



ΔΙΕΘΝΕΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

## ΟΔΗΓΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

**Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος**

**Σχολή Επιστημών Υγείας**

**Τμήμα Φυσικοθεραπείας**



**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ 2021**

Πλαίσιο Πρακτικής Άσκησης.....	3
Διαδικασία έναρξης της Πρακτικής Άσκησης.....	3
Διαδικασία λήξης της Πρακτικής Άσκησης.....	5
Βαθμολόγηση της Πρακτικής Άσκησης.....	5
Απαραίτητες ενέργειες από τον φοιτητή και απαιτούμενα δικαιολογητικά....	5
Βαθμολόγηση της Πρακτικής Άσκησης.....	5
Υποχρεώσεις του φοιτητή στα πλαίσια της Πρακτικής Άσκησης.....	5
Δικαιώματα του φοιτητή στα πλαίσια της Πρακτικής Άσκησης.....	6
Προγράμματα εκπόνησης Πρακτικής Άσκησης .....	6
Παραρτήματα.....	7

## 1. ΠΛΑΙΣΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Η **Πρακτική Άσκηση (ΠΑ)** αποτελεί υποχρεωτικό μάθημα ειδικότητας, το οποίο εντάσσεται στο 8<sup>ο</sup> εξάμηνο σπουδών του Προγράμματος Σπουδών του Τμήματος Φυσικοθεραπείας του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος.

Ως εκ τούτου, η ΠΑ πιστώνεται με 10 διδακτικές μονάδες, βαθμολογείται (*βλέπε παράρτημα 1*) και κατά συνέπεια η πραγματοποίησή της αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την ολοκλήρωση των σπουδών στη Φυσικοθεραπεία και την λήψη του πτυχίου. Προϋπόθεση για την πραγματοποίηση της ΠΑ είναι η επιτυχής ολοκλήρωση όλων των μαθημάτων Κλινικής Άσκησης του Προγράμματος Σπουδών. Είναι εποπτευόμενη από το Σύμβουλο Σπουδών του φοιτητή.

Η πρακτική άσκηση πραγματοποιείται σε θέσεις του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, μετά από σχετικό προγραμματισμό και σχεδιασμό από την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος. Είναι **μη αμειβόμενη (εκτός αν υπάρχει εκπόνηση μέσω του προγράμματος ΕΣΠΑ), τετράμηνης διάρκειας** (40 ώρες/εβδομάδα) και με **συνεχή ισχύ** (δεν διακόπτεται). Στο φορέα απασχόλησης απαιτείται να υπάρχει Πτυχιούχος Φυσικοθεραπευτής, οριζόμενος ως Επόπτης (από την πλευρά του φορέα) για την ΠΑ των φοιτητών σε όλη τη διάρκεια εκπόνησης.

## 2. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Στον Οδηγό παρουσιάζονται οι διαδικασίες που ακολουθούνται από την Επιτροπή ΠΑ και τους φοιτητές, **για την έναρξη της ΠΑ**. Η τοποθέτηση των φοιτητών σε φορείς για την πραγματοποίηση ΠΑ γίνεται κάθε 1/6 και 1/12 κάθε έτους, όπως ορίζεται από την Επιτροπή ΠΑ.

### A. Αρμοδιότητες Επιτροπής Πρακτικής Άσκησης

- ✓ αναρτά ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Τμήματος για την περίοδο υποβολής αιτήσεων ΠΑ των υποψηφίων φοιτητών (εφόσον ολοκληρώσει το 7ο εξάμηνο σπουδών τους)
- ✓ ελέγχει την καταλληλότητα των φορέων απασχόλησης
- ✓ μελετά τις αιτήσεις των φοιτητών και κατανέμει τον καθένα από αυτούς στις θέσεις, αφού συνεκτιμήσει τη σειρά προτίμησης/προτεραιότητας κάθε φορέα στην αίτηση του φοιτητή, σε συνδυασμό με τον μέσο όρο βαθμολογίας του φοιτητή στα μαθήματα ειδικότητας και τον αριθμό των διαθέσιμων θέσεων σε κάθε φορέα

- ✓ ορίζει Επόπτη Καθηγητή του Τμήματος Φυσικοθεραπείας για κάθε φοιτητή
- ✓ προτείνει στη Συνέλευση του Τμήματος την τοποθέτηση των φοιτητών για ΠΑ
- ✓ αναρτά στην ιστοσελίδα του Τμήματος Φυσικοθεραπείας τη λίστα των εγκεκριμένων από τη Γ. Σ. του Τμήματος, φορέων και την τοποθέτηση φοιτητών σε αυτούς

