**ARKUSZ WYBORU I OCENY PLACÓWKI DLA POTRZEB KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO STUDENTÓW WNOZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEDMIOT/ZAKRES PRAKTYKI:**  **KIERUNEK I ROK STUDIÓW:** | ………………………………………………………….  …………………………………………………………. |

# ……………………………………

*pieczątka placówki szkoleniowej*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium oceny** | **Ocena punktowa** |
| **I.** | **Czy placówka była wybierana już wcześniej na miejsce odbywania praktyk studenckich?**   * wielokrotnie * raz * nigdy | 2  1  0 |
| **II.** | **Kwalifikacje zatrudnionego personelu:**   1. Przeciętny staż pracy w zawodzie:    * poniżej 3 lat    * 3 - 6 lat    * powyżej 6 lat 2. Wykształcenie personelu fizjoterapeutycznego (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):    * wyłącznie średnie    * mniej niż 50% posiada wyższe wykształcenie    * więcej niż 50% posiada wyższe wykształcenie 3. Doświadczenie w pracy ze studentami:    * wielokrotnie współuczestniczyli w prowadzeniu praktyk studenckich    * kilkukrotnie    * nigdy | 0  1  2  0  1  2  2  1  0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. Liczba zatrudnionego w oddziale personelu:    * jest wystarczająca    * występują niewielkie braki    * jest niewystarczająca | 2  1  0 |
| **III.** | **Zaplecze dydaktyczne:** |  |
|  | 1.Czy w placówce jest sala wykładowa? |  |
|  | * tak | 2 |
|  | * możliwość zaadoptowania do celów dydaktycznych innego pomieszczenia | 1 |
|  | * nie | 0 |
|  | 2. Czy student odbywający praktykę w placówce posiada możliwość korzystania ze sprzętu tj. komputer, drukarka, kserokopiarka? |  |
|  | * tak | 2 |
|  | * w ograniczonym zakresie | 1 |
|  | * nie | 0 |
|  | 3. Czy w placówce jest biblioteka, z której może korzystać student? |  |
|  | * tak | 2 |
|  | * w ograniczonym zakresie | 1 |
|  | * nie | 0 |
| **IV.** | **Zaplecze socjalne:** |  |
|  | 1. Czy placówka dysponuje szatnią dla studentów zabezpieczającą mienie studenta i umożliwiającą przygotowanie się studenta do zajęć? |  |
|  | * tak | 2 |
|  | * możliwość zaadoptowania do tego celu innego pomieszczenia | 1 |
|  | * nie | 0 |
|  | 2. Czy placówka udostępnia studentom pomieszczenie do spożycia posiłku? |  |
|  | * tak, stołówkę | 2 |
|  | * inne, wyodrębnione pomieszczenia | 1 |
|  | * brak pomieszczenia do spożycia posiłku | 0 |
|  | 3. Czy w placówce student ma możliwość korzystania z pomieszczenia, w którym mógłby m. in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację |  |
|  | czy przygotowywać plan pracy? |  |
|  | * tak | 2 |
|  | * nie zawsze | 1 |
|  | * nie | 0 |
| **V.** | **Czy w placówce odbywają się wewnętrzne specjalistyczne szkolenia, wykłady lub prelekcje, z których mogliby skorzystać studenci?**   * tak * rzadko |  |
|  | 2 |
|  | 1 |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | * nie | 0 |
| **UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW** | |  |

# ………………………………. ……………………………………

miejscowość, data pieczątka i podpis osoby oceniającej placówkę

Zatwierdzam\*/warunkowo zatwierdzam\*/nie zatwierdzam\* *(\*niepotrzebne skreślić)* placówkę do przeprowadzania praktyk zawodowych

# ………………………………. ……………………………………………

miejscowość, data pieczątka i podpis osoby zatwierdzającej placówkę

Uzasadnienie:

**L**iczba punktów od **17** do **24** określa placówkę bardzo dobrą i przydatną do potrzeb kształcenia studentów.

**L**iczba punktów od **16** do **13** określa placówkę jako możliwą do zaakceptowania dla potrzeb kształcenia studentów po wprowadzeniu zmian i poprawy warunków kształcenia.

**L**iczba punktów poniżej **12** dyskwalifikuje placówkę jako miejsce odbywania praktyk.