

**SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ  
ASYSTENCKO –PEDAGOGICZNĄ  
(obejmuje samodzielne prowadzenie zajęć)**

Instytut Pedagogiki Wyższej Szkoły Administracji w Bielsku-Białej zwraca się uprzejmie z prośbą o przyjęcie Słuchaczki/a studiów podyplomowych **Oligofrenopedagogika** Pani / Pana .....  
na praktykę asystencko – pedagogiczną (obejmującą samodzielne prowadzenie zajęć) 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

DZIENNIK PRAKTYK  
(wypełnia Słuchacz)

Imię i nazwisko Słuchaczki/a.....

Numer albumu .....

Studia podyplomowe

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

Czas trwania praktyki: od .....do .....; 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*)

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

Pieczętka placówki

.....  
data

.....  
podpis opiekuna praktyki

**DZIENNIK PRAKTYK**

<b>Data realizacji praktyki (czas od-do) liczba godzin dydaktycznych</b> np. 5.IX.2019 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 Słuchacza 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 .....

Studia podyplomowe: **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.*

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

--	--	--

Ilość protokołów wymaganych do zaliczenia praktyki określa plan praktyk.

Podpis opiekuna .....

**POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYKI ASYSTENCKO - PEDAGOGICZNEJ**

Imię i nazwisko Słuchaczki/a

.....

**Studia podyplomowe**

Specjalność: **OLIGOFRENOPELAGOGIKA**

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

.....

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

.....

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis  
Słuchaczki/a

Podpis opiekuna praktykanta placówki, gdzie realizowane były praktyki

.....

**OPINIA O SŁUCHACZU REALIZUJĄCYM PRAKTYKI  
NA STUDIACH PODYPLOMOWYCH**

Imię i nazwisko Słuchaczki/a.....

**Studia podyplomowe**

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

Słuchacz/ka odbywał/a praktykę w okresie (od - do)

.....

Nazwa i adres instytucji, w której realizowana była praktyka

.....

.....

Charakterystyka praktykanta	Ocena przygotowania Słuchacza <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				
<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 praktyk

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



**INDYWIDUALNY ARKUSZ OCENY SŁUCHACZKI/A**

Imię i nazwisko

Słuchacza.....

Studia podyplomowe

Specjalność: **Oligofrenopedagogika**

Arkusz samooceny

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

.....

Podpis opiekuna

**OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH  
ASYSTENCKO-PEDAGOGICZNYCH  
(wymiar godzin 60)**

1. Do zadań opiekuna należy:

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