



*Załącznik nr 1A  
do Formularza zgłoszeniowego dla studentów na kierunku Psychologia w ramach projektu  
„Vizja przyszłości” POWR.03.05.00-00-Z036/18  
Wersja zaktualizowana z dnia 03.11.2020r.*

**BILANS KOMPETENCJI UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU  
„Vizja przyszłości” POWR.03.05.00-00-Z036/18  
(„na początek”)**

W związku z uczestnictwem w zmodernizowanym programie kształcenia na kierunku Psychologia w Zadaniu 1. tj. *Dostosowanie programu kształcenia na kierunku Psychologia na studia stacjonarne i niestacjonarne* w ww. projekcie zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie w sposób rzetelny i szczerzy przygotowanego arkusza. Uzyskane od Państwa informacje pozwolą na dobór działań (ścieżek rozwojowych i wybór form wsparcia) w których dana osoba powinna uczestniczyć, w uzupełnieniu luk kompetencyjnych.

**Część 1. Dane osobowe Uczestnika /czki projektu**

Imię i nazwisko:.....

Forma wsparcia: udział Studentów/tek na kierunku Psychologia w zmodernizowanym programie kształcenia

**1- Neurofizjologia i Neuropsychologia**

**2- Zaburzenia rozwojowe u dzieci i młodzieży**

**3- E terapia- wykorzystanie narzędzi informatycznych w terapii psychologicznej**

**4- Psychoterapia**

**Część 2: Kompetencje/kwalifikacje**

Poniżej znajduje się lista kompetencji zawodowych. Będą one rozwijane w ramach wybranych form wsparcia przewidzianych w projekcie realizowanego w naszej uczelni. Prosimy o określenie, w jakim stopniu dane kompetencje są u Pani/Pana rozwinięta i które z nich wymagają podniesienia.

W trakcie oceny kompetencji proszę posłużyć się następującym pytaniem i skalą odpowiedzi:

Jak wysoko ocenia Pani/Pan u siebie podaną kompetencję?

1 – bardzo nisko, mam potrzebę rozwoju w obszarze tych kompetencji, określam swoją wiedzę, umiejętności jako minimalne

2 – nisko, mam potrzebę rozwoju tej kompetencji, określam swoją wiedzę, umiejętności jako niewystarczające

3 – ani nisko, ani wysoko, ale mam potrzebę rozwoju tej kompetencji, moja wiedza i umiejętności są trudne do doprecyzowania

4 – wysoko, nie mam potrzeby rozwoju tej kompetencji, moja wiedza i umiejętności są wystarczające do samodzielnego działania, pod nadzorem osób trzecich

5 – bardzo wysoko, nie mam potrzeby rozwoju tej kompetencji, moja wiedza i umiejętności pozwalają mi pracować samodzielnie

Posiadam kompetencje

<b>Neurofizjologia i Neuropsychologia<sup>1</sup></b>					
Potrafię zdefiniować pojęcie neurofizyki w odniesieniu do pomiaru aktywności elektrycznej mózgu	1	2	3	4	5
Posiadam praktyczną wiedzę w dokonywaniu pomiaru sygnału EEG (obsługa/włączenie systemu EEG, pomiar głowy badanego, wybór odpowiedniego czepka EEG, inne czynności preparacyjne, np. przygotowanie żelu	1	2	3	4	5

<sup>1</sup> Termin realizacji (tj. rok akademicki, semestr) oraz liczba poszczególnych przedmiotów (poz.1-4) w danym semestrze będzie dostosowany do grup nimi objętych indywidualnie, ze szczególnym uwzględnieniem specjalizacji oraz decyzji Rektora.



