wybranych kart przedmiotów stwierdzono w niektórych przypadkach brak informacji o skali ocen i oceniania, nie doprecyzowano szczegółowej formy egzaminu pisemnego, nie wszędzie są określone wymagania dotyczące obecności na zajęciach. W kilku kartach brakowało informacji o formach zaliczeń częściowych.

Na posiedzeniach Komisji ds. Oceny Jakości Kształcenia studenci prezentowali opinie swoich kolegów i koleżanek stwierdzając brak konsekwencji w ocenie zaliczeń częściowych, jeżeli chodzi o pierwszy termin zaliczenia i następne. Sugerowano niespójność w systemie oceny w/w zaliczeń. Jednakowa ocena w pierwszym podejściu do zaliczenia i w kolejnych jest według studentów niesprawiedliwa i niemotywuująca do systematycznej nauki.

c) Na posiedzeniach WKdsJK dyskutowano na temat wprowadzenia ujednoliconego systemu oceniania studentów, który motywowałby do systematycznej nauki i zaliczeń w pierwszych terminach w ciągu roku akademickiego. Podkreślano również rolę kierowników poszczególnych Zakładów w zakresie kontroli kart przedmiotów pod względem ich kompletności oraz poprawności.

3. Kadra naukowo-dydaktyczna i dydaktyczna

Zasady ustalania zakresu obowiązków nauczycieli akademickich, rodzaju zajęć dydaktycznych objętych zakresem obowiązków, wymiaru zadań dydaktycznych dla poszczególnych stanowisk oraz zasad obliczania godzin dydaktycznych w roku akademickim 2015/2016 zawarte są w Uchwale Nr 63/2013/2014 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 1 lipca 2014 roku.

3.1. Okresowa ocena nauczycieli akademickich przez Komisję ds. Oceny Pracowników Dydaktycznych

a) Komisja dokonała oceny zgodnie z przepisami ustawy o szkolnictwie wyższym (Ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (wyciąg) Art. 132). Wszyscy nauczyciele akademicy podlegają okresowej ocenie, w szczególności w zakresie należytego wykonywania obowiązków, których mowa w art. 111, oraz przestrzegania prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także prawa własności przemysłowej. Oceny dokonuje podmiot wskazany w statucie uczelni, nie rzadziej niż raz na dwa lata lub na wniosek kierownika jednostki organizacyjnej, w której nauczyciel akademicki jest zatrudniony. Oceny nauczyciela akademickiego posiadającego tytuł naukowy profesora, zatrudnionego na podstawie mianowania, dokonuje się nie rzadziej niż raz na cztery lata. Kryteria oceny oraz tryb jej dokonywania, z uwzględnieniem możliwości zasięgnięcia opinii ekspertów spoza uczelni, określa statut.

Komisja dokonała oceny na podstawie osiągnięć wykazanych przez pracownika w działalności:

1. naukowej – kryterium oceny: publikacje oraz złożone projekty badawcze. Komisja przyjęła ocenę pozytywną, jeżeli pracownik osiągnął łącznie, co najmniej 12 pkt w tej kategorii.
2. dydaktycznej - kryterium oceny: (a) realizacja pensum godzinowego, (b) ocena pracownika przez studentów na podstawie wyników ankiet dostarczonych przez Prorektora ds. Dydaktyki, (c) ocena z hospitacji zajęć przeprowadzonej przez kierowników jednostek.
3. organizacyjnej – kryterium oceny: (a) udział w Komisjach wydziałowych i uczelnianych, (b) udział w komitetach organizacyjnych i naukowych konferencji, (c) podnoszenie kwalifikacji zawodowych, (d) inne działania organizacyjne na rzecz wydziału i uczelni. Komisja przyjęła ocenę pozytywną, jeżeli pracownik osiągnął, co najmniej 20 pkt w tej kategorii.

W ocenie końcowej Komisja uwzględniła także opinię bezpośredniego przełożonego (kierownika zakładu lub katedry).

W roku 2015/16 karty oceny pracownika wypełniło 77 pracowników:

- 29 pracowników dydaktycznych,
- 48 pracowników naukowo-dydaktycznych,
- 1 osoba *nie złożyła* karty z powodu zakończenia umowy o pracę.

Spośród 29 pracowników dydaktycznych wszyscy uzyskali oceny pozytywne w zakresie oceny dydaktycznej i organizacyjnej, 23 uzyskały oceny pozytywne w zakresie działalności naukowej, pozostałych sześciu nie oceniano.

Spośród 48 pracowników naukowo-dydaktycznych wszyscy otrzymali pozytywne oceny w zakresie oceny dydaktycznej, jedna otrzymała ocenę negatywną w zakresie oceny naukowej i organizacyjnej. Z jedną osobą nie przedłużono zatrudnienia.

Pozytywną ocenę końcową uzyskali wszyscy pracownicy. Komisja zwróciła uwagę na szerszy kontekst oceny - na proporcje pracowników naukowo-dydaktycznych w katedrach/zakładach oraz całym WR. Wydział znajduje się w dolnej granicy, dopuszczalnej proporcji N/D. Przyjmuje się, że jeśli stosunek ten nie przekracza 50%, jednostka, czyli Wydział, ma charakter zawodowy. W takich Katedrach jak Psychospołeczne Podstawy Rehabilitacji, Biologiczne Podstawy Rehabilitacji oraz Teorii i Metodyki Nauczania Ruchu nie powinno być pracowników o statusie D. Nastąpiła poprawa w zakresie proporcji N/D na korzyść N w Katedrach Rehabilitacji i Fizjoterapii oraz w zakładach Pielęgniarstwa.

b) Komisja oceniająca pracowników stwierdziła, że pracownicy dydaktyczni, którzy nie publikują prac naukowych (oryginalnych) i nie biorą udziału w realizacji projektów badawczych, winni mieć sprecyzowane zadania, istotnie wzmacniające pozycje Wydziału, tj. publikowanie materiałów o charakterze metodycznym, w formie skryptów, monografii, materiałów szkoleniowych; aktywną działalność dydaktyczną w ramach studiów podyplomowych, kursów, warsztatów; większy udział w pełnieniu obowiązków i zadań administracyjnych i organizacyjnych na rzecz WR i Uczelni.

Zgodnie z oczekiwaniem, w każdej grupie pracowników są osoby, które zbliżają się do ustawowego limitu czasu pracy na określonym stanowisku. Należy stworzyć warunki do realizacji awansu.

W kartach oceny wielu pracowników brak było oceny zajęć przez studentów (ankietyzacja) jak i oceny z hospitacji zajęć przez kierowników jednostek organizacyjnych

c) Wszystkie te osoby odbyły rozmowę z dziekanem w obecności kierownika Katedry oraz prodziekana ds. Nauki, w czasie, którego określono potencjalne możliwości oraz okres czasu do zakończenia przewodu doktorskiego lub postępowania habilitacyjnego.

3.2. Bieżąca ocena nauczycieli akademickich

a) W roku akademickim 2015/2016 w Katedrze Teorii i Metodyki Nauczania Ruchu przeprowadzono pięć hospitacji ze średnią ocen – 5. W Katedrze Biologicznych Podstaw Rehabilitacji wizytowano zajęcia prowadzone zarówno w formie wykładu jak i w formie ćwiczeń. Dokonano oceny na podstawie stosowanych w dydaktyce metod: aktywizujących, werbalnych oraz aktywności studentów. Wszystkie hospitacje uzyskały pozytywne, wysokie oceny, wskazujące na poprawny metodycznie warsztat pracy nauczyciela akademickiego. W podziale na zakłady/pracownie uzyskano następujące oceny formularza hospitacji (załącznik 3). W Katedrze Psychospołecznych Podstaw Rehabilitacji przeprowadzono hospitacje wszystkim pracownikom (12 osób). Wszyscy otrzymali oceny bardzo dobre (5). Nie było żadnych uwag. W Katedrze Rehabilitacji w roku akademickim 2015/2016 było dziewięć hospitacji wszystkie uzyskały ocenę końcową bdb (5). W Katedrze Fizjoterapii na 17 osób zatrudnionych przeprowadzono 13 hospitacji w tym 10 z nich została oceniona maksymalną liczbą punktów – 5;

trzy otrzymały po 4 pkt. Nie hospitowano pracowników w pierwszym roku zatrudnienia (załącznik 3).

b) Stwierdzono, że nie wszyscy pracownicy Wydziału byli hospitowani w roku sprawozdawczym

c) Istnieje konieczność hospitacji wszystkich pracowników dydaktycznych. Należy zwrócić uwagę na dokumentowanie opinii z hospitacji.

3.3. Ocena dokonywana przez studentów

a) Oceny studentów dokonało niewielu studentów (średnio nauczyciela oceniło 2.55 ± 0.2) Wydziału Rehabilitacji na obu kierunkach studiów. 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 dotyczących;

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.

b) Wykazano nieprawidłowości związane z frekwencją wypełniających ankietę studenckie

c) Zgodnie z zaleceniami WKdsJK w 2015/2016 wprowadzono jednolity wzór ankiety oceniającej zajęcia dydaktyczne dla wszystkich jednostek wydziału.

3.4. Przegląd kadry naukowo-dydaktycznej i dydaktycznej

a) Liczba osób wchodzących w skład minimum kadrowego w roku akademickim 2016 (styczeń-lipiec)

Tabela 3. Liczba osób wchodzących w skład minimum kadrowego w roku akademickim

	Styczeń 2016	Lipiec 2016
Profesor zwyczajny	4	4
Profesor nadz.z tytułem	2	2
Profesor nadzwyczajny	12	12
Adiunkt (dr hab.)	1	1
Adiunkt	18	18
Asystent (dr)	2	4
Asystent	11	8
Docent	3	3
Starszy wykładowca (dr hab.)	-	-
Starszy wykładowca (dr)	10	10

Starszy wykładowca (mgr)	1	1
Wykładowca (dr)	-	1
Wykładowca	11	10
Lektor	3	3
Instruktor	1	1
Administracja wydziałowa	13	15

Podstawą polityki kadrowej w WR jest utrzymanie dotychczasowych kierunków i ich rozwój, uzyskanie struktury umożliwiającej procedurę nadawania habilitacji, rozwój nowych kierunków: II stopnia Pielęgniarstwa i Terapii Zajęciowej na bazie wcześniej zgromadzonej kadry.

b) Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie polityki kadrowej Wydziału.

c) Polityka kadrowa WR pozwala na:

- Utrzymanie wysokiego poziomu kształcenia (wysokiej klasy dydaktycy jak i specjaliści w jednostkach ochrony zdrowia, z którymi współpracuje Wydział).
- Realizację różnych projektów naukowych i zachęcania do aplikacji o kolejne projekty.
- Wymianę naukowo-dydaktyczną w ramach projektu Erasmus.
- Zatrudnienie lub przedłużenie zatrudnienia 3 absolwentom, którzy ukończyli studia z najwyższą średnią ocen.
- Powstanie kryteriów kwalifikowania na stypendia Erasmus zarówno dla studentów jak i pracowników.
- Poprawę informowania Pracowników o projektach i wymianach międzynarodowych. Najzdolniejszym absolwentom łatwiej włączyć się w projekty naukowe.
- Poprawę hospitacji zajęć nauczycieli przez przełożonych.
- Usprawnienie oceniania nauczycieli przez studentów.
- Dalsze wspieranie młodych pracowników naukowo-dydaktycznych

4. Badania naukowe

4.1. Poziom naukowy Wydziału

a) 2015 r. 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. W 2015 roku uruchomione zostały cztery nowe projekty DS, które zostały pozytywnie ocenione przez WKN. Łącznie w 2015 r. realizowanych było 21 projektów DS oraz jeden DM. Pozostałe trzy DM były realizowane przez studentów studiów doktoranckich na Wydziale Wychowania Fizycznego, których opiekunowie są na Wydziale Rehabilitacji. Do zadań członków WKN należała także ocena koncepcji rozpraw doktorskich. Pozytywna opinia WKN była jednym z warunków wszczęcia przewodu doktorskiego.

W wyniku realizowanej polityki naukowej Wydziału Rehabilitacji liczba publikacji naukowych, głównie tych o wysokiej punktacji systematycznie wzrasta. W 2015 r. pracownicy Wydziału opublikowali prace o łącznej punktacji 890 pkt. MNiSW (35,616 IF) przy 743 pkt. MNiSW (28,583 IF) uzyskanych w roku 2014. Planowane jest utrzymanie wysokiego poziomu publikacyjnego w roku 2016. W 2015 r. wśród pracowników naukowo-dydaktycznych nie było osób, które nie były autorami lub współautorami osiągnięć naukowych (N0=0). Utrzymanie wysokiego poziomu efektywności naukowej pracowników Wydziału Rehabilitacji w raportowanym okresie było, między innymi, podstawą do wystąpienia do MNiSW w 2016 r. o zgodę na nadawanie stopnia doktora habilitowanego nauk o kulturze fizycznej.

Realizowano w dalszym ciągu uchwałę Rady Wydziału z 2012 r. w sprawie podnoszenia efektywności naukowej pracowników Wydziału Rehabilitacji, która uwzględniała zarówno pracowników dydaktycznych, jak i naukowo-dydaktycznych. Pracownicy Wydziału poproszeni zostali o mobilizację i zwrócenie uwagi na obowiązki wynikające z pracy naukowej: publikacje artykułów o minimalnej wartości 8 pkt. MNiSW lub monografii – jako pierwszy autor z Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa oraz zgłaszanie wniosków do źródeł finansowania zewnętrznego. Ponadto, w ramach obowiązków pracownicy mobilizowani byli do uczestniczenia w comiesięcznym posiedzeniu naukowym Wydziału Rehabilitacji, terminowym raportowaniu publikacji w Ośrodku Informacji Naukowej Biblioteki Głównej AWF Warszawa przez wszystkich etatowych pracowników Wydziału oraz potwierdzaniu opublikowanej pozycji.

W raportowanym okresie w ramach rozwoju kadry naukowej trzech pracowników Wydziału Rehabilitacji uzyskało stopień naukowy doktora nauk o kulturze fizycznej, jeden pracownik uzyskał stopień naukowy doktora habilitowanego w innej jednostce naukowej, a dwóch pracowników uzyskało tytuł naukowy profesora. Ponadto, trzy osoby nie będące pracownikami jednostki naukowej uzyskały stopień doktora nauk o kulturze fizycznej nadany przez WR w ramach uprawnień do nadawania tego stopnia naukowego.