#### B. Υποχρεώσεις Φοιτητή που επιθυμεί να πραγματοποιήσει πρακτική άσκηση

##### Ο φοιτητής:

- ✓ οφείλει να έρθει σε προσωπική επικοινωνία με φορείς που επιθυμεί να πραγματοποιήσει την ΠΑ (δημόσιους ή ιδιωτικούς)
- ✓ υποβάλλει αίτηση στη Γραμματεία του Τμήματος εντός των ημερομηνιών που έχουν ανακοινωθεί από την Επιτροπή ΠΑ (βλέπε παράρτημα 2)
- ✓ καταγράφει στη δήλωση ένα έως πέντε (1-5) φορείς, δημόσιους ή ιδιωτικούς (Νοσοκομεία, Κλινικές, Κέντρα Αποκατάστασης, Εργαστήρια Φυσικοθεραπείας κλπ.) στους οποίους ενδιαφέρεται να πραγματοποιήσει την πρακτική του άσκηση. Η δήλωση των φορέων γίνεται με σειρά προτεραιότητας, πάντα κατά τις εκάστοτε προτιμήσεις του φοιτητή και ξεκινώντας την αρίθμηση με το νούμερο 1, στο φορέα που αποτελεί την πρώτη του προτίμηση, κ.ο.κ.
- ✓ μετά την ανακοίνωση των τοποθετήσεων (στην ιστοσελίδα του Τμήματος) ο φοιτητής παραλαμβάνει τρεις (3) Συμβάσεις ΠΑ και μία (1) Βεβαίωση Σπουδών από τη Γραμματεία του Τμήματος και τις προωθεί για υπογραφή στο Φορέα απασχόλησης
- ✓ να κάνει εγγραφή στο Σύστημα Κεντρικής Υποστήριξης της Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών Α.Ε.Ι., ΑΤΛΑΣ (<http://atlas.grnet.gr>)
- ✓ να έχει ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, Αριθμό Μητρώου Ασφαλισμένου (ΑΜΑ) στο ΕΦΚΑ, τραπεζικό λογαριασμό σε οποιαδήποτε ελληνική τράπεζα, ως πρώτο όνομα δικαιούχου.

### 3. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο φοιτητής καταθέτει στη Γραμματεία του Τμήματος:

- ✓ το βιβλιάριο Πρακτικής Άσκησης συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον ίδιο και τον υπεύθυνο Επόπτη του Φορέα Απασχόλησης
- ✓ τη βεβαίωση ολοκλήρωσης της Πρακτικής Άσκησης υπογεγραμμένη από το Φορέα απασχόλησης
- ✓ αντίγραφο σύμβασης ΠΑ με τον Φορέα απασχόλησης

Ο φοιτητής μετά την ολοκλήρωση της ΠΑ υποχρεούται να συμπληρώσει σχετικό ερωτηματολόγιο που αφορά την Πρακτική του Άσκηση (βλέπε παράρτημα 4).

### 4. ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Με την ολοκλήρωση της ΠΑ και την προσκόμιση όλων των απαραίτητων εγγράφων, ο Επόπτης Καθηγητής καταθέτει στη Γραμματεία του Τμήματος τη βαθμολογία του φοιτητή, συνεκτιμώντας την ποιότητα της πραγματοποιηθείσας ΠΑ (μέσω του περιεχομένου του Βιβλίου ΠΑ), την ποιοτική αξιολόγηση από τον Υπεύθυνο του Φορέα Απασχόλησης (μέσω του υπάρχοντος ερωτηματολογίου) (βλέπε παράρτημα 3) αλλά, και τις πληροφορίες που έχει συλλέξει από τη συστηματική επικοινωνία με τον υπεύθυνο του Φορέα Απασχόλησης, καθ' όλη την διάρκεια πραγματοποίησης της Άσκησης.

### 5. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο ασκούμενος στο χώρο εργασίας υποχρεούται:

- Να ακολουθεί το ωράριο λειτουργίας της επιχείρησης ή της υπηρεσίας, τους κανονισμούς ασφάλειας και εργασίας ως και κάθε άλλη ρύθμιση που ισχύει για το προσωπικό της επιχείρησης ή υπηρεσίας.
- Να συμμετέχει ενεργά στην εκτέλεση των εργασιών που του έχουν ανατεθεί στο φορέα απασχόλησης.
- Να συμπληρώνει ανελλιπώς το Βιβλιάριο Πρακτικής Άσκησης, στο οποίο να καταγράφει τη καθημερινή απασχόληση και να περιγράφει συνοπτικά τις δραστηριότητες στις οποίες συμμετέχει.

