

Bielsko-Biała, dnia

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ
ASYSTENCKĄ**

Instytut Pedagogiki Wyższej Szkoły Administracji w Bielsku-Białej
zwraca się uprzejmie z prośbą o przyjęcie Słuchaczki/a studiów
podyplomowych **Terapia pedagogiczna i rewalidacja** Pani / Pana

.....
na praktykę zawodową obserwacyjną realizowaną w wymiarze 45 godzin w

.....
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

DZIENNIK PRAKTYK
(wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Kierunek studiów: **pedagogika**

Semestr studiów podyplomowych:.....

Specjalność: **Terapia pedagogiczna i rewalidacja**

Czas trwania praktyki: oddo; ilość dni

Liczba godzin

Nazwa i adres placówki, w której odbywana jest praktyka

.....
.....

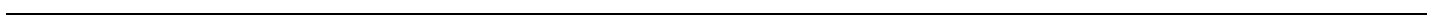
Charakterystyka placówki (*rodzaj; typ; wielkość; ilość oddziałów; liczebność klas/grup; warunki pracy; wyposażenie*)

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

Pieczęć placówki

.....
data

.....
podpis opiekuna praktyki



DZIENNIK PRAKTYK

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

Semestr studiów podyplomowych:

Specjalność: **Terapia pedagogiczna i rewalidacja**

Miejsce realizacji praktyki:

Ilość dzieci/podopiecznych w zespole:

Wiek podopiecznych:

Temat/treść obserwowanych zajęć:

*Podczas obserwacji zajęć należy zwrócić uwagę między innymi na:
cele podejmowanych działań; treści; metody kształcenia/wychowania/działalności opiekuńczo-
wychowawcze/terapeutycznej; środki dydaktyczne; formy organizacyjne zajęć; sposoby komunikowania się z
podopiecznymi; bezpieczeństwo; indywidualizację działań; rodzaje i zakres zaspakajanych potrzeb*

Data obserwowanych zajęć/czas trwania/ilość godzin	Przebieg zajęć	Uwagi i spostrzeżenia oraz syntetyczna ocena

--	--	--

Ilość protokołów wymaganych do zaliczenia praktyki określa plan praktyk.

Podpis nauczyciela

POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYKI ASYSTENCKIEJ

Imię i nazwisko studenta

.....

Studia podyplomowe, semestr:

Kierunek studiów: **Pedagogika**

Specjalność: **Terapia pedagogiczna i rewalidacja**

Czas trwania praktyki/liczba dni/ilość godzin

.....

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

.....

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis studenta

Podpis opiekuna praktykanta w instytucji opiekuńczo-wychowawczej

.....

(pieczęć placówki)

INDYWIDUALNY ARKUSZ OCENY STUDENTA

Imię i nazwisko studenta/studentki

.....

Kierunek studiów: **pedagogika**

Semestr: studiów podyplomowych

Specjalność: **Terapia pedagogiczna i rewalidacja**

Arkusz samooceny

Charakterystyka praktykanta	Ocena przygotowania studenta <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 z podopiecznymi/uczniami oraz personelem szkoły/przedszkola/innej instytucji opiekuńczo-wychowawczej				
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 dla opiekuna z WSA

• ocena wystawiona przez nauczyciela/opiekuna praktykanta w instytucji opiekuńczo-wychowawczej	
• ocena przebiegu prowadzonych zajęć wystawiona przez uczelnianego opiekuna praktyk	
• ocena protokołów z obserwowanych zajęć	
• ocena scenariusza zajęć	
• ocena prowadzenia dziennika praktyk	
• ocena rozmowy dotyczącej przebiegu praktyk	
• samoocena dokonana przez studenta zgodnie z kryteriami oceniających go opiekunów praktyk	
Ostateczna ocena (średnia arytmetyczna podstawy oceny)	

.....
Podpis opiekuna w WSA

OPINIA O STUDENCIE REALIZUJĄCYM PRAKTYKI

Imię i nazwisko studenta.....

Kierunek studiów: **pedagogika**

Rok studiów: rok studiów podyplomowych

Specjalność: **Terapia pedagogiczna i rewalidacja**

Student odbywał praktykę w okresie (od - do)

.....

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

.....

.....

Charakterystyka praktykanta	Ocena przygotowania studenta <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				
Dodatkowe uwagi o praktykancie/praktykantce istotne w ocenie przydatności do zawodu. (Sugerowane działania doskonalące)				
Ocena ogólna praktykanta/praktykantki	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

OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYK ASYSTENCKICH **(wymiar godzin 45)**

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
- kontrola dokumentów sporządzonych przez studentów (dziennik praktyk, protokoły z uwagami)
- przygotowanie indywidualnej oceny końcowej praktykanta
- opracowanie uwag dotyczących przebiegu praktyk istotnych w procesie ewaluacji