

**zał 5 a Ankieta dla studentów kierunku terapia zajęciowa przeprowadzona po zakończeniu praktyk zawodowych**

**Ankieta jest anonimowa, dzięki uwagom tutaj zawartym pozwala poprawiać jakość kształcenia na wybranym kierunku studiów. Dziękujemy za jej wypełnienie**

*Przedmiot:* Praktyki zawodowe – **Terapia Zajęciowa**, 3 – letnie studia I stopnia stacjonarne i niestacjonarne (zaoczne)

*Studia:* \_\_\_\_\_ stacjonarne  \_\_\_\_\_ zaoczne

**Osiągnąłem/nie osiągnąłem następujących efektów kształcenia (zakreśl kółkiem odpowiedź)**

**EK1.** (Umiejętności: Student definiuje rolę i zadania terapeuty zajęciowego w różnych grupach klientów i tłumaczy działania znanymi sobie teoriami terapii zajęciowej).

**tak      nie**

**EK2.** (Umiejętności: Student potrafi identyfikować problemy terapii zajęciowej w różnych grupach klientów).

**tak      nie**

**EK3.** (Umiejętności: Student potrafi stawiać cele terapii i nakreślać plan interwencji nakierowany na klienta, jego rodzinie/opiekunów i najbliższe otoczenie).

**tak      nie**

**EK4.** (Umiejętności: Student posiada umiejętność prawidłowego stosowania modeli terapeutycznych i narzędzi diagnostycznych zgodnie z zasadami postępowania w terapii zajęciowej oraz oceniania ich skuteczności).

**tak      nie**

**EK5.** (Umiejętności: Student potrafi analizować i gromadzić dokumentację związaną z procesem terapii zajęciowej).

**tak      nie**

**EK6.** (Kompetencje społeczne: Student posiada umiejętność współpracy w interdyscyplinarnych zespołach terapeutycznych oraz instytucjami mającymi wpływ na przebieg terapii, pracuje zgodnie z posiadanymi kompetencjami).

**tak      nie**

**EK7.** (Kompetencje społeczne: Student posiada umiejętność oceny i podnoszenia jakości usług terapii zajęciowej, ma świadomość potrzeby ciągłego rozwoju zawodowego).

**Nie osiągnąłem wskazanych efektów z następujących powodów (podkreśl właściwe):**

**(na przykład: niewłaściwe metody dydaktyczne: nie osiągnąłem EK1, EK3 ponieważ...)**

- niewłaściwe treści kształcenia np. inne niż w sylabusie: *(tu wpisz które efekty)*

.....  
- niewłaściwe metody dydaktyczne – rozwiń na czym polega problem

.....  
- niewłaściwe kompetencje opiekuna praktyk – rozwiń na czym polega problem

.....  
- niewłaściwe warunki w jakich odbywały się były praktyki – rozwiń na czym polega problem

.....

- z innych powodów – wymień

.....

**SPRAWOZDANIE Z ODBYTEJ PRAKTYKI**

Imię i nazwisko studenta.....

Kierunek studiów.....

Rok studiów.....

Nazwa i adres placówki, w której realizowana była praktyka.....

.....

**1. Umiejętności i doświadczenie jakie zdobył student w trakcie praktyki:**

.....

.....

**2. Opinia o współpracy z opiekunem praktyki i pozostałym personelem:**

.....

.....

**3. Poziom sprawności organizacyjnej placówki w skali 1-3 .....**

(dla oceny 1 punkt podać uzasadnienie).....

.....

**4. Stopień zadowolenia studenta z odbytej praktyki w skali 1-5 .....**

.....

Data

.....

czytelny podpis studenta – praktykanta

### Szanowni Studenci

W trosce o zapewnienie wysokiej jakości kształcenia w Akademii Wychowania Fizycznego w Krakowie, pragniemy poznać Państwa opinię o odbytych praktykach zawodowych. Prosimy o szczerą i przemyślaną odpowiedź. Właściwą cyfrę należy zakreślić krzyżykiem, przy czym „1” zawsze oznacza najniższą ocenę, a „5” najwyższą. Jeśli nie potrafi Pan(i) odpowiedzieć na dane pytanie – proszę je pominąć.

Ankieta jest anonimowa

1. Organizacja pracy pracowników w Placówce

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

2. Merytoryczne przygotowanie i nastawienie opiekuna praktyk do opieki nad studentami (rzeczowość, życzliwość)

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

3. Umiejętność zainteresowania praktyką zawodową przez opiekuna praktyk

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

4. Nastawienie personelu Placówki do studentów (życzliwość, cierpliwość, kultura osobista)

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

5. Opanowanie nowych umiejętności w zakresie pracy z pacjentem

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

6. Przydatność zdobytej wiedzy w mojej przyszłej pracy zawodowej

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

7. Moja postawa na praktykach

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

8. Uwagi dotyczące Placówki (czyli co należy pochwalić, a co należy poprawić w współpracy)

Placówka.....

|                  |                                      |                                         |
|------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| Płeć:            | <input type="checkbox"/> Kobieta     | <input type="checkbox"/> Mężczyzna      |
| Kierunek studiów |                                      |                                         |
| Rok studiów      | <input type="checkbox"/> I°          | <input type="checkbox"/> II°            |
| Tryb studiów     | <input type="checkbox"/> Stacjonarny | <input type="checkbox"/> Niestacjonarny |

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY**