# Arkusz wyboru i oceny placówki do realizacji praktyk dla kierunku Fizjoterapia

**Studia: stacjonarne/niestacjonarne/ jednolite magisterskie/ drugiego stopnia**

Nazwa i adres placówki……………………………………………………………………………………….................

………………………………………………………………………………………………………………..…………………….…..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Ocena punktowa** |
| **I.** | Czy placówka była wcześniej miejscem odbywania praktyk studenckich?* wielokrotnie
* raz
* nigdy
 | 210 |
| **II.** | **Kwalifikacje zatrudnionego personelu:**Przeciętny staż pracy w zawodzie:* powyżej 6 lat
* 3 – 6 lat
* poniżej 6 lat

Wykształcenie personelu fizjoterapeutycznego:* większość posiada wyższe wykształcenie (mgr fizjoterapii)
* więcej niż 50% posiada wyższe wykształcenie (mgr fizjoterapii)
* mniej niż 50% posiada wyższe wykształcenie

Doświadczenie zespołu w prowadzeniu lub współuczestniczenie w prowadzeniu praktyk studenckich:* wielokrotnie
* kilkakrotnie
* nigdy

Liczba zatrudnionych fizjoterapeutów w placówce:* 3 lub więcej
* 2
* 1
 | 210321210210 |
| **III.** | **Specyfika placówki**:Charakter i zakres świadczonej opieki umożliwia realizację zagadnień z programu praktyki:* tak
* w ograniczonym zakresie, ale większym niż 50%
* w zakresie mniejszym niż 50%

Czy w placówce odbywają się specjalistyczne zabiegi i badania, z którymi student może (w zakresie praktyk) zapoznać się i/ lub uczestniczyć w nich* tak
* raczej tak
* nie
 | 210210 |
| **IV.** | **Zaplecze socjalne:**Czy placówka dysponuje szatnią dla studentów-umożliwiającą bezpieczne pozostawienie mienia i przygotowanie się do zajęć?* tak
* jest zaadaptowane pomieszczenie
* nie

Czy placówka udostępnia sudentom pomieszczenie do spożycia posiłku?* tak (np. stołówkę, pokój socjalny)
* inne przeznaczone do tego pomieszczenie
* nie ma pomieszczenia do spożywania posiłku

Czy w placówce jest pomieszczenie gdzie student może uzupełnić dokumentację, sporządzić notatki?* tak
* nie zawsze
* nie ma
 | 210210210 |
| **V.** | Czy w placówce odbywają się wewnętrzne, specjalistyczne szkolenia, wykłady, prelekcje z których mogliby skorzystać studenci?* tak
* rzadko
* nie
 | 210 |

 SUMA PUNKTÓW……………………………

 …………………………………….. ..……………………………………………………………

 Data Podpis i pieczątka Kierownika Placówki

**Ocena**

Maksymalna ilość punktów wynosi **25**.

Liczba punktów **20 – 25** określa placówkę jako bardzo dobrą i przydatną dla potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów **14 – 19** określa placówkę jako możliwą do zaakceptowania dla potrzeb kształcenia studentów ale z koniecznością wprowadzenia zmian i poprawy warunków kształcenia.

Liczba punktów poniżej **13** dyskwalifikuje placówkę jako miejsce odbywanie praktyk.