W wyniku uzyskania przez WR kategorii B nastąpiła poprawa na liście rankingowej MNiSW oraz otrzymanie większego dofinansowania ze środków MNiSW. Utrzymanie Kategorii B 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 2015 r. sześciu pracowników Wydziału brało udział w projektach obejmujących badania naukowe w ramach trzech programów Unii Europejskiej. Ponadto, w roku sprawozdawczym, sześciu pracowników zasiadało we władzach w zagranicznych lub

międzynarodowych towarzystwach, organizacjach i instytucjach naukowych, dwóch pracowników pełniło funkcje w komitetach redakcyjnych czasopism naukowych znajdujących się w bazach ERIH lub JCR, ośmiu w komitetach redakcyjnych czasopism naukowych nie znajdujących się w bazach ERIH lub JCR a 12 było członkami zespołów eksperckich powołanych przez instytucje państwowe oraz międzynarodowe. W 2015 r. dwóch pracowników aplikowało o przyznanie grantów ze źródeł finansowania zewnętrznego, jeden wniosek adresowany był do NCBiR, natomiast drugi do NCN.

W roku sprawozdawczym pracownicy Wydziału Rehabilitacji zorganizowali trzy krajowe konferencje. Pierwszą z nich była zorganizowana po raz pierwszy Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa "Rozwój pielęgniarstwa w Polsce i na świecie", natomiast dwie kolejne to IV Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Forum Praktyków - SKOLIOZY – Metody cz. 2. oraz V Konferencja Naukowo-Szkoleniowa Forum Praktyków - SKOLIOZY – Metody cz. 3.

b) Pomimo, iż w okresie sprawozdawczym nie było pracowników, którzy by nie opublikowali żadnej pracy naukowej, konieczna jest dalsza poprawa efektywności naukowej części pracowników naukowo-dydaktycznych. Tylko dwóch pracowników składało wnioski badawcze o przyznanie grantów ze źródeł finansowania zewnętrznego.

c) W roku sprawozdawczym Prodziekan ds. nauki stymulował pracowników oraz Kierowników Katedr i Zakładów do wspierania podwładnych zachęcając do publikowania pozycji wysokopunktowych, a także zwracając uwagę na konieczność publikacji artykułów o minimalnej wartości 8 pkt. MNiSW lub monografii, co jest istotne dla utrzymania wysokiej efektywności naukowej w roku 2016. Na Radach Wydziału Prodziekan ds. nauki sygnalizował konieczność zintensyfikowania działań związanych z aplikowaniem projektów badawczych do źródeł finansowania zewnętrznego czego efektem były przedstawione w 2016 r. deklaracje złożenia wniosków przez czworo pracowników Wydziału.

4.1.1. Działalność studenckich kół naukowych

a) Zgodnie z Zarządzeniem nr 77/2005/2006 Rektora Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego z dnia 27.07.2006 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 koła. Zgodnie z wytycznymi Komisji Jakości Kształcenia poproszono opiekunów SKN o przygotowanie sprawozdań do 30 czerwca 2016 roku.

W Wydziale Rehabilitacji w roku akademickim 2015/2016 działało 11 kół naukowych, w których udział zadeklarowało około 150 studentów (załącznik 4). Opublikowano siedem prac naukowych. Studenci 16 razy wystąpili na konferencjach naukowych oraz wzięli udział w sześciu projektach badawczych.

b) Informacje w zakładce Studenckie Koła Naukowe na stronie internetowej Wydziału Rehabilitacji są nieaktualne. Brak opisu poszczególnych kół naukowych.

Sprawozdania z działalności niektórych Studenckich Kół Naukowych są niekompletne lub nadsyłane po ustalonym terminie (30.06.2016). Jedno ze sprawozdań zostało przysłane dopiero 18.10.2016 roku.

Studenci AWF Warszawa są współautorami tylko 3 prac badawczych w 2015/2016r.

c) Zaleca się:

- ciągnąć aktualizację informacji dotyczących kół naukowych i ich działalności na stronie internetowej Wydziału Rehabilitacji,
- wprowadzenie wzoru sprawozdania z działalności Studenckich Kół Naukowych w celu ich ujednolicenia i zachowania odpowiedniej jakości merytorycznej sprawozdań,
- położenie większego nacisku na przesyłanie sprawozdań w wyznaczonym terminie,

- wprowadzenie ankiet, dla studentów biorących udział w działalności kół naukowych w celu uzyskania wskazówek i opinii, które można by było wykorzystać do poprawy ich funkcjonowania,
- zachęcanie studentów do podejmowania i prowadzenia prac badawczych przy aktywnej pomocy pracowników Wydziału.

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 m.in. poprzez analizę problematyki realizowanych badań naukowych przez Wydziałową Komisję Nauki. Wykaz prowadzonych w 2015 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 realizowanych projektów badawczych może mieć znaczenie w promowaniu najnowszych trendów w kształceniu studentów Wydziału.

b) Na stronie internetowej znajduje się wykaz aktualnie prowadzonych projektów DS i DM, do rozważenia jest zamieszczanie informacji dotyczących projektów realizowanych w ubiegłych latach w postaci krótkiego podsumowania. Natomiast projekty aktualne mogłyby być opatrzone zwięzłym opisem.

c) Na Radach Wydziału Dziekan wskazywał na konieczność publikowania wyników projektów badawczych w czasopiśmie wysokopunktowanym związanym z profilem Wydziału.

5. Zasoby do nauki i środki wsparcia dla studentów

5.1. 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. Poza stypendiami rektora, którymi zajmuje się Odwoławcza Komisja, Komisja Wydziałowa zajmuje się weryfikacją dokumentów i przyznawaniem pozostałych stypendiów.

Co roku Rektor w porozumieniu z Samorządem Studentów ustala do dnia 1 września maksymalną wysokość dochodu na osobę w rodzinie studenta uprawniającą do ubiegania się o stypendium socjalne. W roku akademickim 2015/2016 ustalono maksymalną kwotę 820 zł netto.

W roku akademickim 2015/2016 ustalono następujące kwoty:

- Stypendium Socjalne:
 - 470 zł miesięcznie, jeśli średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny wynosi do 300 zł netto,
 - 420 zł miesięcznie, jeśli średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny wynosi 301 – 600 zł netto,
 - 370 zł. miesięcznie, jeśli średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny wynosi 601 – 820 zł netto.
- Stypendium Socjalne w zwiększonej wysokości z tytułu zamieszkania w domu studenckim lub w obiekcie innym niż dom studencki w wysokości 250 zł miesięcznie przysługuje studentowi, jeżeli średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny wynosi do 820 zł netto.
- Jednorazowa zapomoga do 1000 zł,
- Stypendium Specjalne dla osób niepełnosprawnych wynosi 450 zł miesięcznie

W roku akademickim 2015/2016 wnioski o stypendia socjalne złożyło w terminie 76 osób, pięć osób w ciągu roku akademickiego. Przyznano w sumie 65 (dwa w terminie późniejszym).

Tabela 4. Stypendia dla studentów Wydziału Rehabilitacji

	Fizjoterapia		Pielęgniarstwo	
	Socjalne	Zwiększone	Socjalne	Zwiększone
W terminie	31	14	32	16
W roku akademickim	2	1	-	1
RAZEM	33	15	32	17

Stypendium Specjalne dla osób niepełnosprawnych przyznano trzem studentom: dwóm studentom fizjoterapii i jednemu - pielęgniarstwa. Jednorazową zapomogę przyznano pięciu osobom: jedną dla fizjoterapii, cztery dla pielęgniarstwa.

Na podstawie ankietyzacji studentów kończących studia na Wydziale Rehabilitacji w roku sprawozdawczym stwierdzono, że system pomocy materialnej oceniono na $2,7 \pm 1,1$ na I^o fizjoterapii oraz na $2,9 \pm 1,3$ na II^o fizjoterapii i na kierunku pielęgniarstwo.

- b) Stwierdzono kilkudniowe opóźnienia w wypłatach stypendiów i brak możliwości dostania stypendium socjalnego przy pogorszeniu sytuacji materialnej rodziny w roku, kiedy składany jest wniosek (branie pod uwagę roku wcześniejszego a nie obecnej sytuacji).
- c) Uwagi zostały skierowane do Komisji Stypendialnej. Praca Komisji Stypendialnej została usprawniona.

5.2. Indywidualny tok studiów, indywidualny plan studiów

a) Studenci Wydziału Rehabilitacji mogą ubiegać się o ITS (indywidualny tok studiów) lub IPS (indywidualny plan studiów). Oba warianty różnią się rozliczeniem jakie student zobowiązany jest wykazać dziekanowi na dany okres czasu. Studenci posiadający ITS muszą przedstawić dziekanowi roczny plan studiów, a studenci posiadający IPS semestralny plan studiów.

Aby ubiegać się o ITS lub IPS wymagana jest nienaganna postawa i rzetelny stosunek do obowiązków studenta. Zarówno dla indywidualnego toku jak i planu studiów istnieją kryteria, które trzeba spełnić aby podanie zostało pozytywnie rozpatrzone. Podania rozpatruje dziekan wydziału w zależności od przedstawionej sytuacji i udokumentowania jej.

W roku akademickim 2015/2016 na kierunku Fizjoterapia pierwszego stopnia odpowiednio na każdym roku studiów i semestrów przyznano:

- na pierwszym roku I semestru: 2 IPS, 1 ITS
- na pierwszym roku II semestru: 2 IPS, 4 ITS (w tym jedna osoba IPS na cały rok)
- na drugim roku I semestru: 4 ITS, 3 IPS
- na drugim roku II semestru: 2 ITS, 2 IPS (w tym jedna osoba IPS na cały rok)
- na trzecim roku I semestru: 3 IPS
- na trzecim roku II semestru: 1 ITS, 1 IPS (w tym dwie osoba IPS na cały rok)

Na studiach magisterskich drugiego stopnia na kierunku Fizjoterapia przyznano:

- na pierwszym roku I semestru: 6 ITS, 2 IPS
- na pierwszym roku II semestru: 1 IPS (w tym jedna osoba IPS na cały rok)
- na drugim roku I semestru: 7 IPS, 16 ITS
- na drugim roku II semestru: 2 ITS (w cztery osoby IPS na cały rok)

7 podań odrzucono.

Na kierunku Pielęgniarstwo pierwszego stopnia przyznano:

- na pierwszym roku I semestru: 3 ITS, 1 IPS
- na pierwszym roku II semestru: 3 ITS, 1 IPS (w tym jedna osoba ITS na cały rok)
- na trzecim roku I semestru: 1 ITS
- na trzecim roku II semestru: 1 ITS (osoba ta miała ITS na cały rok)

2 podania odrzucono.

5.3. Księgozbiór biblioteczny dla studentów Wydziału Rehabilitacji (specjalistyczny)

a) Aby proces kształcenia na uczelni przebiegał w sposób prawidłowy, istotne jest zabezpieczenie zasobów biblioteczno-informacyjnych do nauki, które będą dostępne dla studentów oraz pracowników naukowych. Proces uzupełniania zasobów do nauki musi uwzględniać wytyczne przyjęte w kolejnym cyklu kształcenia. Związane to jest z terminami planowania szczegółów cyklu na kolejny rok akademicki. Rola biblioteki rozpoczyna się

od momentu zatwierdzenia przez Senat cyklu kształcenia, co odbywa się w II kwartale roku kalendarzowego.

Corocznie przed końcem II kwartału roku kalendarzowego, po decyzji Senatu zatwierdzającej zakres kolejnego cyklu kształcenia spotykają się przedstawiciele wydziału i biblioteki. Przedstawiciele wydziału przekazują bibliotece zapotrzebowanie na konkretne zasoby, które należy uzupełnić w bibliotece. Sposób przygotowania i przekazania listy potrzebnych zasobów, jak również zabezpieczenia środków finansowych reguluje wewnętrzna procedura wydziału. Pracownicy biblioteki przekazują uwagi i informacje o ewentualnych możliwościach. Do zakupu wydawnictw zwartych biblioteka przystępuje natychmiast, jeśli są dostępne środki. Czasopisma do prenumeraty dopisywane są do listy przetargowej, która realizowana będzie przy kolejnym przetargu. Dopisanie nowych tytułów czasopism do listy uwarunkowane jest wnioskiem dziekana. Zakup książek i czasopism przez bibliotekę regulowany jest przez wewnętrzne procedury.

Biblioteka zobowiązana jest do przeprowadzenia co dwa lata ankietyzacji zawierającej pytania dotyczące wyżej wymienionych punktów krytycznych. Adresatami ankiety są potencjalni użytkownicy biblioteki. Wyniki ankiety analizowane są przez wewnętrzny Zespół ds. Jakości w BG, który na jej podstawie ocenia jakość funkcjonowania poszczególnych procesów. Zespół wypracowuje standardy w zakresie jakości kształcenia oraz przekazuje Dyrekcji Biblioteki rekomendacje. Przekazuje wnioski z pracy Radzie Bibliotecznej. Dla Uczelnianej Komisji przygotowuje coroczny raport z działań dotyczących poprawy jakości kształcenia. Poza ogólną, całościową ankietą interaktywną, biblioteka prowadzi również ankietyzacje ograniczające się do pojedynczych procesów – np. szkoleń. Te prowadzone są w formie papierowej. Na przestrzeni roku pracownicy biblioteki podejmują szereg działań nie objętych procedurami, mających na celu podniesienie jakości procesów wspomagających kształcenie. Należą tu między innymi: organizowane w bibliotece prezentacje baz danych z prelekcjami dystrybutorów, uczestnictwo w prezentacjach na zewnątrz, dotyczących baz danych i nowoczesnych narzędzi informacyjno-wyszukiwawczych oraz samokształcenie i śledzenie nowych trendów poprzez literaturę branżową i udział w konferencjach.

b) Biblioteka zgłasza wiele problemów i nieprawidłowości: niedobór ilościowy materiałów drukowanych, niedobór jakościowy zasobów bibliotecznych, utrudniony dostęp do materiałów z powodu niedostatecznej informacji, utrudniony dostęp do materiałów ze względów czasowych (godziny otwarcia biblioteki), utrudniony dostęp do materiałów w aspekcie miejsca (brak udogodnień dla niepełnosprawnych), utrudniony dostęp do materiałów ze względów formalnych (ograniczenie dostępności do cennych zbiorów, licencjonowany dostęp do baz danych), problemy komunikacyjne w kontaktach z pracownikami biblioteki oraz niewłaściwie dobrany zakres szkolenia lub błędnie prowadzony przekaz na szkoleniu.

c) Proces gromadzenia i ubytковania zbiorów bibliotecznych raportowany jest w bibliotece na bieżąco wg obowiązujących norm dotyczących ewidencji. Użytkowanie baz danych i szkolenia raportowane są w rocznych sprawozdaniach oddziałów. Wszelkie dane dotyczące powyższych wskaźników przesyłane są do Głównego Urzędu Statystycznego w rocznych sprawozdaniach. Biblioteka również posiada procedurę zapewnienia odpowiednich zasobów bibliotecznych do nauki dla prowadzonych kierunków studiów, według której odbywają się spotkania w pierwszym kwartale roku kalendarzowego z przedstawicielami Wydziałów w celu

przedyskutowania dostosowania zbiorów Biblioteki do potrzeb studentów. Wypełniane są wnioski na zakup książek oraz wysyłane są komunikaty z Biblioteki Głównej dla pracowników dydaktycznych z prośbą o podanie wykazu lektur dla nowego cyklu kształcenia (do dnia 30 czerwca br.). Na tej podstawie Biblioteka opracowuje wykaz lektur, porównuje ceny książek na rynku księgarskim oraz dokonuje zakupu książek. Informacje o procedurach zabezpieczania zbiorów znajdują się w załączniku 5.