- Να είναι σε τακτική επαφή με τον Επόπτη Καθηγητή του.
- Σε περίπτωση μη τήρησης των κανόνων, αυθαίρετων απουσιών και γενικότερα παράβασης των κανονισμών του εργασιακού χώρου, η επιχείρηση ή υπηρεσία μπορεί να καταγγείλει μονομερώς την ειδική σύμβαση και να διακόψει την απασχόληση του φοιτητή. Τότε ο φοιτητής υποχρεούται να επαναλάβει την ίδια διαδικασία τοποθέτησης σε νέα θέση και να συμπληρώσει τον υπόλοιπο χρόνο της Πρακτικής του Άσκησης.
- Όταν ο ασκούμενος δεν συμμορφώνεται με τα παραπάνω ενημερώνεται ο Επόπτης Καθηγητής, ο οποίος ενημερώνει σχετικά την Επιτροπή Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος προκειμένου να υπάρξει συμμόρφωσή του.

## **6. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

- Ο φοιτητής θα απασχολείται μέσα στα πλαίσια του νόμιμου ωραρίου και σύμφωνα με τη σχετική σύμβαση Πρακτικής Άσκησης που έχει υπογραφεί.
- Κατά τη διάρκεια της τετράμηνης Πρακτικής Άσκησης ο ασκούμενος φοιτητής μπορεί να απουσιάσει δικαιολογημένα για 5 εργάσιμες ημέρες συνολικά. Οι απουσίες καταχωρούνται στο βιβλιάριο Πρακτικής Άσκησης, θεωρούνται και υπογράφονται από τον Επόπτη Φυσικοθεραπευτή του φορέα απασχόλησης
- Σε περίπτωση διακοπής της Πρακτικής Άσκησης για σοβαρούς μόνο λόγους ο φοιτητής θα επανατοποθετείται σε επόμενη περίοδο για τη συμπλήρωση του υπολειπόμενου των 4 μηνών χρόνου Πρακτικής Άσκησης.
- Για οποιοδήποτε πρόβλημα ο ασκούμενος οφείλει να ενημερώσει άμεσα τον Επόπτη Καθηγητή.

## **7. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Οι ενδιαφερόμενοι φοιτητές μπορούν να πραγματοποιήσουν την Πρακτική Άσκηση με ένα από τα παρακάτω προγράμματα τα οποία διαφοροποιούνται ως προς τη χρηματοδότηση:

Προϋπολογισμός του Δημόσιου Φορέα ή Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» ΕΣΠΑ

Επίσης, η Πρακτική Άσκηση μπορεί να πραγματοποιηθεί σε φορέα του εξωτερικού μέσω του ευρωπαϊκού προγράμματος μετακίνησης φοιτητών Erasmus+. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη δράση αυτή, ο ενδιαφερόμενος μπορεί να απευθυνθεί στον σύνδεσμο του Πανεπιστημίου για την Ευρωπαϊκή Κινητικότητα.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

1. ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
2. ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
3. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
4. ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ

## ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

**Εξάμηνο:** Η'(8<sup>ο</sup>) **Κωδικός:**  
**Διδακτικές μονάδες ECTS:** 10

**ΩΡΕΣ:** 40/εβδομάδα (4 μήνες) **Τύπος:** ΜΕ (Μάθημα  
Ειδικότητας) **Γλώσσα:**  
Ελληνικά

**Μάθημα:** Υποχρεωτικό

**Προαπαιτούμενα :** Μαθήματα Ειδικότητας

**Εξαρτώμενα:**

**Σκοπός μαθήματος:**

- Είναι η άσκηση των φοιτητών σε μεγάλα δημόσια και ιδιωτικά νοσηλευτικά κέντρα καθώς και σε άλλους φορείς υγείας όπου ασκούνται φυσικοθεραπευτικές πράξεις προς απόκτηση πρακτικής επαγγελματικής εμπειρίας.
- Η δημιουργία ενός δίαυλου αμφίδρομης μετάδοσης πληροφοριών μεταξύ Ιδρυμάτων Ανώτατης Εκπαίδευσης και επιχειρήσεων ώστε να διευκολύνεται η συνεργασία αυτών των φορέων.
- Φέρνει σε επαφή τους φοιτητές/τριες με το σύγχρονο επιχειρηματικό και εργασιακό περιβάλλον και τους προετοιμάζει για να μπορούν να δραστηριοποιηθούν μέσα σε αυτό.
- Δίνει τη δυνατότητα να γνωριστούν οι φοιτητές/τριες και να δικτυωθούν με τους φορείς και τα στελέχη τους.

