

Bielsko-Biała, dnia .....

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ  
OBSERWACYJNO-METODYCZNĄ**

Instytut Pedagogiki Wyższej Szkoły Administracji w Bielsku-Białej zwraca się uprzejmie z prośbą o przyjęcie studentki/a .....roku pedagogiki drugiego stopnia, specjalność **Terapia pedagogiczna z edukacją włączającą** Pani / Pana

.....  
na praktykę zawodową– obserwacyjno-metodyczną realizowaną w wymiarze ..... godzin w .....

.....  
nazwa instytucji

w terminie.....

Możliwość obserwacji oraz realizacji zajęć pod kierunkiem wykwalifikowanych specjalistów: psychologów, pedagogów, opiekunów, terapeutów, nauczycieli, stanowi dla studentów cenne doświadczenie istotnie wzbogacające umiejętności oraz wiedzę zdobytą na studiach. Obserwacja procesu diagnostyczno-terapeutycznego w naturalnych warunkach oraz możliwość bezpośredniej konsultacji z opiekunem, stanowi dla studentów okazję do kształtowania właściwych postaw i umiejętności niezbędnych w pracy zawodowej. Także bezpośredni kontakt z podopiecznymi pozwala wzmocnić poczucie odpowiedzialności i samodzielności studentów w realizacji powierzonych im zadań.

Z wyrazami szacunku

DZIENNIK PRAKTYK

(wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta ..... Numer albumu .....

Kierunek studiów: **pedagogika**

Rok studiów: ..... **rok studiów niestacjonarnych drugiego stopnia**

Specjalność: **Terapia pedagogiczna z edukacją włączającą**

Czas trwania praktyki: od .....do .....; ilość dni .....

ilość godzin: **60**

Nazwa i adres placówki w której odbywana jest praktyka

.....  
.....

Charakterystyka placówki (*rodzaj; typ; wielkość; ilość oddziałów; liczebność klas/grup; warunki pracy; wyposażenie*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pieczętka placówki

.....  
data

.....  
podpis opiekuna praktyki

## DZIENNIK PRAKTYK

<b>Data realizacji praktyki (czas od-do) liczba godzin dydaktycznych</b> np. 5.IX.2015 8.00- 12.00 4 godz. dyd.	<b>Rodzaj podejmowanych działań</b> <i>(proszę wyszczególnić zgodnie z zadaniami do realizacji)</i>	<b>Obserwacje i wnioski studenta co do wykonywanej pracy</b>	<b>Uwagi</b>
Pierwszy dzień praktyki			
Drugi dzień praktyki			
Trzeci dzień praktyki			

Czwarty dzień praktyki			
Piąty dzień praktyki			
Szósty dzień praktyki			
Siódmy dzień praktyki			

Podpis opiekuna praktyki .....

## PROTOKÓŁ Z OBSERWACJI ZAJĘĆ

Imię i nazwisko studenta .....

Numer albumu .....

Kierunek studiów: **Pedagogika**

Rok studiów: ..... rok studiów niestacjonarnych drugiego stopnia

Specjalność: **Terapia pedagogiczna z edukacją włączającą**

Miejsce odbywania praktyki: .....

.....

Ilość dzieci/podopiecznych w zespole:.....

Treść obserwowanych zajęć: .....

.....

Podczas obserwacji zajęć należy zwrócić uwagę między innymi na: cele, treści, metody działań diagnostyczno-terapeutycznych; stosowane środki; formy organizacyjne zajęć; sposoby komunikowania się z podopiecznymi i budowania relacji pomiędzy podmiotami; poziom zaspokojenia potrzeb, adekwatność podejmowanych działań

<b>Data obserwowanych zajęć/czas trwania/liczba godzin</b>	<b>Przebieg zajęć</b>	<b>Uwagi i spostrzeżenia metodyczne oraz syntetyczna ocena</b>

--	--	--

Ilość protokołów wymaganych do zaliczenia praktyki określa plan praktyk.

Podpis opiekuna .....

**POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYKI OBSERWACYJNO-METODYCZNEJ**

Imię i nazwisko studenta:

.....

Kierunek studiów: **Pedagogika**

Rok studiów: ..... studia drugiego stopnia

Specjalność: **Terapia pedagogiczna z edukacją włączającą**

Czas trwania praktyki/od - do/ilosc dni/liczba godzin

.....

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

.....

.....

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis studenta

Podpis opiekuna praktykanta w instytucji

.....

**(pieczęć placówki)**

## OPINIA O STUDENCIE REALIZUJĄCYM PRAKTYKI

Imię i nazwisko studenta

.....

Kierunek studiów: **pedagogika**

Rok studiów: ..... **rok studiów niestacjonarnych drugiego stopnia**

Specjalność: **Terapia pedagogiczna z edukacją włączającą**

Student odbywał praktykę w okresie (od - do)

.....

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

.....

.....