6. Internacjonalizacja kształcenia i mobilność akademicka

6.1. Mobilność studentów i pracowników uczelni

a) Program Erasmus+ wszedł w życie 1 stycznia 2014, w tym też roku przystąpiła do niego AWF w Warszawie. Realizacja programu zaplanowana jest na siedem lat, czyli do roku 2021. W roku akademickim 2015/2016 Wydział Rehabilitacji partycypował w programie mobilności akademickiej w projektach adresowanych do studentów oraz do nauczycieli akademickich. W wymiarze praktycznym funkcjonowanie programu opiera się na aktywności osób zainteresowanych (studentów i nauczycieli), Koordynatora Wydziałowego programu, przedstawicieli Zespołu Współpracy z Zagranicą oraz dydaktyków realizujących zajęcia w języku angielskim. W roku sprawozdawczym funkcję Koordynatora Wydziałowego pełnił dr Grzegorz Bednarczuk. Jego działania obejmowały, weryfikowanie kwalifikacji studentów zagranicznych aplikujących o studia na AWF i pośredniczenie 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. W zakresie zagranicznych praktyk studenckich Erasmus+ Koordynatorowi Wydziałowemu asystował dr Piotr Czyżewski. W roku sprawozdawczym obowiązywała nowa procedura zatwierdzona przez Radę Wydziału Rehabilitacji 22.06.2015, wypracowana przez Wydziałową Komisję Jakości Kształcenia i opublikowana w piśmie okólnym nr 4 Dziekana Wydziału Rehabilitacji. Procedura doprecyzowuje i adaptuje na potrzeby Wydziału zasady zawarte w dokumencie „Studia, praktyki, wykłady i szkolenia za granicą w ramach programu Erasmus+ - podstawowe informacje i zasady realizacji”, zatwierdzone w dniu 29 maja 2014 r. przez Prorektora ds. nauki i rozwoju oraz Prorektora ds. studenckich i kształcenia. 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 15 studentów Wydziału Rehabilitacji, przyjęliśmy 12 obcokrajowców. Szczegóły przedstawiono w tabeli 1.

Tabela.5. Wykaz beneficjentów programu Erasmus+ w roku akademickim 2015/2016

studenci	semestr zimowy	semestr letni	Praktyki
wyjeżdżający	8		7
przyjeżdżający	9	1	2

W roku akademickim 2015/16 wszystkich studentów wyjeżdżających na studia i na praktyki poddano ankietyzacji. Badanie prowadził Zespół Współpracy z Zagranicą. Nie wszyscy beneficjenci dostarczyli wypełnione ankiety, analizę oparto na odpowiedziach 7 z ogólnej liczby 8 wyjeżdżających na studia oraz 5 z 7 wyjeżdżających na Praktyki. W ankiecie znalazły się pytania dotyczące procedur, obsługi procesu na poszczególnych szczeblach oraz promocji programu. Średnia ocena w przypadku studiów wyniosła od 4,57 do 5 a w przypadku praktyk 4,8 – 5,0. Wysokie oceny uzyskane w Ankietyzacji beneficjentów programu Erasmus+ świadczą o sprawnych działaniach na polu organizacyjnym i dobrej współpracy Koordynatora, Lektora, Dziekanatu i Zespołu Współpracy z Zagranicą. Ogólna liczba uczelni współpracujących z AWF w roku 2015/2016 w zakresie studiów w programie Erasmus+ wyniosła 96. Poza programem Erasmus+ Wydział współpracował z 10 instytucjami zagranicznymi, co miało niewątpliwe wpływ na mobilność akademicką związaną z działalnością naukową i dydaktyczną. W programie Erasmus+ uczestniczyli także nauczyciele akademicy. W roku sprawozdawczym wyjechało 6 dydaktyków, przyjęliśmy 4 nauczycieli z uczelni zagranicznych. Program mobilności pracowników dydaktycznych Wydziału jest obwarowany dodatkowymi wymaganiami. Może dotyczyć wyjazdu z wykładami lub w celach szkoleniowych, w obu przypadkach finansowanie dotyczy pobytu do 5 dni. Aplikujący nauczyciele są zobowiązani do sprecyzowania celu i planu wyjazdu zagranicznego oraz określenia spodziewanych korzyści. Po powrocie obowiązkowo wypełniają elektroniczną wersję ankiety dla beneficjentów programu oraz sprawozdanie z przebiegu wizyty zagranicznej, które jest przechowywane w Biurze Współpracy z Zagranicą oraz w formie elektronicznej zamieszczone w Intranecie. Sprawozdanie zawiera informacje dotyczące realizacji celu, faktycznych efektów wyjazdu oraz sposobów ich wykorzystania w pracy dydaktycznej i organizacyjnej. Mobilność pracowników wykraczała poza program Erasmus, przykładowo trójka młodych pracowników Wydziału zakwalifikowała się do programu TransFormation.doc w Wageningen University (Holandia) realizowanego w ramach projektu systemowego Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego pt. „Wsparcie systemu zarządzania badaniami naukowymi i ich wynikami”.

We wrześniu 2015 Konferencja Europejskiej Sieci Szkół Wyższych Fizjoterapii (ENPHE) w Gent w Belgii. Wiodącym tematem obrad była poprawa jakości kształcenia poprzez stymulowanie internacjonalizacji i mobilności studentów. Wydział Rehabilitacji jest członkiem ENPHE i ma swojego reprezentanta w tej instytucji.

b) W roku sprawozdawczym nie stwierdzono aktywności w programie mobilności studentów i doktorantów MOST AWF, umożliwiającym odbycie jednego semestru studiów na innej AWF. Statystyki programu wskazują na nieco mniejsze zainteresowanie programem w skali kraju, niemniej jednak należy zwrócić uwagę czy informowanie o programie jest wystarczające. W ocenianym okresie nie poprawiła się sytuacja realizacji zgłoszonej oferty edukacyjnej na kierunku pielęgniarstwo dla studentów przyjeżdżających. Na kierunku fizjoterapia, mimo wciąż dużego zainteresowania zajęciami klinicznymi, nie zwiększyła się liczba placówek z wykładowym angielskim. Brak interesującej oferty edukacyjnej dla studentów przyjeżdżających będzie skutkowało redukcją liczby współpracujących z Wydziałem jednostek zagranicznych.

c) Dzięki staraniom Koordynatora Wydziałowego zgodnie z zaleceniami Dziekana dokonano przeglądu programów kształcenia w języku angielskim, zaktualizowano karty

przedmiotu i zweryfikowano liczbę godzin dydaktycznych realizowanych na poszczególnych przedmiotach, niwelując różnice pomiędzy zajęciami prowadzonymi w języku polski i angielskim. Prowadzono rozmowy mające na celu poszerzenie oferty programowej Wydziału Rehabilitacji dla studentów przyjeżdżających na kierunku fizjoterapia i pielęgniarstwo. Nawiązano współpracę z ośrodkiem BD Health z Hiszpanii, która w roku sprawozdawczym zaowocowała pierwszymi praktykami wakacyjnymi w tej instytucji. Rozpoczęto działania mające na celu podpisanie długoterminowej umowy gwarantującej stałe miejsce praktyk zagranicznych dla studentów kierunku fizjoterapia.

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 2015/2016 na kierunku Fizjoterapia wymieniono osiem prac (cztery licencjackie i cztery magisterskie), a na kierunku Pielęgniarstwo jedną pracę licencjacką (załącznik 6). Nie odnotowano prac spełniających kryteria w §4 ust. 5 zarządzenia nr 62/2012/2013 w roku akademickim 2015/2016. Promotorzy w opiniach uzasadniali wykorzystanie zastosowanych cytowań. Oryginały opinii zgodne z §4 ust. 4 ww. zarządzenia zostały dołączone do teczek studentów, za wyjątkiem dwóch prac, które takiej opinii nie posiadały. W jednej z teczek brakowało raportu prawdopodobieństwa.

b) Procedury systemu antyplagiatowego działają na WR poprawnie. Na kierunku fizjoterapia jedna praca z ośmiu nie została poprawiona. Brak skierowania pracy do poprawy był uzasadniony przez promotora zapożyczeniami, których źródło zostało podane w tekście. Pozostałe prace zostały poprawione i poddane ponownej ocenie, zakończonej pozytywnym wynikiem. Dwie z podanych do ponownej oceny prac nie posiadały opinii promotora.

c) Sekretariaty Katedr zostały poproszone o uzupełnienie brakujących oświadczeń i raportu prawdopodobieństwa. W związku z analizą procesu antyplagiatowego stwierdzono, iż problem plagiatu występuje w Wydziale Rehabilitacji w znikomej mierze. Prace, które przekraczają dozwolone zapożyczenia to prace pisane przez studentów kierunku Fizjoterapia. Wszystkie prace z wyższym wskaźnikiem zostały sprawdzone i poprawione lub posiadają uzasadnienie w postaci opinii promotora o uzasadnieniu zapożyczeń.

7.2. Skargi, wnioski studentów, sytuacje patologiczne i konfliktowe

a) W rozwiązywaniu sytuacji patologicznych i konfliktowych w wydziale wspierają dziekana odpowiedni rzecznicy dyscyplinarni oraz odpowiednie komisje dyscyplinarne, powołane zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz sąd koleżeńcki. 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 – Anna Cabak, oświadczyła, iż w ostatnim roku akademickim 2015/2016 wpłynął jeden wniosek w sprawie postępowania dyscyplinarnego wobec studenta pierwszego roku studiów pierwszego stopnia kierunku Fizjoterapia. W odpowiedzi na zgłoszenie Rektor wydał decyzję o wymierzeniu kary upomnienia z pominięciem komisji dyscyplinarnej. Prodziekan ds. Studenckich i Dydaktycznych Wydziału Rehabilitacji - doc. Paweł

Targosiński w roku akademickim 2015/2016 nie otrzymał żadnych skarg ani zażaleń ze strony studentów.

b) W trakcie toczenia się sprawy o naruszenie przez studenta obowiązującego prawa Uczelni i zasad etyki stwierdzono niejasności w procedurze składania wniosków do komisji dyscyplinarnej ds. studentów.

c) W wyniku zaistniałej sytuacji rzecznik dyscyplinarny ds. Studentów Wydziału Rehabilitacji, Anna Cabak wraz z Wydziałową Komisją Jakości stworzyli procedurę składania wniosków do komisji dyscyplinarnych ds. studentów (Załącznik 7).

8. Warunki kształcenia

Kształcenie studentów na Wydziale Rehabilitacji w 2015/16 r. odbywało się na kierunkach:

1. fizjoterapia (I i II stopień kształcenia),
2. pielęgniarstwo (I stopień kształcenia).

Zakończono przygotowania do utworzenia kierunku terapia zajęciowa (I stopień) i przeprowadzono rekrutację (zakwalifikowano 40 osób).

Zgodnie z procedurą przewidzianą dla przygotowania informacji rocznej w zakresie warunków kształcenia, rozesłano prośbę o informacje i sugestie Pracowników Katedr Wydziału w zakresie warunków kształcenia, pod kątem planów zajęć, ilości sal, pojemności sal, wielkości grup studenckich, informacji o salach w zakresie wyposażenia w urządzenia multimedialne (łącza Ethernet lub WiFi i rzutniki) oraz informacji i sugestii w sprawach istotnych, dotyczących warunków kształcenia (ze szczególnym uwzględnieniem organizacji i obsługi procesu dydaktycznego, obsady kadrowej). Prośbę wysłano również do Działu Planowania Studiów, Dziekanatu WR, Komisji Konkursowej WR, Zakładu Praktyk Studenckich WR, Biblioteki Głównej AWF.

8.1. Warunki prowadzenia zajęć

a) W wyniku przeprowadzonego naboru (I rok studiów) i promocji na rok wyższy wcześniej studiujących, pozostając w zgodzie z zarządzeniem Rektora AWF Warszawa dotyczącego liczebności grup studenckich na zajęciach dydaktycznych prowadzonych w AWF Warszawa, w roku akademickim 2015/2016 grupy dziekańskie liczyły:

1. I stopień studiów fizjoterapia:
 - a. I rok – 6 grup po 19-21 studentów,
 - b. II rok – 5 grup po 19-21 studentów,
 - c. III rok – 5 grup po 17-19 studentów,
2. II stopień studiów fizjoterapia:
 - a. I rok – 6 grup po 19 studentów,
 - b. II rok – 6 grup po 18 studentów,
3. I stopień studiów pielęgniarstwo:
 - a. I rok – 3 grupy po 23-24 studentów,
 - b. II rok – 3 grupy po 18-22 studentów,
 - c. III rok – 6 grup po 10-11 studentów,

Grupy dziekańskie na zajęciach praktycznych liczyły: na kierunku Fizjoterapia od 8 do 11 osób, na kierunku Pielęgniarstwo 10 do 11 osób. Liczebności grup pozwalały na aktywne uczestnictwo w zajęciach dydaktycznych.