**Μαθησιακοί στόχοι:** Οι μαθησιακοί στόχοι της Πρακτικής Άσκησης είναι:

- Η εμπέδωση, κατάκτηση, πρακτική εφαρμογή και σύνθεση των θεωρητικών γνώσεων και των δεξιοτήτων που αποκτήθηκαν.
- Η ανάδειξη των δεξιοτήτων των ασκούμενων και η ανάπτυξη επαγγελματικής συνείδησης
- Η ικανότητα πλήρους οριοθέτησης και ανάπτυξης επαγγελματικού ρόλου.
- Η εξοικείωση των φοιτητών με το εργασιακό περιβάλλον και τις απαιτήσεις του επαγγελματικού χώρου, καθώς και με τις εργασιακές σχέσεις και το ύψος των απολαβών όπως διαμορφώνονται στην ελληνική πραγματικότητα
- Η καλλιέργεια ευνοϊκών συνθηκών για τη δημιουργική συνάντηση διαφορετικών επιστημονικών κλάδων και η ενθάρρυνση της αυτενέργειας και της επαγγελματικής επινοητικότητας των ασκούμενων
- Να αναπτύξουν την ικανότητα πραγματοποίησης συνειδητών επιλογών καριέρας και να ενισχύσουν το ενδιαφέρον τους για απασχόληση.



---

### **Αναλυτικά περιεχόμενα μαθήματος:**

- Η άσκηση εμπεριέχει τη φυσικοθεραπευτική αξιολόγηση και αντιμετώπιση ασθενών, που περιλαμβάνονται στα γνωστικά αντικείμενα των μαθημάτων του προγράμματος σπουδών του τμήματος Φυσικοθεραπείας.
- Η πρακτική άσκηση είναι υποχρεωτική και έχει διάρκεια τέσσερις μήνες με πλήρες ωράριο (τουλάχιστον 640 ώρες).
- Ο φοιτητής είναι υπό την εποπτεία της επιτροπής πρακτικής άσκησης του τμήματος Φυσικοθεραπείας και του Φυσικοθεραπευτή του φορέα υγείας, στο οποίο εκπαιδεύεται.
- Ο φοιτητής συμπληρώνει το βιβλίο της καθημερινής Φυσικοθεραπευτικής αξιολόγησης και θεραπευτικής προσέγγισης των ασθενών που αντιμετώπισε, το οποίο σταδιακά υπογράφεται από τον υπεύθυνο του φορέα όπου εκπονείται η πρακτική άσκηση και τελικά από τον επόπτη του Τμήματος, που έχει οριστεί για το συγκεκριμένο αυτό χώρο πρακτικής άσκησης.

---

**Μέθοδοι και μέσα διδασκαλίας:** Στις μεθόδους διδασκαλίας του μαθήματος περιλαμβάνονται πολλές διδακτικές μέθοδοι και μέσα μεταξύ των οποίων:

- Καθοδηγούμενη πρακτική άσκηση από τον επόπτη του φορέα πρακτικής άσκησης καθώς και από τον επόπτη καθηγητή.
- Χρήση Τεχνολογιών Πληροφορικής και Επικοινωνιών (ΤΠΕ) (Πολυμέσων, ηλεκτρονική συζήτηση μέσω πλατφόρμας ασύγχρονης εκπαίδευσης και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου)

---

**Μέθοδοι αξιολόγησης:** Η επιτροπή πρακτικής άσκησης ελέγχει τα πεδία και τις συνθήκες της άσκησης. Η αξιολόγηση γίνεται σύμφωνα με τον οδηγό πρακτικής άσκησης του Τμήματος και τη κείμενη νομοθεσία.

---

## ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ

Πραγματοποίηση Πρακτικής Άσκησης

ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

<b>Αρ. Πρωτ.</b>	/
<b>Ημερομηνία</b>	

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΕΞΑΜΗΝΟ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

E-mail:.....

Διεύθυνση:.....

.....

.....

Παρακαλώ, όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την πραγματοποίηση της πρακτικής μου άσκησης.

Δηλώνω ότι οφείλω τα παρακάτω μαθήματα ειδικότητας:

1) .....

2) .....

3) .....

