# 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 | 2  1  0 |
| **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 | 2  1  0  3  2  1  2  1  0  2  1  0 |
| **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 | 2  1  0  2  1  0 |
| **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 | 2  1  0  2  1  0  2  1  0 |
| **V.** | Czy w placówce odbywają się wewnętrzne, specjalistyczne szkolenia, wykłady, prelekcje z których mogliby skorzystać studenci?   * tak * rzadko * nie | 2  1  0 |

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.