EEG do wprowadzania, założenie sprzętu EEG badanemu/ej)					
Posiadam praktyczną wiedzę w obsłudze komputera oraz oprogramowania wyświetlającego bodźce podczas badania EEG oraz komputera i oprogramowania zapisującego elektroencefalogram	1	2	3	4	5
Potrafię dokonać szczegółowej charakterystyki i interpretacji sygnału elektroencefalogramu	1	2	3	4	5
Wiem co to są artefakty o naturze elektromagnetycznej i jakie są ich rodzaje	1	2	3	4	5
Potrafię dokonać wstępnej obróbki sygnału (tzn. detekcji i wyeliminowania artefaktów)	1	2	3	4	5
Wiem co to jest N200	1	2	3	4	5
Miałem/am możliwość obserwacji zmiany sygnału EEG związanej z bodźcami wzrokowymi i słuchowymi	1	2	3	4	5
Potrafię dokonać wtórnego filtrowania sygnału EEG	1	2	3	4	5
Znam zaawansowane metody eliminowania artefaktów obecnych w sygnale EEG	1	2	3	4	5
Potrafię uśrednić uzyskany z wielu prób sygnał EEG	1	2	3	4	5
Potrafię dokonać analizy częstotliwościowej	1	2	3	4	5
Potrafię dokonać analizy czas - częstość	1	2	3	4	5
Potrafię dokonać analizy źródeł sygnału EEG	1	2	3	4	5
Potrafię dokonać międzygrupowych i wewnątrzgrupowych porównań statycznych	1	2	3	4	5
Posiadam praktyczne doświadczenie w procesie przechodzenia od surowego sygnału EEG do sygnału przetworzonego	1	2	3	4	5
Potrafię zdefiniować pojęcie „ruchy sakkadowe”	1	2	3	4	5
<b>Zaburzenia rozwojowe u dzieci i młodzieży</b>					
Znam pojęcie integracji sensorycznej (SI)	1	2	3	4	5
Potrafię zastosować narzędzia diagnostyczne w celu prawidłowej rejestracji wrażeń sensorycznych napływających przez receptory do centralnego układu nerwowego	1	2	3	4	5
Posiadam wiedzę na temat komunikacji z dziećmi z problemami rozwojowymi	1	2	3	4	5
Umiem posługiwać się narzędziami psychometrycznymi pod nazwą Skale Inteligencji Stanford -Binet	1	2	3	4	5
Posiadam wiedzę teoretyczną z zakresu zaburzeń tj.: Zespół Aspergera, Autyzm, Zespół Downa itp.	1	2	3	4	5
<b>Psychoterapia</b>					
Potrafię przeprowadzić wywiad psychologiczny	1	2	3	4	5
Posiadam umiejętność formułowania przypadku	1	2	3	4	5
Posiadam umiejętności praktyczne pracy z klientem (rodzicem i dzieckiem)	1	2	3	4	5
Znam pojęcia konceptualizacji	1	2	3	4	5
Znam pojęcie genogramu	1	2	3	4	5
Posiadam doświadczenie w pracy z dysfunkcyjnymi założeniami, tj. zniekształceniami poznawczymi	1	2	3	4	5
Posiadam znajomość zagadnień z dziedziny muzykoterapii i wiem jak zastosować je w pracy z indywidualnym przypadkiem	1	2	3	4	5
<b>E – terapia wykorzystanie narzędzi informatycznych w terapii psychologicznej</b>					
Posiadam praktyczne umiejętności wykorzystania nowych technologii w pracy psychologa z klientem (pacjentem)	1	2	3	4	5
Znam pojęcie Terapii VR (wirtualna rzeczywistość)	1	2	3	4	5
Miałem/am styczność ze zjawiskiem wykorzystania wirtualnej rzeczywistości (VR) w świadczeniu usług psychologicznych	1	2	3	4	5



Znam pojęcie EEG Biofeedback	1	2	3	4	5
Posiadam umiejętność łączenia kompetencji psychologicznych (pracy z pacjentem) oraz kompetencji informatycznych (korzystanie z aplikacji, gogle VR, rzeczywistości rozszerzonej)	1	2	3	4	5
Posiadam znajomość obsługi oprogramowania (iOS/Android) wyposażonego w dodatkowe aplikacje wspierające prace np. z zaburzeniami lękowymi	1	2	3	4	5

Dziękujemy za wypełnienie powyższego bilansu.

.....

Czytelny podpis Studenta/teki