<b>Μ.Ο.</b>	<b>Μ.Ο.Ε.</b>

Επιθυμώ να πραγματοποιήσω την πρακτική μου άσκηση στον παρακάτω φορέα:

(Συμπληρώνω αν είναι με ΕΣΠΑ ή ERASMUS) Για ιδιωτικό φορέα σημειώνω τηλ. επικοινωνίας

1).....

2).....

3) .....

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, .....

**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

<b>Κριτήρια Αξιολόγησης Φοιτητών</b>	<b>ΚΑΛΟΣ</b>	<b>ΠΟΛΥ ΚΑΛΟΣ</b>	<b>ΑΡΙΣΤΟΣ</b>
<b>Ονοματεπώνυμο επόπτη φορέα :</b>			
1. Συμμόρφωση με τους κανόνες λειτουργίας του φορέα			
2. Ικανότητα και προθυμία συνεργασίας με το υπόλοιπο προσωπικό			
3. Συνέπεια στην τήρηση του ωραρίου λειτουργίας του φορέα			
4. Ικανότητα επικοινωνίας με τους ασθενείς			
5. Δεξιότητες Εκτέλεσης φυσικοθεραπευτικών πράξεων			
6. Ανάληψη πρωτοβουλίας στην επιλογή Φυσικοθεραπευτικού προγράμματος (εάν προτείνεται ή επιτρέπεται από το φορέα)			
7. Διάθεση για περαιτέρω απόκτηση κλινικών δεξιοτήτων και εμπειριών			
8. Πώς κρίνει ο υπεύθυνος φορέα το επίπεδο γνώσεων του φοιτητή.			

<b>Κριτήρια Αξιολόγησης Φοιτητών</b>	<b>ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ</b>
<b>Ονοματεπώνυμο επόπτη Καθηγητή :</b>	
1. Τεκμηριωμένη πρακτική	
2. Ικανότητα αυτονομίας	
3. Επικοινωνιακές δεξιότητες με τους ασθενείς	

---

**να συμπληρωθεί στο βιβλιάριο πρακτικής το ημερολόγιο επικοινωνίας του επόπτη καθηγητή με το φορέα και το φοιτητή**

## **ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

ΑΓΑΠΗΤΕ ΦΟΙΤΗΤΗ,

παρακαλούμε να αφιερώσετε λίγο χρόνο για τη συμπλήρωση του παρακάτω ερωτηματολογίου, προκειμένου να εκφράσετε τη γνώμη σας ως προς την εκπλήρωση του σκοπού του μαθήματος της Πρακτικής Άσκησης (ΠΑ).

Ο στόχος της ανάλυσης των δεδομένων αφορά στην απόκτηση της απαιτούμενης πληροφόρησης, προκειμένου το Τμήμα Φυσικοθεραπείας να εξασφαλίζει τις καλύτερες δυνατές συνθήκες εκπόνησης της ΠΑ στους φοιτητές του, καθώς και τη συγκέντρωση αυτών των δεδομένων για την αξιολόγηση του Τμήματος Φυσικοθεραπείας.

Παρακαλώ διαβάστε προσεκτικά τις ερωτήσεις και απαντήστε αυτή που σας αντιπροσωπεύει καλύτερα. Κατά τη διαδικασία ανάλυσης των δεδομένων διασφαλίζεται η πλήρης ανωνυμία και εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που δίνονται.

---

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ

- Φύλο

*Αντρας*

*Γυναίκα*

- Αριθμός Μητρώου Φοιτητή
- Email (προαιρετικό)

- ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ  
(υποχρεωτικό)

- ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΕΣΩ (υποχρεωτικό)

*ΕΣΠΑ/ ΔΗΜΟΣΙΟ/ ΕΡΑΣΜΟΥΣ/ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ/ΑΛΛΟ*

*Είδος Φορέα (δημόσιο, ιδιωτικό) (υποχρεωτικό)*

## Αξιολόγηση Φορέα

**1. Πόσο ικανοποιημένος είστε από το φορέα που πραγματοποιήσατε την Πρακτική σας Άσκησης;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**2. Η επιλογή του φορέα πραγματοποιήθηκε με κριτήριο:**

**3. Ήταν το αντικείμενο της εργασίας σας σαφές και καθορισμένο;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**4. Πόσο ικανοποιημένος είστε από τη συνεργασία σας με τον εργασιακό επιβλέποντα του φορέα;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**5. Πόσο ικανοποιημένος είστε από τη συνεργασία που είχατε με το υπόλοιπο προσωπικό του Φορέα;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**6. Ήσασταν επιμελείς στην τήρηση του Βιβλίου Πρακτικής Άσκησης;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**7. Σε ποιο βαθμό, εκτός από το κύριο προκαθορισμένο αντικείμενο εργασίας,**

