

INSTRUKCJA REALIZACJI PRAKTYKI

1. Zapoznanie się z Regulaminem praktyki dostępnym na stronie internetowej uczelni.
2. Zgłoszenie praktyki w dziale praktyk, poprzez złożenie uzupełnionego oświadczenia o zgodzie na realizację praktyki minimum 21 dni przed rozpoczęciem realizacji praktyki.
- 3. Praktyka niezgłoszona w dziale praktyk jest NIEWAŻNA!!!**
4. Przedłożenie w instytucji/firmie, gdzie realizowana jest praktyka skierowania na praktykę.
5. Złożenie oryginału uzupełnionego dziennika praktyki w dziale praktyk oraz uzupełnienie w Wirtualnej Uczelni ankiety dotyczącej zrealizowanej praktyki niezwłocznie po zakończeniu realizacji praktyki.

Zawartość dziennika praktyk

1. Karta obecności studenta
2. Potwierdzenie realizacji zadań praktykanta.
3. Charakterystyka placówki, w której student odbywa praktykę.
4. Karta samooceny studenta.
5. Opinia z odbycia praktyki studenckiej.

DZIENNIK PRAKTYKI
zawodowej
Praca z dzieckiem ze specjalnymi potrzebami
edukacyjnymi
KIERUNEK: PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA
I WCZESNOSZKOLNA
(studia jednolite magisterskie)

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Semestr studiów

Opiekun w Instytucji

Nazwa zakładu pracy (pieczęć)		
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki	data	pieczęć i podpis
Potwierdzenie zakończenia praktyki	data	pieczęć i podpis
Liczba zrealizowanych godzin:		

Opiekun z ramienia Uczelni mgr Marta Lekston

Praktykę zaliczono

(Data, podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

Karta obecności studenta**Imię i nazwisko oraz nr albumu:.....**

	Data	Podpis Opiekuna praktyki
1.		

Imię i nazwisko studenta

Przebieg praktyki

(student powiela w zależności od potrzeb, każda kartka to jeden dzień praktyki)

Data	Liczba godzin	Protokół z zajęć (szczegółowy opis)
		Charakterystyka ucznia z trudnościami edukacyjnymi: Grupa/klasa: Temat: Cele: Metody: Przebieg zajęć:
Podpis Opiekuna praktyki		

Charakterystyka placówki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Karta samooceny studenta

(autoanaliza i autorefleksja po odbytej praktyce pedagogicznej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o uzupełnienie ankiety dotyczącej przebiegu praktyki w Wirtualnej Uczelni.

Potwierdzam uzupełnienie ankiety w Wirtualnej Uczelni:

.....
(data i podpis studenta)

....., data:.....

Opinia z odbycia praktyki zawodowej
Praca z dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA ORAZ NUMER ALBUMU:

NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ REALIZOWANA BYŁA PRAKTYKA:

OCENA Z PRAKTYKI:

W zakresie wiedzy, student zna i rozumie:	zal/nie zal
• codzienną rolę nauczyciela w organizowaniu środowiska wychowania i uczenia się dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi oraz jego warsztat pracy	
• kontekstowość, otwartość i zmienność działań wychowawczych i dydaktycznych wobec dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi	
W zakresie umiejętności student potrafi:	zal/nie zal
• wykorzystywać wiedzę pedagogiczną i przedmiotową do samodzielnego planowania i realizowania pracy wychowawczo – dydaktycznej z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych, a także projektowania i prowadzenia działań wychowawczo - dydaktycznych	
• poddać refleksji i ocenić skuteczność swoich działań edukacyjnych pod kątem realizacji celów wychowania i kształcenia ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi oraz stosowanych metod i środków dydaktycznych	
W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:	TAK/NIE***
• rozwijania swojego przygotowania merytorycznego we współpracy z nauczycielami i specjalistami	

Inne uwagi o studencie

.....
 (podpis opiekuna praktyk)

.....
 (podpis i pieczęć dyrektora)

POTWIERDZENIE**oddania kompletu dokumentów z praktyki studenckiej**

Nr albumu

Nazwisko

Imię

Kierunek

Semestr

Miejsce odbywania praktyki

.....

.....

.....
(data).....
(pieczęć i podpis pracownika Działu Praktyk)