Załącznik Nr 5

do „Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia
Wydziału Nauk o zdrowiu Collegium Medicum UWM w Olsztynie

**Kwestionariusz ankiety oceny praktyk zawodowych**

 **(zmodyfikowana ankieta autorstwa** CLES+T Clinical Learning Environment Scale by [Saarikoski M](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Saarikoski%20M%5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=17803996).et el. [Int J Nurs Stud.](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17803996) 2008 Aug;45(8):1233-7 **)**

1. **ŚRODOWISKO EDUKACYJNE**

Dla **każdego stwierdzenia** proszę wybrać opcję najlepiej odpowiadającą Pani/a opinii.

Skala oceny:

Zdecydowanie się nie zgadzam - 1

Nie zgadzam się w pewnym stopniu - 2

Nie mam zdania - 3

Zgadzam się w pewnym stopniu - 4

Zdecydowanie się zgadzam - 5

**1. Atmosfera pedagogiczna**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Twierdzenia** |  |  |  |  |  |
| **1** | Personel oddziału/placówki był łatwo dostępny  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **2** | Czułam/em się swobodnie rozpoczynając praktykę zawodową w oddziale/placówce. | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **3** | W oddziale/ placówce panowała pozytywna atmosfera | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **4** | Personel wykazywał zainteresowanie nadzorowaniem pracy studentów  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **5** | Członkowie personelu zwracali się do studentów po imieniu/nazwisku  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **6** | W oddziale/placówce było wystarczająco dużo sytuacji o znaczeniu edukacyjnym  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **7** | Sytuacje sprzyjające uczeniu się miały charakter wielowymiarowy pod względem merytorycznym | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **8** | Oddział/placówka można uznać za dobre środowisko do nauki  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**2. Opieka pielęgniarska/położnicza w oddziale/placówce (dotyczy kierunku pielęgniarstwo i położnictwo)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Twierdzenia** |  |  |  |  |  |
| **1** | Filozofia pracy pielęgniarek/położnych w oddziale/placówce była jasno określona | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **2** | Pacjenci otrzymywali indywidualną opiekę pielęgniarską/położniczą | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **3** | Nie było problemów z przepływem informacji na temat opieki nad pacjentami | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **4** | Dokumentacja pielęgniarska była zrozumiała | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **RELACJE Z MENTOREM PRAKTYK ZAWODOWYCH**
2. **Charakter relacji z mentorem praktyk zawodowych**

Poniższe stwierdzenia dotyczą relacji z mentorem praktyk zawodowych.

Dla **każdego stwierdzenia** proszę wybrać opcję najlepiej odpowiadającą Pana/i opinii.

Skala oceny:

Zdecydowanie się nie zgadzam - 1

 Nie zgadzam się w pewnym stopni - 2

 Nie mam zdania - 3

 Zgadzam się w pewnym stopniu - 4

Zdecydowanie się zgadzam - 5

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Twierdzenia** |  |  |  |  |  |
| **1** | Mój mentor/praktyk zawodowych był/a pozytywnie nastawiony do procesu kształcenia i nadzoru | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **2** | Czułem/am, że otrzymuję indywidualna opiekę i nadzór w czasie kształcenia praktycznego  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **3** | Regularnie otrzymywałam/em informacje zwrotne od mojego mentora praktyk zawodowych  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **4** | Generalnie jestem zadowolona/y z opieki i nadzoru jakie otrzymałam/em w czasie kształcenia praktycznego | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **5** | Nadzorowanie mojego kształcenia praktycznego opierało się na zasadzie równości i pomogło mi w uczeniu się | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **6** | Relacje z mentorem praktyk zawodowych oparte były na wzajemnej interakcji  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **7** | Wzajemny szacunek i aprobata dominowały w relacjach z mentorem praktyk zawodowych | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **8** | Relacje z mentorem praktyk zawodowych oparte były na zaufaniu | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. **ROLA KOORDYNATORA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

W tym kwestionariuszu termin **Koordynator Praktyk Zawodowych** oznacza nauczyciela akademickiego (pracownika Uczelni,niezależnie od formy zatrudnienia), który jest merytorycznie odpowiedzialny za realizację kształcenia praktycznego (praktyki zawodowe) w poszczególnych kierunkach.

 Skala oceny:

zdecydowanie się nie zgadzam - 1

nie zgadzam się w pewnym stopniu - 2

 nie mam zdania - 3

zgadzam się w pewnym stopniu - 4

zdecydowanie się zgadzam - 5

1. **Relacje pomiędzy studentem, mentorem praktyk zawodowych** **w warunkach klinicznych i koordynatorem praktyk zawodowych w danej dziedzinie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Twierdzenia** |  |  |  |  |  |  |
| **1** | Wspólne spotkania z nauczycielem pielęgniarstwa i mentorem praktyk zawodowych były przyjemnym doświadczeniem | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |
| **2** | Podczas naszych wspólnych spotkań, czułem/am, że jesteśmy partnerami/kolegami | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |
| **3** | Podczas naszych spotkań główny nacisk był położony na moje potrzeby edukacyjne  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |

1. **KOMENATARZ (Kierunek, stopień, rok studiów, nazwa podmiotu leczniczego)**