Formy realizacji zajęć to: wykłady, zajęcia seminaryjne (ćwiczenia z przedmiotów teoretycznych, zajęcia sportowo-ruchowe, warsztaty pedagogiczno-terapeutyczne), seminaria dyplomowe, ćwiczenia kliniczne, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, obozy szkoleniowe, prace własne studentów. Metody dydaktyczne stosowane przez prowadzących dostosowane były do treści kształcenia.

Pojawiły się sugestie dotyczące wielkości grup studenckich. Zajęcia praktyczne na placówkach odbywają się w grupach klinicznych (CK), które są mniejsze niż dziekańskie. W przypadku przedmiotu klinicznego Kinezyterapia, gdzie niektóre grupy mają zajęcia w placówkach a inne w tym samym czasie odbywają się na wydziale (realizowane są dokładnie te same treści programowe), zajęcia na wydziale odbywają się w podwójnych grupach klinicznych, co znacząco zmniejsza możliwość skorygowania każdego studenta w działaniach praktycznych, jak również dwukrotnie zwiększa liczbę godzin potrzebną na zaliczenia praktycznego (realizujemy je często długo po zakończeniu czasu danej jednostki dydaktycznej).

Rada Wydziału Rehabilitacji powołała Komisję ds. opracowania narzędzia służącego do zbierania od studentów ocen przebiegu prowadzonych zajęć dydaktycznych i pracowników prowadzących zajęcia. W wyniku prac Komisji stworzono kwestionariusz ankiety oceniający pracownika i realizowane przez niego zajęcia dydaktyczne w czterech zasadniczych obszarach: merytorycznej oceny zajęć, organizacji zajęć, sposobów przekazywania wiedzy i zaangażowania prowadzącego. Wymienione obszary studenci mieli oceniać na skalach od 1 do 25. Łączna możliwa ocena zajęć i pracownika je prowadzącego mogła wynieść 100 punktów będących sumą ocen uzyskanych w obszarach. W drugiej części ankieta zawierała 3 pytania dotyczące przedstawienia, zrealizowania i ewaluacji przez pracownika efektów kształcenia, na które studenci odpowiadali w kafeteriach tak/nie.

Wraz z zakończeniem semestru zimowego r.ak. 2015/16 została przeprowadzona ankietyzacja studentów oceniająca pracowników prowadzących zajęcia oraz pracowników administracji kontaktujących się ze studentami.

Oceny działalności działów administracji obsługujących studentów dokonało łącznie 140 studentów Wydziału Rehabilitacji w tym: 96 studentów studiów I^o, 43 studentów studiów II^o, 101 studentów fizjoterapii, 39 studentów pielęgniarstwa. Działy administracji obsługujące studentów uzyskały następujące średnie oceny swych działań:

- | | |
|--|---|
| 1. Dziekanat | - 4,05±0,9 |
| 2. Dział ds. Studenckich i doktoranckich | - 4,04±0,9 |
| 3. Dział Org. i Planowania Studiów | - 2,80±1,1 (pyt. o informacje o zmianach planu) |
| 4. Sekretariaty Katedr | - 4,06±0,9 |
| 5. Organizacja praktyk | - 3,90±1,0 |
| 6. Biuro Karier | - 3,39±0,9 |

Studenci Wydziału Rehabilitacji dobrze oceniają współpracę z Dziekanatem. Dostępność informacji o działalności Biura Karier oceniono dostatecznie. Tylko 28% studentów WR wie gdzie znajduje się Biuro Karier i zaledwie 13% korzystało z jego pomocy. Największy odsetek (56%) studentów WR korzysta ze wsparcia Biura Karier tylko raz w roku. Aż 93% studentów WR nie korzysta z warsztatów lub szkoleń organizowanych przez Biuro Karier, a wśród osób

korzystających z tej oferty największy odsetek (78%) korzystał z tej możliwości tylko jeden raz. Studenci WR najlepiej ocenili działalność Biura Karier w zakresie obsługi student/absolwenta (średnia ocena 4,2), a najgorzej w zakresie doboru ofert staży/kursów/praktyk do specyfiki danego kierunku (średnia ocena 2,9). Tylko 19% studentów WR korzysta z pomocy Działu Organizacji i Planowania Studiów, a wśród osób korzystających z takiej pomocy największy odsetek studentów (46%) korzystał z tej możliwości raz w semestrze. Dostępność informacji o zmianach w planie zajęć studenci WR oceniają poniżej przeciętnej. Współpracę z sekretariatami katedr i zakładów studenci WR oceniają dobrze, a najlepiej kontakty z sekretariatem, przydatność uzyskanych informacji oraz zaangażowanie pracownika. Większość studentów WR (80%) odbywała praktyki pedagogiczne/zawodowe w trakcie studiów w AWF. Współpracę z jednostką odpowiedzialną za organizację i koordynowanie praktyk oceniono dość dobrze.

Tabela 6. Zbiorcze dane dotyczące ankietyzacji osób prowadzących zajęcia w semestrze zimowym roku akademickim 2015/16

Kierunek	Liczba ocenianych nauczycieli	Średnia liczba ocen	Sd	Minimalna liczba ocen	Max liczba ocen	Mediana
Fizjoterapia I^O 358 studentów	49	10,14	7,94	1	30	7
Fizjoterapia II^O 257 studentów	39	11,18	6,82	1	29	12
Pielęgniarstwo I^O 183 studentów	41	8,32	2,68	1	16	8

Szczegółowe opracowanie wyników ankietyzacji znajduje się w załączniku 8.

b) Taki podział na grupy z podaną wyżej licznością grup, w przypadkach konkretnych zajęć niektórych grup utrudniał pełną indywidualizację procesu dydaktycznego i osiągnięcie efektów kształcenia założonych w planie przedmiotów. Grupy największe – szczególnie dotyczyło to pielęgniarstwa, ale pozostałych również – wydają się zbyt liczne przy prowadzeniu ćwiczeń z niektórych przedmiotów w laboratoriach i pracowniach specjalistycznych (fizjologia, fizykoterapia, KTiMNR Sport Niepełnosprawnych).

Na kierunku Fizjoterapia studiuje 3 osoby niepełnosprawne, mające umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności, symbole 11-I i 03-L. Na kierunku pielęgniarstwo jest 1 osoba niepełnosprawna w stopniu lekkim, 08-T. Zgodnie z Regulaminem studiów, par. 9, ust. 13, pkt 6 - Dziekan wydziału może przyznać Indywidualny Plan studiów - IPS studentom, którzy posiadają orzeczenie o niepełnosprawności. Nie ma oddzielnych przepisów o przyznawaniu IPSów dla ON.

Z otrzymanych danych ankietyzacyjnych nie można uzyskać informacji, o których mówi załącznik nr 2 do protokołu z Rady Wydziału Rehabilitacji z dnia 08.12.2015 roku dotyczących:

- wypełnienia przez oceniającego studenta wszystkich pól ankiety,
- 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.
- ocen pracowników w poszczególnych obszarach dotyczących; merytorycznej oceny zajęć, sposobu przekazywania wiedzy, zaangażowania prowadzącego oraz organizacji zajęć.

c) Studenci odbywali praktyki zawodowe w zatwierdzonych przez Dziekana Wydziału Rehabilitacji placówkach i instytucjach, o charakterze zgodnym z kierunkiem studiów. Opiekę dydaktyczną nad studentami sprawowali nauczyciele akademicy WR, a także pracownicy placówek podmiotów leczniczych współpracujący z WR. Podział na grupy dziekańskie i na grupy kliniczne, jak również do lektoratów został dokonany przez Dział Organizacji i Planowania Studiów.

W trosce o poprawę warunków kształcenia związanych z praktykami zostały stworzone trzy dokumenty regulujące te kwestie: Regulamin praktyk, Arkusz wyboru i oceny placówki oraz Dzienniki praktyk dla I i II stopnia studiów (dostępne na stronie www.awf.edu.pl). Dokumenty te znacznie ułatwiły Studentom zrozumienie zasad rządzących praktykami i pozwoliły nadzorować praktyki ponad 600 Studentów Fizjoterapii. Dodatkowo dzięki tym dokumentom, a w szczególności arkuszowi wyboru i oceny placówki Ośrodki, które nie spełniały naszych wymogów - czy to lokalowych czy merytorycznych - automatycznie nie były dopuszczane do współpracy, gdyż uzyskiwały za mało punktów.

Ilość pracy związanej z praktykami: przydziałem Studentów, zaliczeniami semestralnymi, umowami i skierowaniami jest ogromna; jednak czteroletnie doświadczenie i świetna współpraca między Katedrą Rehabilitacji a Dziekanatem sprawiły, że działania są coraz skuteczniejsze.

Brakuje narzędzi do egzekwowania Regulaminu praktyk. Chodzi przede wszystkim o terminy: składania arkuszy oceny i wyboru placówki, zapisywania się na listy oraz rozliczania się z praktyk. Część studentów nie przestrzega terminów co bardzo utrudnia pracę. Dodatkowo doświadczenie pokazuje, że stale te same osoby mają problem z zaliczeniem praktyk w terminie. Dla osób, które złożą Dziennik Praktyk np. pół roku po terminie nie przewidziano żadnych konsekwencji, takich jak kara finansowa czy niedopuszczenie do kolejnego semestru.

Zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe zrealizowane były na podstawie porozumień lub umów z podmiotami leczniczymi (przedsiębiorstwami podmiotów leczniczych) oraz placówkami nauczania i wychowania podległymi MNiSW. Studenci odbywający zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe podlegali bezpośrednio opiekunowi, który jest za nich odpowiedzialny. Podczas praktyki zawodowej studenci mieli pełną możliwość realizacji zadań wynikających z programu nauczania.

Praktyki śródroczne realizowane były w czasie trwania roku akademickiego w podmiotach leczniczych wskazanych przez Kierownika Szkolenia Praktycznego (pielęgniarstwo) lub Kierownika Studenckich Praktyk Zawodowych (Fizjoterapia). Praktyki zawodowe wakacyjne studenci kierunku Fizjoterapia odbywali w jednostkach służby zdrowia wyznaczonych przez uczelnię lub w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego w miejscu zamieszkania. Praktyki zawodowe zrealizowane były w oparciu o porozumienia z podmiotami leczniczymi. Studenci otrzymali skierowanie do odbywania praktyki zawodowej. Zaliczenia praktyki wakacyjnej dokonywali opiekuni praktyki.

Realizację praktyk zawodowych na kierunku Pielęgniarstwo reguluje Pismo Okólne Dziekana Wydziału Rehabilitacji AWF. Studenci odbywali praktyki zawodowe zgodnie z zatwierdzonym przez Radę Wydziału Rehabilitacji regulaminem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych realizowanych na kierunku pielęgniarstwo WR AWF Warszawa.

Organizacja zajęć praktycznych i praktyk na kierunku pielęgniarstwo realizowana była na podstawie umów z podmiotami leczniczymi/przedsiębiorstwami podmiotów leczniczych, placówkami nauczania i wychowania. Opiekunem studentów w czasie zajęć praktycznych był zawsze nauczyciel akademicki lub osoba dedykowana na podstawie oddzielnej umowy. Czynności pielęgnacyjne, lecznicze, terapeutyczne studenci realizowali za zgodą pacjenta oraz pod nadzorem opiekuna zajęć praktycznych.

Studenci pielęgniarstwa w zakresie doskonalenia praktycznego realizowali zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe; część praktyk zawodowych była organizowana w czasie trwania roku akademickiego, część w czasie wakacji. Zakład Pielęgniarstwa planował zajęcia praktyczne i praktyki śródrocznych na podstawie umów, w których określono, jaki jest charakter zajęć realizowanych w placówce. Praktyki śródroczne realizowane są pod nadzorem opiekunów praktyk - pielęgniarki pracujące na oddziale. Praktyki tzw. wakacyjne, studenci organizowali we własnym zakresie – Zakład wystawiał skierowanie na bezpłatne praktyki zawodowe do danego podmiotu leczniczego. Realizacja praktyk wakacyjnych – studenci mają możliwość realizacji praktyk wakacyjnych w tych samych ośrodkach lub w miejscu zamieszkania zgodnie z programem studiów. Zaliczenia praktyk dokonuje opiekun praktyk w obowiązującym dzienniczku praktyk. Studenci mają możliwość korzystania z pomieszczeń socjalnych w czasie przerwy, oraz szatnie z szafkami zamykanymi na klucz lub inne pomieszczenie dostępne tylko dla nich.

Poważnym problemem związanym z kształceniem praktycznym pielęgniarek jest liczebność grup (8-10 osób), co na niektórych oddziałach stanowi problem organizacyjny.

Zespół uznał, że nie jest władny do bezpośredniej ingerencji w ustalanie liczebności grup studenckich ustalanych na podstawie zarządzenia Rektora AWF Warszawa, zamieszczanych w poszczególnych pismach okólnych Dziekana Wydziału Rehabilitacji, po akceptacji Rady Wydziału.

Wykazane powyżej nieprawidłowości prezentowane były w poprzednich sprawozdaniach i zgłaszane władzom Katedr i Wydziału przez Komisję jak również przez Pracowników.

Aby uniknąć wskazanych w procesie oceny ankietyzacji problemów z oceną pracowników przez studentów przeprowadzaną w formie ankietyzacji w kolejnym semestrze Wydział we współpracy z Działem Nauczania i Spraw Studenckich oraz Centrum Informatycznym AWF wprowadził poprawki do systemu Wirtualnej Uczelni oraz uzgodnił formę danych uzyskiwanych z Centrum Informatycznego

8.2. Plany studiów

a) Zajęcia dydaktyczne (seminaryjne, praktyczne i kliniczne) realizowane były zgodnie z prezentowanym na stronie Wirtualnej Uczelni planem zajęć przygotowanym przez Dział Organizacji i Planowania Studiów. Plan zajęć widoczny jest w indywidualnym koncie studenta, jak również na koncie nauczyciela akademickiego. Do WU dostęp mają poszczególne sekretariaty Zakładów i Dziekanat, co pozwala na podgląd obciążenia sal dydaktycznych, jak również sprawdzenie planów zajęć dla poszczególnych grup studenckich.

b) Dążąc do doskonalenia procesu dydaktycznego na Wydziale przede wszystkim należy zadbać o taką organizację roku akademickiego, która da możliwość po zakończeniu zajęć w semestrze, przygotowania się studentów do egzaminów (przerwy pomiędzy zakończeniem semestru, sesją zwykłą i poprawkową).