**εκτελούσατε περιστασιακά και άλλες άσχετες με το αντικείμενο δραστηριότητες;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**8. Κατά πόσο είχατε αυτονομία/ανεξαρτησία κατά τη διεκπεραίωση των καθηκόντων σας στη διάρκεια της πρακτικής άσκησης;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**9. Θα θέλατε να απασχοληθείτε στο μέλλον ως εργαζόμενος στον ίδιο φορέα απασχόλησης;**

*ΝΑΙ /ΟΧΙ*

*Στην περίπτωση που απαντήσατε "όχι" στην προηγούμενη ερώτηση, παρακαλώ αναφέρετε τον λόγο (προαιρετικά)*

**10. Υπήρξε επιθυμία από το Φορέα απασχόλησης για συνέχιση της συνεργασίας μετά το τέλος της ΠΑ**



*ΝΑΙ / ΟΧΙ*

**11. Θα συνεχίσετε να εργάζεστε στο Φορέα απασχόλησης της ΠΑ;**

*Ναι/όχι*

### **Αξιολόγηση προγράμματος σπουδών**

**12. Πόσο καλή ήταν η συνεργασία σας με τον επόπτη του Τμήματος;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**13. Οι θεωρητικές γνώσεις που λάβατε από το Τμήμα σας ήταν επαρκείς ώστε να ανταπεξέλθετε στις απαιτήσεις της εργασίας σας;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**14. Οι πρακτικές δεξιότητες που λάβατε από το Τμήμα σας ήταν επαρκείς ώστε να ανταπεξέλθετε στις απαιτήσεις της εργασίας σας;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**15. Σε ποιο βαθμό απασχοληθήκατε με κάποιο αντικείμενο το οποίο δεν είχατε διδαχθεί;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

*(αναφέρατε το αντικείμενο/α)*

**16. Σε ποιο βαθμό σας βοήθησε το υπόβαθρο γνώσεων που αποκτήσατε στο Τμήμα ώστε να ανταποκριθείτε στις απαιτήσεις του αντικειμένου το οποίο δεν είχατε διδαχθεί;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**17.** Επιλέξτε μέχρι 3 θεματικά αντικείμενα που διδαχτήκατε στο Τμήμα και αποδείχθηκαν τα πιο ωφέλιμα κατά την πρακτική σας άσκηση

**18.** Επιλέξτε μέχρι 3 θεματικά αντικείμενα που δεν διδαχτήκατε στο Τμήμα και από την εμπειρία που αποκτήσατε στην πρακτική σας άσκηση θεωρείτε πως είναι απαραίτητο να προστεθούν στο πρόγραμμα σπουδών του τμήματος.

**19.** Σε ποιο βαθμό εμπλουτίστηκαν οι γνώσεις σας στη Φυσικοθεραπεία από την πρακτική σας άσκηση;

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

**20. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι θα σας βοηθήσει η εμπειρία που αποκτήσατε κατά τη διάρκεια της ΠΑ, στην επαγγελματική σας εξέλιξη;**

*Καθόλου*

*Λίγο*

*Αρκετά*

*Πολύ*

*Πάρα Πολύ*

### **Αγορά εργασίας**

**21. Το γεγονός ότι κάνατε ΠΑ στο συγκεκριμένο Φορέα θα βοηθήσει στην επαγγελματικής σας αποκατάσταση;**

*ΝΑΙ*

*OXI*

*Δεν γνωρίζω*

**22. Σας έχει συστήσει ο Φορέας της ΠΑ να εργαστείτε σε άλλο Φορέα μετά το τέλος της ΠΑ;**

*Ναι/όχι*

**23. Σε ποιο από τα παρακάτω εργασιακά πλαίσια θα επιθυμούσατε να εργαστείτε; Επιλέξτε όσα επιθυμείτε (πολλαπλής επιλογής)**

*1. Νοσοκομείο*

*2. Κέντρο Αποκατάστασης*

*3. Εργαστήριο Φυσικοθεραπείας*

*4. Φυσικοθεραπευτής κατ' οίκον*

*5. Εκπαίδευση*

*6. Άλλο*

**24. Σκοπεύετε να αναζητήσετε εργασία στην Ελλάδα ή στο εξωτερικό;**

*Ελλάδα*

*Εξωτερικό*

*Δε γνωρίζω*