

# DZIENNIK PRAKTYK

(wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta .....

Numer albumu .....

Kierunek studiów: **pedagogika**

**Studia podyplomowe**

Specjalność: **Autyzm, zespół Aspergera i inne całościowe zaburzenia rozwojowe**

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

ilość godzin .....

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.2018 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			
Piaty dzień praktyki			
Szósty dzień praktyki			
Siódmy dzień praktyki			

Podpis opiekuna praktyki .....

## PROTOKÓŁ Z OBSERWACJI ZAJĘĆ

Imię i nazwisko studenta .....

Numer albumu .....

Kierunek studiów: **Pedagogika**

**Studia podyplomowe**

Specjalność: **Autyzm, Zespół Aspergera i inne całościowe zaburzenia rozwojowe**

Miejsce odbywania praktyki: .....

.....

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

Klasa: .....

Temat obserwowanych zajęć: .....

.....

**Podczas obserwacji zajęć należy zwrócić uwagę między innymi na: cele, treści, metody kształcenia i wychowania; środki dydaktyczne; formy organizacyjne zajęć; sposoby komunikowania się z podopiecznymi i budowania relacji pomiędzy podmiotami; postawy uczniów wobec nauczyciela; dbałość o ład klasowy, proces kontroli i oceny, bezpieczeństwo i higienę pracy; indywidualizację działań; sposoby korekty działań uczniowskich; stosowane środki wychowawcze, pracę domową.**

<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-ASYSTENCKIEJ**

Imię i nazwisko studenta

.....

Rok studiów: ..... rok studiów podyplomowych

Kierunek studiów: **pedagogika**

Specjalność: **Autyzm, zespół Aspergera i inne całościowe zaburzenia rozwojowe**

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

.....

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Miejscowość, data  
studenta

Podpis

Podpis opiekuna praktykanta w instytucji

.....

( pieczęć placówki )

## OPINIA O STUDENCIE REALIZUJĄCYM PRAKTYKI

Imię i nazwisko studenta

.....

....

Kierunek studiów: **pedagogika**

Rok studiów: ..... rok studiów podyplomowych

Specjalność: **Autyzm, zespół Aspergera i inne całościowe zaburzenia rozwojowe**

Student odbywał praktykę w okresie (od - do)

.....

.....

Charakterystyka praktykanta	Ocena przygotowania studenta (w miejscu wybranej oceny prosimy postawić znak x)			
	niedostateczna	dostateczna	dobra	bardzo dobra
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 (wybraną ocenę prosimy podkreślić)			

.....  
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/semestr studiów: ..... **rok/semestr studiów podyplomowych**

Specjalność: **Autyzm, zespół Aspergera i inne całościowe zaburzenia rozwojowe**

Arkusz samooceny

Charakterystyka praktykanta	Ocena przygotowania studenta <i>(w miejscu wybranej oceny prosimy postawić znak x)</i>			
	niedostateczna	dostateczna	dobra	bardzo dobra
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 nauczyciela/opiekuna praktykanta w instytucji	
• ocena protokołów z obserwowanych zajęć	
• 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 - ASYSTENCKICH (wymiar godzin 30)**

Praktyka musi być realizowana pod kierunkiem Opiekuna Praktyki, który posiada kwalifikacje w zakresie autyzmu, zespołu Aspergera oraz innych całościowych zaburzeń rozwojowymi (np. zespołem Retta, dziecięcymi zaburzeniami dezintegracyjnymi, zaburzeniem hiperkinetycznym).

### 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

## **SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ OBSERWACYJNO-ASYSTENCKĄ**

Instytut Pedagogiki Wyższej Szkoły Administracji w Bielsku-Białej zwraca się uprzejmie z prośbą o przyjęcie Słuchaczki/a studiów podyplomowych **Autyzm, Zespół Aspergera i inne całościowe zaburzenia rozwojowe**

Pani / Pana .....

na praktykę zawodową obserwacyjno- asystencką realizowaną w wymiarze 30 godzin

.....

nazwa instytucji

w terminie .....

Możliwość praktycznej realizacji zajęć dydaktycznych oraz opiekuńczo-wychowawczych, stanowi dla studentów cenne doświadczenie istotnie wzbogacające umiejętności oraz wiedzę zdobytą na studiach. Dzięki merytorycznym i metodycznym wskazówkom nauczyciela/opiekuna /wychowawcy, Słuchacze będą mieli okazję kształtowania właściwych postaw i umiejętności niezbędnych w pracy zawodowej, a kontakt z wychowankami -podopiecznymi pozwoli wzmocnić ich poczucie odpowiedzialności i samodzielności w realizacji powierzonych zadań.

Zasady odbywania praktyki, jej zaliczenia oraz obowiązki praktykanta zawarte są w oddzielnych dokumentach, które Słuchacz/ka zobowiązana/y jest przedstawić opiekunowi praktyki.

Z wyrazami szacunku