Najwięcej wątpliwości dotyczyło zmian dotyczących ograniczenia liczby zajęć z poszczególnych przedmiotów (przy zwiększeniu czasu trwania pojedynczych zajęć), organizowanych w różne dni tygodnia i o różnych godzinach. Powodowało to np. kolizje z ustalonymi stałymi terminami dyżurów oraz utrudniało realizację wszystkich wcześniej zaplanowanych ćwiczeń praktycznych (doświadczenia) – ograniczenie liczby z 15 do 10.

W planowaniu zajęć dydaktycznych odstąpiono od pełnego uwzględniania dezyderatów do realizacji poszczególnych przedmiotów. Dotyczy to planowania zajęć seminaryjnych w Laboratoriach. Stwarza to przede wszystkim niebezpieczeństwo dla studentów i możliwość uszkodzenia aparatury.

Dziekanał ponownie zgłaszał brak synchronizacji planu zajęć systemu Uczelnia XP z Wirtualną Uczelnią.

c) Dział Organizacji i Planowania Studiów w r.ak. 2015/16, pomimo wielokrotnych prób i monitów o pomoc i opinie, przedstawił sugestie i uwagi dotyczące jakości kształcenia i współpracy z Wydziałem Rehabilitacji bardzo późno (2016-10-12), co istotnie utrudniło przygotowanie raportu rocznego (brak możliwości przekazania informacji Katedrom i przeprowadzenia konsultacji).

Przekazane sugestie dotyczyły:

1. zakresu płynności planu zajęć studentów:
 - a. przy zmianie programowej należałoby zwrócić uwagę, aby zajęcia w danym semestrze miały podobną formę realizacji – tzn. semestr, gdzie realizowane byłyby tylko zajęcia kliniczne,
 - b. semestry, w których realizowane byłyby zajęcia w grupach ćwiczeniowych dziekańskich, oraz semestry, dla zajęć do wyboru,
 - c. prowadzone prace nad planowaniem modułowym – tzn. szczegółowe uwzględnienie placówek, planowanie pozostałych zajęć rodzi podstawowe problemy związane z bazą dydaktyczną, największe,
 - d. przeszkody dotyczą uzupełnienia przedmiotów w ciągu 2-3 tygodni po zajęciach klinicznych; brak dostępnej dodatkowo bazy sportowej, pływalni, obiektów sportowych oraz także niekiedy wykładowców, czyni przygotowanie takich planów niemożliwymi w założonym terminie;
2. zakresu stabilności planów:
 - a. terminy dla zgłaszania uwag przez wykładowców (do końca lipca) są często niedotrzymywane,
 - b. najczęściej zgłaszane są we wrześniu (Katedra Rehabilitacji, Zakład Podstaw Pielęgniarstwa, Języki, Zakład Patofizjologii),
 - c. zmiana lub absencja (przypadająca najczęściej na wrzesień) pracownika powoduje zmiany w planach, ponieważ zdarza się, że nowy pracownik nie akceptuje planu istniejącego,

- d. termin odczytu planu dla studentów jest zależny od terminu wprowadzenia studentów na nowy semestr w Dziekanacie do systemu WU,
- e. zmiany w planie zajęć, sale w trakcie semestru wychodzące od wykładowcy powinny być projektowane w Katedrach na podstawie planu rocznika i grupy (WU dostępne w Katedrach), po stronie wykładowcy leży powiadomienie studentów o zmianach (poprzez maile, poprzez komunikator w systemie WU) – jeszcze zdarzają się przypadki braku powiadomienia studentów o zmianach,
- f. ostateczny termin gotowych planów jest przekraczany o kilka dni z powodu oczekiwania na zakończenie planowania wydziałów WWF i TiR; dla Wydziału Rehabilitacji plany przygotowywane na końcu,
- g. przeniesienie planowania wydziału Rehabilitacji na innego pracownika działu spowodowałoby utrzymanie terminów.

Ponawiano sugestie w zakresie konieczności dążenia do doskonalenia procesu dydaktycznego na Wydziale Rehabilitacji zadbania o takie zmiany w organizacji roku akademickiego, które dadzą możliwość przygotowania się studentów do egzaminów po zakończeniu zajęć w semestrze (przerwy pomiędzy zakończeniem semestru, sesją zwykłą i poprawkową).

Pojawiły się propozycje dotyczące wcześniejszego przygotowywania planów zajęć (plany zajęć nawet na 3 m-ce przez rozpoczęciem semestru).

8.3. Wyposażenie

a) Od roku 2014/2015 WR funkcjonuje w zakresie większości zajęć dydaktycznych (poza klinicznymi) w oparciu o bazę lokalową budynku Wydziału. Sale zostały wyposażone w dużym stopniu w rzutniki multimedialne i łącza internetowe. Funkcjonują Laboratoria: fizykoterapii, kinezyterapii, fizjoterapii, fizjologii, biomechaniki, informatyki, anatomii.

Wykłady oraz seminaria zrealizowane były w salach wykładowych i seminaryjnych w budynku głównym Wydziału oraz budynkach na terenie uczelni. 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. Pracownia umiejętności pielęgniarских wyposażona jest wg standardu. Wyposażenie obejmuje sprzęt potrzebny do realizacji procesu dydaktycznego z zakresu podstaw pielęgniarstwa, oraz sprzęt do ćwiczeń z zakresu badania fizykalnego. Sale gimnastyczne, pływalnia, sala fitness, boisko lekkoatletyczne – obiekty otwarte i zamknięte wyposażone są w konieczne do realizacji procesu dydaktycznego pomoce dydaktyczne.

Wielokrotnie (sygnalizowany przez wielu prowadzących zajęcia) pojawiał się postulat uruchomienia sieci WiFi na uczelni.

Z ankietyzacji studentów kończących studia na Wydziale Rehabilitacji w roku akademickim 2015/2016 wynika niska ocena dostępności obiektów sportowych i dydaktycznych poza zajęciami ujętymi w planie studiów, średnio 2,6 w skali 2-5. Wyposażenie sal wykładowych i seminaryjnych oraz obiektów sportowych oceniono średnio na 3,5. Wysokie oceny dotyczyły bezpieczeństwa w czasie zajęć realizowanych w salach wykładowych i seminaryjnych średnia dla poszczególnych kierunków i stopni studiów wyniosła 4,2.

b) Zgłaszano brak rzutników multimedialnych lub ich niewłaściwego zainstalowania w salach seminaryjnych. Sytuacja ta jednak dotyczyła początku roku akademickiego, obecnie wszystkie sale są wyposażone w niezbędny sprzęt. Informowano o nieprzystosowaniu niektórych sal dla całego rocznika (s.55 PSW), brakach technicznych sal (SG 4 – brak możliwości otwierania okien).

W Pracowni Fizykoterapii jest niewystarczająca liczba aparatów i stanowisk zabiegowych w stosunku do liczby studentów uczestniczących w zajęciach; jest oczywiste, że im mniejsza jest grupa, tym więcej korzyści z zajęć wnoszą studenci. W dużych grupach korzystają jedynie ci bardzo aktywni i dobrze przygotowani do ćwiczeń, a są to osoby nieliczne. Od poprzedniego r. a. nic się nie zmieniło (ponieważ reguluje to zarządzenie Rektora). Sugeruje się również uzupełnienie (odnowienie) bazy dydaktycznej w zakresie aparatury i mebli (leżanki, szafki) - częściowo odnowiono aparaturę z zakresu światłolecznictwa (2 nowe lampy) 2 aparaty do elektroterapii, 4 stoliki pod aparaturę. W związku z powyższym rozważa się rezygnację z zaliczenia praktycznego z fizykoterapii, co oznacza rezygnację z kolejnych efektów kształcenia (w tak licznych grupach student nie ma możliwości zdobycia umiejętności obsługi aparatury i samodzielnego wykonywania zabiegów).

Zgłaszano postulat konieczności wyłączenia Laboratoriów jako sal seminaryjnych. W laboratoriach nadal planowane są zajęcia seminaryjne z innych przedmiotów niż specjalistyczne względem profilu laboratorium. Dochodzi do powtarzających się uszkodzeń aparatury pracowni. Wyrwanie przewodów sterujących z cykloergometrów czy komputerów. Czynności sprawdzające przeprowadzone przez przedstawiciela Zespołu Jakości Kształcenia wykazały niefrasobliwość serwisu sprzątającego w porządkowaniu laboratoriów.

Dotyczy to głównie planowania, a co za tym idzie prowadzenia zajęć, innych niż specjalistyczne (związane ze specyfiką Laboratorium) w Laboratoriach (ale również planowania innych zajęć o charakterze seminaryjnym).

Niedopuszczalne jest spożywanie posiłków i napojów w salach seminaryjnych i laboratoryjnych. Pojawiają się również informacje o dewastacji i uszkodzeniach wyposażenia sal, w wyniku niedostatecznej kontroli osób prowadzących zajęcia czy niedopuszczalnego pozostawiania studentów w salach na przerwach w zajęciach czy pomiędzy zajęciami.

c) Ogólne postulaty dotyczyły uzupełnienia (odnowienia) bazy dydaktycznej w zakresie aparatury i mebli. W roku akademickim 2015/2016 uzupełniono wyposażenie wszystkich pokoi pracowników w meble biurowe. Baza dydaktyczna oraz pomieszczenia dla pracowników posiadają niezbędne wyposażenie, które przez cały czas jest uzupełniane i unowocześniane.

8.4. Kadra dydaktyczna

a) Komisja w omawianym roku akademickim działała w pięcioosobowym składzie: przewodniczący – dr hab. prof. nzw. AWF Zbigniew Trzaskoma, członkowie - dr hab. prof. nzw. AWF Izabela Rutkowska i dr hab. prof. nzw. AWF Natalia Morgulec-Adamowicz, dr Agnieszka Niemierzycka i dr Ewa Kądalska.

W zakresie procedur Komisja prowadzi działalność w oparciu o Statut AWF Warszawa, Uchwałę Nr 37/2012/2013 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 18 grudnia 2012 roku w sprawie: kierunków i zasad polityki zatrudniania w grupie nauczycieli akademickich w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w

Warszawie wraz z Załącznikiem nr 1 oraz kryteriów kwalifikacyjnych, zamieszczonych w konkursach ogłaszanych przez Dziekana Wydziału Rehabilitacji AWF Warszawa. Komisja przeprowadziła postępowanie w 21 konkursach (okres od 10 czerwca do 6 lipca 2016 r.). Szczegóły i przebieg oraz wyniki konkursów przedstawione są w załączniku 9. Komisja od początku swojej działalności, tj. od roku akademickiego 2012/2013, zwracała uwagę na zgodność ogłaszanych konkursów z obowiązującymi aktami normatywnymi, obowiązującymi w AWF Warszawa i w toku postępowania konkursowego sprawdzała zgodność składanych przez kandydatów dokumentów z kryteriami kwalifikacyjnymi, obowiązującymi w danym konkursie, oraz aktami normatywnymi, obowiązującymi w AWF Warszawa. Od roku akademickiego 2013/2014 Komisja zwraca uwagę na zgodność składanych przez kandydatów dokumentów z kryteriami kwalifikacyjnymi, obowiązującymi w danym konkursie przyjmując, że odpowiedzialność za zgodność kryteriów kwalifikacyjnych z aktami normatywnymi, obowiązującymi w AWF Warszawa, ponosi ogłoszeniodawca.

b) Komisja stwierdziła, że kryteria kwalifikacyjne, obowiązujące w części ogłoszonych konkursów w roku akademickim 2015/2016, nie zawsze były zgodne z Uchwałą Nr 37/2012/2013 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 18 grudnia 2012 roku w sprawie: kierunków i zasad polityki zatrudniania w grupie nauczycieli akademickich w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie i Załącznikiem nr 1. Ponadto występowały istotne różnice w kryteriach kwalifikacyjnych na te same stanowiska w różnych katedrach i zakładach, a także niekiedy brak spójności w danym konkursie między kryteriami kwalifikacyjnymi a wykazem dokumentów, jakie powinni złożyć kandydaci.

Tę ocenę sformułowano na podstawie porównania kryteriów kwalifikacyjnych, zawartych w poszczególnych konkursach z kryteriami kwalifikacyjnymi na poszczególne stanowiska naukowo-dydaktyczne i dydaktyczne, określone w wyżej wymienionych aktach normatywnych.

Terminy ogłaszania konkursów w roku 2015/2016 były zgodne z Uchwałą nr 37/2012/2013 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 18 grudnia 2012 roku w sprawie: kierunków i zasad polityki zatrudniania w grupie nauczycieli akademickich w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie. W poprzednich latach tej zgodności często nie przestrzegano.

c) Wykazane powyżej nieprawidłowości wykazywano w poprzednich sprawozdaniach i zgłaszano Władzom Wydziału Rehabilitacji. Komisja uznała i nadal uznaje, że nie jest kompetentna do ingerencji w kryteria kwalifikacyjne, zamieszczane w poszczególnych konkursach ogłaszanych przez Dziekana Wydziału Rehabilitacji po akceptacji Rektora AWF Warszawa.

Komisja postuluje konieczność standaryzacji w konkursach ogłaszanych przez dziekana Wydziału Rehabilitacji:

1. kryteriów kwalifikacyjnych na te same stanowiska w różnych katedrach i zakładach zgodnie z wymienionymi wcześniej aktami normatywnymi, zachowując możliwość uwzględnienia specyfiki danej jednostki organizacyjnej;
2. spójności w danym konkursie między kryteriami kwalifikacyjnymi a wykazem dokumentów, jakie powinni złożyć kandydaci.

Dziekan Wydziału Rehabilitacji, prof. dr hab. Andrzej Kosmol, w roku akademickim 2014/2015 podjął czynności mające na celu lepsze dostosowanie aktów normatywnych, regulujących zatrudnianie nauczycieli akademickich w AWF Warszawa, do powszechnie występujących sytuacji podczas ogłaszania i rozstrzygnięcia konkursów. Na polecenie Dziekana Komisja w styczniu 2015 roku opracowała i przekazała Dziekanowi propozycje zmian w Uchwale nr 37/2012/2013 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie z dnia 18 grudnia 2012 roku w sprawie: kierunków i zasad polityki zatrudniania w grupie nauczycieli akademickich w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie oraz w treści Załącznika nr 1 do tejże Uchwały.