Charakterystyka praktykanta	<b>Ocena przygotowania studenta</b> <i>(w miejscu wybranej oceny prosimy postawić znak x)</i>			
	<i>niedostateczna</i>	<i>dostateczna</i>	<i>dobra</i>	<i>bardzo dobra</i>
Przygotowanie merytoryczne praktykanta/praktykantki				
Przygotowanie metodyczne praktykanta/praktykantki				
Zaangażowanie i zainteresowanie pracą pedagogiczną				
Kreatywność i inicjatywa w działaniu				
Umiejętność realizacji konkretnych zadań w działalności pedagogicznej				
Umiejętność nawiązywania kontaktu oraz komunikacja z podopiecznymi i personelem instytucji opiekuńczo-wychowawczych				
Postawa studenta wobec podopiecznych . Rozumienie potrzeb dziecka i umiejętność ich zaspokajania				
Indywidualne podejście do podopiecznych i ich problemów				
Umiejętność współpracy w zespole				
Kultura osobista				
Punktualność i zdyscyplinowanie w pracy				
Obowiązkowość i odpowiedzialność				
Samodzielność				
Respektowanie uwag i wskazówek opiekuna praktykanta				
Sposób prowadzenia dokumentacji				
<b>Dodatkowe uwagi o praktykancie/praktykantce istotne w ocenie przydatności do zawodu. (Sugerowane działania doskonalące)</b>				
<b>Ocena ogólna praktykanta/praktykantki</b>	Bardzo dobra; dobra; dostateczna; niedostateczna <i>(wybraną ocenę prosimy podkreślić)</i>			

.....

Pieczętka instytucji

.....

Data i podpis opiekuna

**Uwaga:** studentowi należy przekazać opinię po zakończeniu praktyki w ostatnim dniu pobytu w placówce



## INDYWIDUALNY ARKUSZ OCENY STUDENTA

Imię i nazwisko studenta

.....

Kierunek studiów: **pedagogika**

Rok studiów: ..... **rok studiów niestacjonarnych drugiego stopnia**

Specjalność: **TERAPIA PEDAGOGICZNA Z EDUKACJĄ WŁĄCZAJĄCĄ**

### Arkusz samooceny

Charakterystyka praktykanta	<b>Ocena przygotowania studenta</b> <i>(w miejscu wybranej oceny prosimy postawić znak x)</i>			
	<i>niedostateczna</i>	<i>dostateczna</i>	<i>dobra</i>	<i>bardzo dobra</i>
Przygotowanie merytoryczne praktykanta/praktykantki				
Przygotowanie metodyczne praktykanta/praktykantki				
Zaangażowanie i zainteresowanie pracą pedagogiczną				
Kreatywność i inicjatywa w działaniu				
Umiejętność realizacji konkretnych zadań w działalności pedagogicznej				
Umiejętność nawiązywania kontaktu oraz komunikacja z podopiecznymi i personelem instytucji opiekuńczo-wychowawczych				
Postawa studenta wobec podopiecznych. Rozumienie potrzeb dziecka i umiejętność ich zaspokajania				
Indywidualne podejście do podopiecznych i ich problemów				
Umiejętność współpracy w zespole				
Kultura osobista				
Punktualność i zdyscyplinowanie w pracy				
Obowiązkowość i odpowiedzialność				
Samodzielność				
Respektowanie uwag i wskazówek opiekuna praktykanta				
Sposób prowadzenia dokumentacji				
Ocena ogólna praktykanta/praktykantki				

### Podstawa oceny

• ocena wystawiona przez opiekuna praktykanta w instytucji	
• ocena protokołów z obserwowanych zajęć	
• ocena scenariuszy zajęć/diagnoz logopedycznych/planów terapeutycznych	
• ocena prowadzenia dziennika praktyk	
• ocena rozmowy dotyczącej przebiegu praktyk	
• samoocena dokonana przez studenta zgodnie z kryteriami oceniających go opiekunów praktyk	
<b>Ocena praktyki</b> <b>(ocenę stanowi średnia arytmetyczna z podstawy oceny)</b>	

.....  
Podpis opiekuna

**OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYK  
OBSERWACYJNO-METODYCZNYCH  
(wymiar 60 godz. III sem. /30 godz. IV sem.)**

1. Do zadań opiekuna należy:

- przeprowadzenie spotkania organizacyjnego ze studentami (omówienie kwestii związanych ze specyfiką praktyki, obowiązkami i zadaniami studenta, dokumentami)
- losowa kontrola jakości prowadzonych zajęć/hospitacje
- przeprowadzenie superwizji podsumowującej całość praktyk, połączonej z samooceną studentów
- kontrola dokumentów sporządzonych przez studentów (protokoły z uwagami metodycznymi, dziennik praktyk)
- przygotowanie indywidualnej oceny końcowej praktykanta
- opracowanie uwag dotyczących przebiegu praktyk istotnych w procesie ewaluacji