

DZIENNIK PRAKTYK

(wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Kierunek studiów: **pedagogika**

Studia podyplomowe

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

Czas trwania praktyki: oddo; 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

Data realizacji praktyki (czas od-do) liczba godzin dydaktycznych np. 5.IX.2020 8.00- 12.00	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**

Studia podyplomowe

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

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.

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

--	--	--

Ilość protokołów wymaganych do zaliczenia praktyki określa plan praktyk.
Podpis opiekuna

**POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYKI
ASYSTENCKIEJ**

Imię i nazwisko studenta

.....

Rok studiów: rok studiów podyplomowych

Kierunek studiów: **pedagogika**

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

Czas trwania praktyki/od - do/ilość 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 podyplomowych

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

Student odbywał praktykę w okresie (od - do)

.....

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 (dydaktycznej, opiekuńczej, wychowawczej) i terapeutycznej				
Umiejętność nawiązywania kontaktu oraz komunikacja z podopiecznymi i personelem instytucji pedagogicznej i terapeutycznej				
Postawa studenta wobec podopiecznych. Rozumienie potrzeb dziecka/podopiecznego 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

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

.....

Data i podpis opiekuna

INDYWIDUALNY ARKUSZ OCENY STUDENTA

Imię i nazwisko studenta

.....

Kierunek studiów: **pedagogika**

Rok/semestr studiów: rok/semestr studiów podyplomowych

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

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 (dydaktycznej, opiekuńczej, wychowawczej) i terapeutycznej				
Umiejętność nawiązywania kontaktu oraz komunikacja z podopiecznymi i personelem instytucji pedagogicznej i terapeutycznej				
Postawa studenta wobec podopiecznych. Rozumienie potrzeb dziecka/podopiecznego 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	
Ocena praktyki (ocenę stanowi średnia arytmetyczna z podstawy oceny)	

.....
Podpis opiekuna

OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYK OBSERWACYJNO -ASYSTENCKICH (wymiar godzin 60)

Praktyka musi być realizowana pod kierunkiem Opiekuna Praktyki, który posiada kwalifikacje w zakresie oligofrenopedagogiki.

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 **Oligofrenopedagogika**

Pani / Pana

na praktykę zawodową obserwacyjno- asystencką realizowaną w wymiarze **60 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