Komisja uważa za konieczne uporządkowanie zarówno zasad zatrudniania nauczycieli akademickich w AWF Warszawa, jak i standaryzacji kryteriów oraz wymaganych dokumentów, jakie powinny obowiązywać w konkursach ogłaszanych przez dziekana Wydziału Rehabilitacji.

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 weryfikacją efektów kształcenia.

a) Głównym dokumentem regulującym ten obszar jest pismo PS-4310-1-25/2014 z dnia 23 stycznia 2013 roku Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia prof. Jolanty Mogiły-Lisowskiej zobowiązujące pracowników WR do przechowywania dokumentacji dydaktycznej, będącej podstawą do zaliczenia przedmiotu. Zgodnie z zaleceniem wszelkie materiały dokumentujące proces osiągania określonych efektów kształcenia przez studenta, muszą być gromadzone w miejscach wskazanych przez Kierowników Zakładów/Katedr. Osobą bezpośrednio odpowiedzialną za gromadzenie dokumentacji jest osoba prowadząca przedmiot, a nadzór nad jej właściwym przechowywaniem pełni Kierownik Zakładu. Dokumentacja ta jest potwierdzeniem weryfikacji efektów kształcenia opisanych w karcie przedmiotu i musi być przechowywana minimum rok od daty egzaminu bądź zaliczenia, następnie, może ulec zniszczeniu. WKds.JK opracowała także dokument dotyczący konieczności dokumentowania egzaminów ustnych, który został wprowadzony w roku 2014/2015. Na dokumentację związaną z oceną procesu kształcenia składają się wejściówki, prace śródsemestralne, semestralne prace zaliczeniowe, prace dyplomowe oraz dokumenty poświadczające egzaminy ustne. W tym obszarze mieści się również dokumentacja analizująca postęp i wyniki osiągnięte przez studentów. Monitorowanie osiągania założonych efektów kształcenia, czyli stosowanie ocen formatywnych, formujących i podsumowujących stało się bardziej czywiste i klarowne. Zamieszczenie w roku akademickim 2015/2016 na stronie wydziału poszczególnych Kart Przedmiotu z podczęścią Metody i Kryteria Oceniania, miało na celu stworzenie specyficznego, indywidualnego dla konkretnego przedmiotu zbioru zasad oceny studentów. Takie wytyczne ukazują studentom w sposób transparentny, to jak mają rozłożyć pracę, zaliczyć przedmiot i osiągnąć założone dla przedmiotu efekty kształcenia.

Zastosowanie nowych wytycznych z jednej strony uporządkowało system weryfikacji efektów kształcenia, a z drugiej strony zwiększyło ilość dokumentacji, która musi być zabezpieczana oraz przechowywana w odpowiedni sposób.

Celem WKds.JK jest m.in. ocena realizacji wytycznych w tym obszarze. Dokonano weryfikacji dokumentacji trzech wybranych zakładów: Zakładu Rehabilitacji w Chorobach Wewnętrznych i Chirurgii, Zakładu Adoptowanej Aktywności Fizycznej oraz Zakładu Anatomii i Kinezylogii, przynależnych odpowiednio do Katedry Rehabilitacji, Katedry Teorii i Metodyki Nauczania Ruchu, Katedry Biologicznych Podstaw Rehabilitacji. We wszystkich wyżej wymienionych zakładach zwrócono się do kierowników zakładów w celu udostępnienia informacji na temat prowadzenia i przechowywania dokumentacji. Celem tego było zweryfikowanie, porównanie założonych w Karcie Przedmiotu poszczególnych dla przedmiotu metod i kryteriów oceniania z tym, co w rzeczywistości jest prowadzone w poszczególnych zakładach. Ponadto weryfikacja dotyczyła rzeczywistego zabezpieczenia oraz przechowywania coraz to zwiększającej się dokumentacji.

Stwierdzono różny zakres dokumentacji odpowiednio dobrany do potrzeb i zapisanych w karcie przedmiotu indywidualnych wytycznych do danego przedmiotu. W dokumentacji znajdowały się:

- wejściówki – w czasie trwania semestru przechowywane w pokojach pracowników WR lub miejscach odbywania ćwiczeń klinicznych do końca semestru następnie archiwizowane w pokojach dydaktyków.
 - prace śródsemestralne i zaliczenia semestralne oraz egzaminacyjne o ujednocionej formie w obszarze przedmiotu:
 - testy- arkusz pytań oraz szablony z odpowiedziami,
 - pytania wraz z odpowiedziami pisemnymi, repetytoria
 - karty zaliczeniowe- arkusze badania pacjenta
 - prace pisemne m.in. z obszaru samokształcenia
 - dokumentacja egzaminów ustnych forma opisowa
 - listy obecności

Testy zaliczeniowe semestralne oraz egzaminacyjne w postaci min. arkuszy z wzorem pytań oraz szablony z odpowiedziami archiwizowane są zależnie od zakładu i katedry w sekretariacie katedry oraz w pokojach osób prowadzących przedmiot.

Dokumenty są przechowywane w odpowiednio opisanych segregatorach:

- zamknięte w szafkach posiadających zabezpieczenie w postaci zamka,
- zamknięte w szafkach bez zabezpieczenia w postaci zamka,
- w pudełkach na podłodze.

Czas przechowywania dokumentów jest różny waha się od roku do dwóch lat zależnie od danej katedry.

b) Dokumenty przechowywane są w różnych segregatorach i teczkach. Archiwizacja dokumentów przez to nie jest jednorodna i standardowa. W pokojach często brakuje miejsca na przechowywanie dokumentów jak, również szafek zamykanych na klucz. Czas przechowywania dokumentacji nie jest jednorodny. Niejasny jest sposób przechowywania dokumentacji prac studenckich w postaci prezentacji multimedialnych.

c) Wprowadzanie w życie opracowanego przez WKds.JK w roku 2014/2015 dokumentu dotyczącego konieczności dokumentowania egzaminów ustnych, przyczyniło się również do lepszego opisowego rejestrowania tego typu zaliczeń/egzaminów i ich archiwizowania. Uchwały wydziału, zawierające elementy odnoszące się do obszaru weryfikacji efektów kształcenia, w tym prowadzenie dokumentacji w opisywanym obszarze to:

- Uchwała nr 20 z dn. 14.06.2016 - w sprawie: przypisania efektów kształcenia dla kierunku Fizjoterapia I i II stopnia w Wydziale Rehabilitacji AWF Warszawa do obszaru, dziedziny i dyscypliny naukowej
- Uchwała nr 12 z dn. 12.04.2016 - w sprawie określenia organizacji potwierdzania efektów uczenia się na Wydziale Rehabilitacji AWF Józefa Piłsudskiego w Warszawie

Zamieszczenie w roku akademickim 2015/2016 na stronie WR Kart Przedmiotu z wyszczególnieniem obszaru Metody i Kryteria Oceniania doprowadziło do ostatecznego sprecyzowania w obrębie danego przedmiotu kryterium weryfikacji efektów kształcenia, a co za tym idzie określenie spodziewanej dokumentacji w tym zakresie.

9.2. Dokumentacja związana z monitorowaniem i oceną jakości kształcenia

a) Na dokumentację związaną z monitorowaniem i oceną jakości kształcenia składają się wszystkie pisemne lub elektroniczne potwierdzenia odbytych posiedzeń, zebrań, spotkań, wraz z ustaleniami, organizowanych przez jednostki (komisje, zespoły), protokoły z przeprowadzanych przeglądów lub ocen jakości, rejestry podjętych decyzji, sprawozdania z oceny własnej jednostki. W związku z realizacją wytycznych zapewnienia jakości przeprowadzono kontrolę losowo wybranej dokumentacji z odbytych posiedzeń Wydziałowej Komisji Jakości Programów Kształcenia zespół d.s. Programów Fizjoterapia. Kontrola dotyczyła dokumentacji prowadzonej na potrzeby tego zespołu, zawiera sprawozdania ze spotkań-protokoły wraz listami obecnych członków komisji, załączone pisma z uchwałami do Rady Wydziału w postaci załączników. Dokumentację, zgodnie z zaleceniem przechowuje przewodniczący komisji. Prowadzi również ewidencję dokumentacji, a także odpowiada za jej właściwe zabezpieczenie przed uszkodzeniem, zniszczeniem lub utratą. Sprawozdania z posiedzeń Zespołu d.s. Programów Fizjoterapia Wydziałowej Komisji Jakości kształcenia WR są skrupulatnie zaprotokołowane. Prace tego zespołu dotyczyły:

- treści programowych i zajęć klinicznych z geriatry - spotkanie na wniosek dr Agnieszki Wójcik,
- zwiększenia jakości kształcenia,
- rozpoczęcie zmian w planie studiów,
- zatwierdzenia projektu planu studiów: uzupełniono ilość przedmiotów do wyboru oraz przeniesiono zajęcia z języków obcych w celu zwiększenia efektywności kształcenia.

Efektom tego było zaprotokołowanie pism dotyczących:

- Zmian w planie studiów w r. a. 2016/17/18 na Radzie Wydziału. Zmiany były związane z uzupełnieniem ilości przedmiotów do wyboru o wartość 30% ECTS i przesunięciem języków obcych.
- Zatwierdzenia zmian w planie praktyk w r. a. 2016/17/18 związane z koniecznością przesunięcia terminu realizacji praktyk pracowni kinezyterapii i fizykoterapii w celu zwiększenia jakości kształcenia.

b) Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie gromadzenia i przechowywania dokumentacji związanej z monitorowaniem i oceną jakości kształcenia. Dokumentowanie prac Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia oraz sprawozdawczości jednostek, umożliwia monitorowanie mocnych i słabych stron funkcjonowania jednostki i w konsekwencji pozwala na skuteczniejsze zarządzanie kształceniem. Zeszlatoroczne sprawozdanie dokumentujące działanie Systemu Zapewnienia Jakości na Wydziale Rehabilitacji jest zamieszczone na stronie internetowej. Całość dokumentacji jest archiwizowana przez przewodniczących poszczególnych zespołów i komisji.

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

a) W 2015/2016 ankietyzacją objęto 121 kandydatów na studia II stopnia na kierunku Fizjoterapia (z czego 54% odpowiedziało na pytania ankietowe) oraz 202 kandydatów na studia I stopnia na kierunki Fizjoterapia (n=128) oraz Pielęgniarstwo (n=74). Wśród 198 kandydatów deklarujących wybór trybu studiów 179 (99%) aplikowało na studia stacjonarne, a 1 (1%) na studia niestacjonarne.

Jak wynika z ankiet dla kandydatów na I stopień studiów źródłem informacji o studiach na warszawskiej AWF w 51 % były informacje zamieszczone na stronie internetowej uczelni, w 11% inne strony internetowe.

Dostępność do informacji na temat studiów na AWF ankietowani ocenili w następujący sposób: źle -1%, przeciętnie - 14%, dobrze - 44%, bardzo dobrze - 41%. Średnia ocen wynosiła 4,2. Przejrzystość stron internetowych AWF Warszawa w ocenie ankietowanych wypadła podobnie uzyskując średnią również 4,2.

Ankietyzacja przeprowadzona wśród 121 kandydatów na studia II stopnia w roku akademickim 2015/2016 na kierunek Fizjoterapia pokazała, że dla 47% ankietowanych głównym źródłem informacji o AWF była strona internetowa AWF, a dla 6% kandydatów była inna strona internetowa. Spośród ankietowanych 2% oceniło dostępność informacji na temat studiów w AWF bardzo źle, 8% - przeciętnie, 48% - dobrze i 43% - bardzo dobrze. Dało to średnią ocenę podobnie jak w przypadku kandydatów na studia pierwszego stopnia 4,3. Przejrzystość stron internetowych AWF Warszawa oceniono w tej grupie średnio na 4,2. Bardzo źle i źle oceniło po 2% ankietowanych, natomiast przeciętnie 15%, dobrze 40 % i bardzo dobrze 42%.

W porównaniu z rokiem ubiegłym, gdzie badanie objęło zaledwie 36 studentów I stopnia i 32 - II - stopnia Fizjoterapii w 2015/2016 ankietyzacja objęła dużo liczniejszą grupę, co daje większą obiektywizację danych. Uzyskane wyniki szczególnie w zakresie oceny dostępności do informacji i przejrzystości strony internetowej są dobre.

W roku akademickim 2015/2016 została dokonana dalsza modernizacja strony, poprawiona została m.in. szata graficzna strony. Strona internetowa jest bardziej czytelna i przez to dostępna. Zakładka aktualności jest aktywna. Zostały m.in. ujednolicone czcionki, a wiadomości zawierające ofertę szkoleniową są w takim samym formacie, co porządkuje widok i przeszukiwanie strony. Wszystkie istotne dla studentów informacje są ujęte na stronie w odpowiednich zakładkach.

Na stronie internetowej wydziału w zakładce Studia, w podzakładce „Oferta Edukacyjna” zamieszczone są „pliki do pobrania”, a w nich Karty Przedmiotu.

W zakładce „Nauka” i podzakładce „doktoraty” wprowadzono nowy regulamin podpisany z dniem 8.12.2015 r. uchwała nr 22 Rady WR. Zgodnie z tym rozporządzeniem na stronie zostały umieszczone streszczenia doktoratów oraz recenzje.

Od tego roku został umieszczony na stronie wydziału link do portalu facebook, który jest powszechnym medium społecznościowym ułatwiającym komunikację.

Bardzo rozbudowała się oferta dotycząca szkoleń, warsztatów. Jest ona bogata i stale aktualizowana.

b) Karty do Przedmiotu znajdujące się w zakładce „Studia” i podzakładce „Pliki do Pobrania” mają bardzo mocno wysycone kolorem brązowym zabezpieczenie kopiowania tekstu, co utrudnia odczyt zawartości karty.

Anglojęzyczna wersja strony Wydziału Rehabilitacji jest niewystarczająca, informacje w języku angielskim o Wydziale są zawarte są małej formie na stronie ogólnouczelnianej.

c) Zaleca się podjęcie dalszych analiz oraz działań w kierunku jeszcze lepszej poprawy tego obszaru:

- dalsze powiększenie liczby ankietowanych w celu zwiększenia obiektywizacji wyników,
- dalsza analiza i podjęcie działań po to, aby osiągnąć jeszcze lepsze wyniki w zakresie oceny dostępności do informacji i przejrzystości strony internetowej,
- rozwijanie profilu na facebook oraz jego odpowiednie administrowanie,
- zmniejszenie wysycenia koloru w zabezpieczeniu przed kopiowaniem plików w podzakładce „Karta do Przedmiotu”,
- rozszerzenie na stronie informacji na temat Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia np. regulaminów prac podkomisji i komisji.

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

a) W celu realizacji podstawowych zadań dydaktycznych i naukowych w roku akademickim 2015/2016 Wydział Rehabilitacji podejmował szeroką współpracę zarówno z otoczeniem społeczno-gospodarczym, jak również zacieśniał współpracę pomiędzy poszczególnymi jednostkami macierzystej uczelni. Obecnie Wydział Rehabilitacji dysponuje szeroką bazą placówek z zakresu ochrony zdrowia, w których realizowane są praktyczne zajęcia dydaktyczne wdrażające studentów w arkana pracy zawodowej. Poza tym uczelnia szeroko współpracuje z jednostkami badawczymi oraz firmami z branży medycznej, których produkty znajdują zastosowanie w ramach ochrony zdrowia. Szczegółowe dane dotyczące wspomnianych obszarów znajdują się w zestawieniu dołączonym do sprawozdania (załącznik 10).

Współpraca Wydziału Rehabilitacji z otoczeniem społeczno-gospodarczym i interesariuszami wewnętrznymi jest bardzo szeroka. Studenci mają możliwość obserwacji podejmowanych działań medycznych, jak również czynnego udziału w procesie leczenia pacjentów, w zależności od stopnia kształcenia. Wydział Rehabilitacji dysponuje profilem placówek niezbędnym do prowadzenia zajęć niemal w każdej specjalności, począwszy od pediatrii a skończywszy na osobach starszych, czy pracy ze sportowcami. Możliwość tak wszechstronnego rozwoju jest bardzo ceniona przez studentów.

Na uwagę zasługuje również fakt szerokiego udziału pacjentów (FO), oraz reprezentantów różnych stowarzyszeń pacjentów (FAR, Rak'n Roll) w zajęciach teoretycznych odbywających się na uczelni. Dzięki kontaktom nawiązywanym przez praktyków w swojej dziedzinie, możliwy jest tak bliski rodzaj współpracy, który na pierwszych latach studiów pozwala studentom oswoić się z relacją z pacjentem.

Oprócz szerokiego spektrum medycznych placówek dydaktycznych, Wydział Rehabilitacji dysponuje kontaktami z firmami zajmującymi się zaopatrzeniem ortopedycznym, co umożliwia studentom zapoznanie się ze sprzętem dostępnym na rynku i w dalszej perspektywie poszerza możliwość znalezienia pracy również w branżach pokrewnych fizjoterapii.

Warto zwrócić także uwagę na stworzenie kilku konsorcjów z firmami mającymi zastosowanie w branży medyczno-inżynieryjnej, które zajęły się utworzeniem stanowiska badawczego niezbędnego do przeprowadzania projektów naukowych, co stanowi doskonały przykład współpracy nauki z podmiotami gospodarczymi.

Poza kooperacją z interesariuszami zewnętrznymi szeroko rozwijana jest również współpraca pomiędzy pracownikami poszczególnych katedr, niekiedy także wydziałów. Powstają interdyscyplinarne zespoły badawcze bazujące na potencjale i różnorodności kompetencji pracowników różnych specjalności. Przykładem może być grant dotyczący strażaków (DOB-BIO6/05/54/2014), czy też powstanie koła naukowego Komunikacja Kliniczna, łączącego doświadczenia psychologa i fizjoterapeuty.

Warto przy tym również zauważyć, iż wykładowcy praktycy, dostrzegając potrzebę rozszerzenia oferty dydaktycznej o konkretne profile placówek, sami wychodzą z inicjatywą nawiązania współpracy, którą finalizują w postaci umów, które umożliwiają studentom jeszcze pełniejszy i bardziej wszechstronny rozwój. Dbanie o dobrą współpracę, wzajemna wymiana informacji dotyczących zajęć prowadzonych na placówkach zdaje się mieć kluczowe znaczenie

zarówno dla poziomu kształcenia studentów, jak również spostrzegania Wydziału w środowisku zewnętrznym. Oprócz palcówek klinicznych na uwagę zasługuje fakt, iż wykładowcy, w trosce o zapewnienie najwyższego poziomu wiedzy, jak również różnorodności zajęć nawiązują współpracę z lekarzami, dietetykami lub osobami związanymi ze stowarzyszeniami pacjentów lub klubami sportowymi osób niepełnosprawnych, które pracują w ramach zleceń na realizację poszczególnych zajęć, wymagających specyficznych kwalifikacji lub gościnnych wykładów, jako sympatycy uczelni. Pojawiają się również wykłady i zajęcia prowadzone przez gości zagranicznych specjalizujących się w egzaminowaniu studentów z języka angielskiego lub też reprezentujących konkretną dziedzinę medycyny lub sportu. Owocnie przebiega również współpraca ze stowarzyszeniami pacjentów, jak również fundacjami np. Fundacja Aktywnej Rehabilitacji, dzięki którym studenci mogą poznać realia środowiska pacjentów.

W roku akademickim 2015/2016 pojawiało się również wiele inicjatyw międzykatedralnych służących ujednoczeniu treści realizowanych w ramach poszczególnych przedmiotów. Prace dotyczyły zarówno planowania i organizacji jak również realizacji treści programowych prowadzonych przez dydaktyków uczelni oraz nauczycieli praktyków w poszczególnych placówkach klinicznych. Działania koordynowane były przez zakładowe zespoły pod opieką kierowników poszczególnych Zakładów (Anatomii i Kinezyjologii, Patofizjologii, Kinezyterapii, Rehabilitacji w Ortopedii, Traumatologii i Reumatologii). Powołane w tym celu zespoły kontynuują pracę nad koordynacją treści przekazywanych w ramach przedmiotów praktycznych, jak również dbają o właściwą organizację zajęć praktycznych. Zadania te realizowane są w obrębie powołanych do tego celu zespołów.

Kluczowym partnerem dla Wydziału jest firma Medicover. Zakres współpracy jest coraz szerszy i obejmuje przede wszystkim działania w zakresie pielęgniarstwa ale także fizjoterapii i w przyszłości terapii zajęciowej (Ośrodek Józefina). W ciągu roku odbywały się wielokrotnie spotkania informacyjno-organizacyjne z udziałem przedstawicieli tej firmy. Na bieżąco są analizowane regulacje prawne, w tym standardy kształcenia na studiach II stopnia i możliwości ich realizacji w projekcie AWF-Medicover. Jeszcze w roku 2016 rozpoczną się prace przygotowawcze do uruchomienia studiów II stopnia. Zakończono badania naukowe w ramach projektu badań statutowych pt. ”Przykład nowoczesnego rozwiązania służącego poprawie wykrywalności i zgłaszalności zakażeń szpitalnych miejsca operowanego w szpitalu Medicover w Warszawie” (kierownik dr Ł. Henszel)

Warto podkreślić, że w zakresie rozpoczętego kształcenia na kierunku Terapia Zajęciowa, organizacja zajęć praktycznych będzie wymagać rzeczywistej współpracy z wieloma podmiotami w tym z takimi jak Medicover, Integracyjny Klub Sportowy AWF, Urząd Miasta Stołecznego Warszawy, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warsztaty Terapii Zajęciowej ADER, Fundacja Aktywnej Rehabilitacji, Centrum Alzheimera, Care Experts, Uzdrowisko Konstancin, Centrum Kompleksowej Rehabilitacji, z którymi są podpisane stosowne listy intencyjne (załącznik 11).

b) Stałe monitorowanie jednostek współpracujących z wydziałem i swobodny przepływ informacji pozwoliły również zaobserwować pewne problemy, które pojawiały się w toku działań na placówkach. Zarówno pracownicy, jak również studenci mają możliwość zgłaszania uwag dotyczących funkcjonowania placówek, z którymi współpracuje Wydział. Wiele drobnych problemów organizacyjnych rozwiązywanych było na bieżąco, jednakże pewne sprawy wymagały systemowych rozwiązań. Studenci donosili, iż w kilku placówkach pojawiają się problemy

z szatnią (Szpital WUM ul. Banacha oraz Szpital Bielański). Problemem jest niedostateczna ilość miejsca, jak również niewystarczający poziom bezpieczeństwa pozostawianych rzeczy.

c) Problem szatni dla studentów i dydaktyków pozostaje nie rozwiązany od zeszłego roku. Inwestycje realizowane przez szpital nie obejmują na obecnym etapie remontu tego typu pomieszczeń. Być może wskazane byłoby podjęcie kolejnych rozmów z władzami szpitala w tej sprawie.

Podjęto również działania doskonalące, mające na celu zapewnienie studentom Wydziału Rehabilitacji jeszcze lepszego startu na rynku pracy. Wzajemna wymiana informacji, zarówno pomiędzy Wydziałem i studentami, jak również na linii Wydział – interesariusze zewnętrzni zaowocowała na tym polu powołaniem 12.04.2016 Rady Interesariuszy Zewnętrznych (uchwała nr 14), organu mającego na celu wspieranie wzajemnej współpracy.

Priorytetem obecnych działań Wydziału w zakresie współpracy jednostki z otoczeniem społeczno-gospodarczym, jak również interesariuszami wewnętrznymi jest skupianie się na utrzymaniu wysokiego i satysfakcjonującego poziomu współpracy oraz wzajemne pogłębianie relacji pomiędzy wszystkimi podmiotami.

Podsumowanie

W roku akademickim 2015/2016 prowadzono szereg działań doskonalących jakość kształcenia w Wydziale Rehabilitacji AWF Warszawa. Ustawiczny rozwój Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia sprzyjał zwiększaniu świadomości całego środowiska Wydziału na temat roli okresowej i bieżącej oceny poszczególnych obszarów funkcjonowania jednostki. Nauczyciele akademicy bezpośrednio zaangażowani w funkcjonowanie Systemu reprezentują wszystkie katedry i zakłady Wydziału, a studenci są przedstawicielami poszczególnych kierunków i stopni studiów, dzięki temu prace Komisji mają charakter uniwersalny a opracowywane dokumenty ujmują specyfikę różnych typów i tematyki zajęć dydaktycznych, prac naukowych i działań organizacyjnych. Skład osobowy Systemu jest na bieżąco weryfikowany i uzupełniany adekwatnie do potrzeb, szczególnie w przypadkach zakończenia studiów przez studentów-członków Systemu oraz zmian kadrowych. Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia wchodzi w skład Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i jest integralną częścią Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia AWF w Warszawie. W roku sprawozdawczym w Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia działały dwa zespoły, Zespół ds. Jakości Kształcenia oraz Zespół ds. Oceny Jakości Kształcenia.

Ważnym elementem procesu doskonalenia jakości kształcenia jest opracowywanie i publikowanie procedur dotyczących poszczególnych obszarów działania Wydziału. W roku akademickim 2015/2016 na mocy uchwał Rady Wydziału i pism okólnych Dziekana wprowadzano rozwiązania innowacyjne, regulujące m.in. współpracę z interesariuszami, organizację potwierdzania efektów uczenia się, formę ankiety i procedury ankietyzacji zajęć dydaktycznych. W minionym roku na kierunku fizjoterapia odbył się audyt Państwowej Komisji Akredytacyjnej. Należy podkreślić, że na każdym etapie kontroli poszczególne jednostki organizacyjne Wydziału były w posiadaniu i udostępniały dokumentację, której wymagali audytorzy. Wielokierunkowa ocena Komisji Akredytacyjnej wymagała sprawnego współdziałania władz Wydziału, przewodniczących Komisji i Zespołów Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia, kierowników katedr i zakładów oraz jednostek administracyjnych. Do czasu opublikowania niniejszego sprawozdania nie ma ostatecznych wyników przeprowadzonej kontroli. Wstępna ocena Państwowej Komisji Akredytacyjnej stwierdza, że WR kierunek fizjoterapia I i II stopień we wszystkie kryteria spełnia w pełni co nie jest wynikiem zadowalającym Władze Wydziału.

Komisja ds. Jakości Kształcenia podjęła prace nad przygotowaniem procedur związanych z oceną w celu doprecyzowania zakresu monitorowania i oceny oraz usprawnienia gromadzenia i analizy danych. We wszystkich zespołach Komisji Jakości Kształcenia oraz Komisji Jakości Programów Kształcenia w roku sprawozdawczym brali czynny udział studenci fizjoterapii i pielęgniarstwa.

W ocenianym roku 2015/2016 aktywność w zakresie doskonalenia programów kształcenia wiązała się z nowymi wyzwaniami. Perspektywa pięcioletnich studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia, stopniowe wygaszanie cykli „3+2” oraz uruchamianie nowego kierunku terapia zajęciowa rozłożyła nowe akcenty w pracach Komisji ds. Jakości Programów Kształcenia oraz władz Wydziału. Zespół ds. Kierunku Fizjoterapia rozpoczął pracę nad programem jednolitych studiów magisterskich z fizjoterapii. Prace Zespołu ds. Kierunku Terapia Zajęciowa dotyczyły dopracowywania szczegółów programu dla uruchamianego w r.a. 2016/2017 nowego kierunku studiów. W Zespole ds. Pielęgniarstwa dokonano niezbędnych zmian kolejności

przedmiotów w semestrach. Dziekani Wydziału brali aktywny udział w ogólnopolskich spotkaniach i pracach na płaszczyźnie międzyuczelnianej i resortowej dotyczących nowego systemu kształcenia fizjoterapeutów.

W roku sprawozdawczym Komisja ds. Oceny Pracowników Dydaktycznych dokonała okresowej oceny nauczycieli akademickich w sferze dydaktycznej naukowej i organizacyjnej na podstawie kart oceny. Wszyscy pracownicy kontynuujący zatrudnienie uzyskali pozytywną ocenę końcową. Wysoko oceniano hospitaacje przeprowadzane przez bezpośrednich przełożonych. Średnia ocen ze wszystkich hospitaacji była powyżej 4,8. Analiza struktury zatrudnienia wykazała korzystny kierunek zmian w proporcji pracowników naukowo-dydaktycznych do dydaktycznych w katedrach realizujących przedmioty kliniczne tj. Rehabilitacji, Fizjoterapii i zakładach Pielęgniarstwa. Dziekani Wydziału podejmowali działania stymulujące pracowników, którzy zbliżają się do ustawowego limitu czasu pracy na określonym stanowisku. Prowadzono indywidualne rozmowy w obecności kierownika Katedry, określono potencjalne możliwości, tworzono warunki do realizacji awansu.

Mocną stroną Wydziału jest także konsekwentnie realizowana polityka naukowa. Liczba publikacji naukowych, głównie tych o wysokiej punktacji, systematycznie wzrasta. W porównaniu z rokiem poprzednim odnotowano wzrost o 20% w punktacji MNiSW oraz o 25% w punktacji Impact Factor. Utrzymanie wysokiego poziomu efektywności naukowej pracowników Wydziału Rehabilitacji w raportowanym okresie było, między innymi, podstawą do wystąpienia do MNiSW o zgodę na nadawanie stopnia doktora habilitowanego nauk o kulturze fizycznej przez Wydział Rehabilitacji, którą Wydział otrzymał. Co jest wielkim sukcesem całej społeczności akademickiej Wydziału Rehabilitacji.

W roku sprawozdawczym działało 11 kół naukowych, w których aktywnie uczestniczyło około 150 studentów. Uruchomiono 4 nowe projekty badań statutowych. Trzech pracowników Wydziału uzyskał stopień naukowy doktora nauk o kulturze fizycznej jeden doktora habilitowanego a dwóch pracowników uzyskało tytuł profesora.

W roku akademickim 2015/2016 obowiązywały nowe regulacje dotyczące udziału studentów Wydziału Rehabilitacji w programie Erasmus+. Wyniki ankietyzacji beneficjentów programu wskazują, że usprawniły one proces rekrutacji i przebieg studiów bądź praktyk za granicą. Doskonalono ponadto karty przedmiotów realizowanych w języku angielskim i nawiązano stałą współpracę w zakresie praktyk zagranicznych.

Ważnym osiągnięciem w skali Wydziału są uporządkowane praktyki zawodowe. Organizacja i weryfikacja praktyk 600 studentów fizjoterapii wymagało dużego zaangażowania osób odpowiedzialnych oraz precyzyjnej współpracy Kierownika Praktyk, sekretariatu Katedry Rehabilitacji oraz Dziekanatu. Trzy nowe dokumenty regulujące te kwestie: Regulamin praktyk, Arkusz wyboru i oceny placówki oraz Dzienniki praktyk ułatwiły procedowanie studentom i opiekunom praktyk oraz dały możliwość weryfikacji placówek.

Rok sprawozdawczy był drugim rokiem funkcjonowania Wydziału w nowym, wyremontowanym budynku. W minionym roku sale zostały wyposażone w rzutniki multimedialne i łącza internetowe. Funkcjonują laboratoria: fizykoterapii, kinezyterapii, fizjoterapii, fizjologii, biomechaniki, informatyki, anatomii. Sale seminaryjne wyposażone są w większości w niezbędny do przeprowadzenia zajęć sprzęt, w zależności od specyfiki Zakładu. Pracownia umiejętności pielęgniarskich wyposażona jest wg standardu. Dalsza modernizacja strony internetowej Wydziału poprawiła jej czytelność, funkcjonalność i estetykę. Wszystkie istotne dla studentów informacje są ujęte na stronie w odpowiednich zakładkach.

Prace Komisji ds. Jakości Kształcenia odkryły również słabe punkty funkcjonowania Wydziału. Analiza obszaru oceniania studentów wykazała brak konsekwencji w weryfikowaniu efektów kształcenia zarówno na zaliczeniach cząstkowych jak i końcowych. Na podstawie analizy losowo wybranych kart przedmiotów stwierdzono nieprecyzyjne opisywanie warunków i sposobu zaliczenia przedmiotu bądź egzaminu. W roku sprawozdawczym niemożliwa okazała się analiza oceny zajęć dydaktycznych przez studentów z powodu bardzo niskiej frekwencji. Jest to wyraźne wskazanie do upowszechniania informacji o znaczeniu ankietyzacji i wpływie studentów na funkcjonowanie Wydziału. Pomimo, iż w okresie sprawozdawczym nie było pracowników, którzy nie opublikowali żadnej pracy naukowej, konieczna jest dalsza poprawa efektywności naukowej części pracowników naukowo-dydaktycznych, także w zakresie składania wniosków badawczych o przyznanie grantów ze źródeł finansowania zewnętrznego

Badanie i ocena organizacji procesu dydaktycznego dostarczyła kilku istotnych wniosków. Indywidualizacja procesu dydaktycznego i osiągnięcie efektów kształcenia założonych w planie przedmiotów była w niektórych przypadkach znacznie ograniczona dużą liczebnością grup. Jest to szczególnie ważne w przypadku zajęć klinicznych oraz ćwiczeń z bezpośrednim dostępem do aparatury diagnostycznej i terapeutycznej. Organizacja roku akademickiego, uniemożliwia wprowadzenie długiej przerwy po zakończeniu zajęć w semestrze na przygotowanie się studentów do egzaminów.

Sprawozdanie przygotowane przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia obejmuje szczegółowy opis funkcjonowania Wydziału jako jednostki organizacyjnej, ale przede wszystkim jako żywego organizmu, który rośnie i dojrzewa proporcjonalnie do wzrostu doświadczenia i zaangażowania pojedynczych osób tworzących całą społeczność akademicką Wydziału Rehabilitacji.

Przewodniczący
Zespołu ds. Oceny Jakości Kształcenia
Dr Piotr Czyżewski

Rekomendacje na 2016/2017

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 04.11.2016 r., wypracowała poniższe rekomendacje działań na rok akademicki 2016/2017.

1. Procedury zapewniania jakości w jednostce.
 - 1.1. Stworzenie i udoskonalenie procedur i formuł, dzięki którym można weryfikować progres w stosunku do lat ubiegłych, przede wszystkim dotyczy to obszaru ankietyzacji.
 - 1.2. Zweryfikowanie procedur dotyczących obszarów oceny własnej jednostki.
2. Programy kształcenia, efekty kształcenia, ocenianie studentów.
 - 2.1. Zwiększenie liczby badań wykonywanych na zamówienie podmiotów gospodarczych.
 - 2.2. Aktualizacja kart przedmiotów na stronie internetowej AWF.
 - 2.3. Wzbogacenie metod kształcenia o nowoczesne sposoby nauczania.
 - 2.4. Modyfikacja systemu oceny studentów.
3. Kadra naukowo-dydaktyczna i dydaktyczna.
 - 3.1. Zwiększenie liczby przeprowadzanych hospitacji wszystkich pracowników Wydziału Rehabilitacji.
 - 3.2. Zwiększenie frekwencji wypełniania ankiet studenckich.
4. Badania naukowe.
 - 4.1. Utworzenie jednostki centralnej, np. Centrum Badań i Rozwoju AWF Warszawa wspierającej od strony administracyjnej wnioski finansowania zewnętrznego.
5. Zasoby do nauki i środki wsparcia dla studentów/doktorantów/słuchaczy studiów podyplomowych.
 - 5.1. Rozpatrzenie możliwości weryfikacji wysokości stypendium socjalnego w przypadku pogorszenia się sytuacji materialnej studenta.
6. Internacjonalizacja kształcenia i mobilność akademicka.
 - 6.1. Wypracowanie na poziomie katedr i zakładów wszystkich kierunków Wydziału Rehabilitacji szerszej oferty przedmiotów realizowanych w języku angielskim, w tym przedmiotów klinicznych dla studentów obcokrajowców.
7. Zapobieganie zjawiskom patologicznym, w tym ochrona własności intelektualnej.
 - 7.1. Stworzenie procedury przekazywania drogą elektroniczną pracy dyplomowej do antyplagiatu.
8. Warunki kształcenia.
 - 8.1. Uszczegółowienie regulaminu praktyk.
 - 8.2. Kontynuowanie unowocześniania Pracowni Fizykoterapii.
 - 8.3. Uruchomienie sieci bezprzewodowego połączenia z internetem w Wydziale Rehabilitacji i w Uczelni.
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. Ujednolicenie sposobu dokumentowania multimedialnych prac studentów.
10. Publikowanie informacji na temat oferty edukacyjnej oraz funkcjonującego systemu zapewniania jakości kształcenia.

- 10.1. Rozwijanie aktywności na Facebooku oraz jego odpowiednie administrowanie.
- 10.2. Rozszerzenie informacji na temat Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia (WSZJK)
- 10.3. Poszerzenie zawartości strony anglojęzycznej.
11. Współpraca jednostki z otoczeniem społeczno-gospodarczym/interesariuszami zewnętrznymi.
- 11.1. Wypracowanie efektywnego sposobu komunikacji współpracy z interesariuszami zewnętrznymi.

Tabela 7. Propozycja harmonogramu wdrożenia rekomendacji

L.p.	Cel rekomendacji	Rekomendacja - proponowane działanie	Termin	Osoba odpowiedzialna
1.1.	Weryfikacja progresu funkcjonowania WR w stosunku do lat ubiegłych	Stworzenie stałych procedur i formuł umożliwiających weryfikację progresu, np. baza danych ankietyzacji w Excelu	Rok akademicki 2016/2017	WKds.JK/Władze Wydziału
1.2.	Sprawne pozyskiwanie danych i przygotowanie sprawozdania z obszarów oceny własnej jednostki	Uszczegółowienie procedur, które posłużą do przygotowania sprawozdania.	Rok akademicki 2016/2017	WKds.JK/ Władze Wydziału
2.1.	Dopracowanie oczekiwań pracodawców względem studentów kończących studia	Zwiększenie liczby badań wykonywanych na zamówienie podmiotów gospodarczych	Rok akademicki 2016/2017	WKds.JK/Władze Wydziału
2.2.	Aktualizacja kart przedmiotów (sylabusów)	Weryfikacja kart przedmiotów na stronie internetowej uczelni	31.12.2016 r.	Kierownicy zakładów/prowadzący przedmioty
2.3.	Wzbogacenie metod kształcenia o nowoczesne sposoby nauczania	Unowocześnienie metod nauczania	Rok akademicki 2016/2017	Prowadzący przedmioty
2.4.	Ujednoczenie systemu oceniania studentów	Modyfikacja wypracowanej skali oceniania i wdrożenie jednolitego systemu oceny studentów	Rok akademicki 2016/2017	WSZJK/Rada Wydziału
3.1.	Nadzór nad przeprowadzaniem zajęć	Częste wykonywanie hospitacji	Minimum raz w semestrze	Kierownicy Zakładów/ Katedr
3.2.	Poprawa frekwencji wypełniania ankiet przez studentów	Poprawa systemu ankietyzacji	Rok akademicki 2016/2017	Władze Wydziału/WKds.JK/prowadzący przedmioty
4.1.	Zwiększenie skuteczności przygotowywania wniosków finansowania zewnętrznego	Utworzenie jednostki centralnej, np. Centrum Badań i Rozwoju AWF Warszawa, która poszukiwałaby projektów finansowania zewnętrznego oraz sprawnie wspierałaby i opracowywałaby od strony administracyjnej wnioski finansowania zewnętrznego.	Rok akademicki 2016/2017	Prorektor ds. Badań Naukowych i Wdrożeń
5.1.	Urealnienie wielkości pomocy socjalnej stosownie do sytuacji materialnej studenta	Rozpatrzenie możliwości weryfikacji wysokości stypendium socjalnego	Rok akademicki 2016/2017	Dziekani
6.1.	Poszerzenie oferty edukacyjnej na wszystkich kierunkach dla obcokrajowców	Przeprowadzenie rozeznania i stymulowanie pracowników do przygotowania nowej oferty edukacyjnej w języku angielskim	Rok akademicki 2016/2017	Koordinator Erasmus/Kierownicy Katedr

7.1	Ułatwienie procedury antyplagiatowej	Umożliwienie przesyłania pracy dyplomowej drogą elektroniczną	Rok akademicki 2016/2017	Centrum informatyczne
8.1.	Dyscyplinowanie studentów w realizacji praktyk	Wprowadzenie procedury konsekwencji przekraczania terminów	Rok akademicki 2016/2017	WKds.JK
8.2.	Udział studentów w planowaniu zajęć	Wcześniejsze udostępnienie planu zajęć studentom	Rok akademicki 2016/2017	DOPS
8.3.	Ułatwienie dostępu do internetu przez bezprzewodową sieć uczelnianą	Zlecenie zadania specjalście	Rok akademicki 2016/2017	Rektor/ Centrum informatyczne
9.1	Możliwość dokonywania oceny prawidłowości dokumentowania i weryfikacji multimedialnych prac studentów	Opracowanie zasad elektronicznej dokumentacji prac multimedialnych studentów	Rok akademicki 2016/2017	WKds.JK/Dziekan
10.1.	Promocja działań Wydziału w mediach społecznościowych	Ciągła aktualizacja informacji o działalności Wydziału	Rok akademicki 2016/2017	Administrator Facebooka WR/Dziekan
10.2.	Wzrost wiedzy odbiorców o Wydziałowym Systemie Zapewnienia Jakości Kształcenia (WSZJK)	Zwiększenie publikowanych informacji o WSZJK	Rok akademicki 2016/2017	Przewodniczący WSZJK/Władze Wydziału/Informatycy
10.3.	Weryfikacja informacji w języku angielskim na stronie internetowej	Zwiększenie informacji na stronie internetowej w języku angielskim	Rok akademicki 2016/2017	Centrum Informatyczne/ Administrator strony/Studium Języków Obcych
11.1.	Wypracowanie efektywnego sposobu komunikacji z interesariuszami zewnętrznymi	Doskonalenie komunikacji współpracy z interesariuszami zewnętrznymi	Rok akademicki 2016/2017	Przewodniczący Rady Interesariuszy Zewnętrznych/Dziekan

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

Uchwałą nr 30 Rady Wydziału Rehabilitacji Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego z dnia 8.11.2016 sprawozdanie WKds.JK zostało przyjęte.