

## ZGŁOSZENIE PRAKTYKI\*

studia podyplomowe

### Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu

Nazwisko i imię uczestnika ww. studiów podyplomowych oraz numer albumu	.....
Pieczętka Uczelni	Pieczętka szkoły/ placówki

\*należy złożyć przed rozpoczęciem praktyk u Opiekuna z ramienia Uczelni

## **PLAN PRAKTYKI**

### **CEL OGÓLNY**

Celem praktyki jest gromadzenie doświadczeń związanych z pracą opiekuńczo - wychowawczą, dydaktyczną i terapeutyczną z dziećmi i młodzieżą z niepełnosprawnością oraz konfrontowanie nabywanej wiedzy psychologiczno - pedagogicznej z rzeczywistością pedagogiczną w działaniu praktycznym.

### **CELE SZCZEGÓŁOWE**

Celem praktyk pedagogicznych jest w szczególności:

- poznanie organizacji pracy placówek oświatowych;
- nabycie umiejętności planowania, prowadzenia i dokumentowania zajęć;
- nabycie umiejętności prowadzenia obserwacji zajęć i jej dokumentowania;
- kształtowanie umiejętności integrowania zdobytej wiedzy w praktyce.

### **SPOSÓB ORGANIZACJI PRAKTYKI**

1. W czasie trwania praktyki uczestnik studiów podyplomowych jest zobowiązany do podporządkowania się Dyrekcji placówki.
2. Bezpośrednim przełożonym uczestnika studiów podyplomowych w czasie praktyki jest nauczyciel-opiekun z ramienia placówki, specjalista posiadający kwalifikacje do pracy z dziećmi z autyzmem oraz zespołem Aspergera oraz innymi dziecięcymi zaburzeniami dezintegracyjnymi.
3. Uczestnicy studiów podyplomowych podczas praktyki przestrzegają przepisów dyscypliny pracy, BHP i tajemnicy służbowej.
4. Uczestnicy studiów podyplomowych **Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu** powinni odbyć **180 godzin** praktyki kształtującej kompetencje opiekuńczo – wychowawcze, terapeutyczne i dydaktyczne, w wybranych przez siebie placówkach oświatowych tj. w przedszkolach specjalnych, szkołach specjalnych i placówkach specjalnych lub integracyjnych zajmujących się osobami z autyzmem i zespołem Aspergera oraz innymi dziecięcymi zaburzeniami dezintegracyjnymi.
5. Praktyka pedagogiczna powinna być realizowana w placówkach, gdzie pracuje się z dziećmi lub młodzieżą w spektrum Autyzmu oraz innymi dziecięcymi zaburzeniami dezintegracyjnymi. Są to różnego rodzaju typy placówek edukacyjno - rehabilitacyjnych obejmujących swoim oddziaływaniem osoby z w/w dysfunkcjami takie jak: przedszkola specjalne, szkoły specjalne, przedszkola i szkoły integracyjne oraz ośrodki szkolno-wychowawcze i poradnie psychologiczno-pedagogiczne.
6. Zajęcia prowadzone przez uczestników studiów podyplomowych powinny stanowić co najmniej 30% czasu przeznaczanego na praktyki pedagogiczne.
7. **Uczestnika studiów podyplomowych obowiązuje:**  
W pierwszym dniu praktyki uczestnik studiów podyplomowych bierze udział:
  - w spotkaniu z dyrektorem placówki oświatowej i opiekunem praktyki w placówce w celu omówienia jej organizacji i przebiegu,
  - sporządza wspólnie z opiekunem praktyk w placówce plan praktyki
  - opiekun praktyk w placówce powinien zapoznać uczestnika studiów podyplomowych z zasadami BHP obowiązującymi w szkole lub placówce.

W planie realizacji praktyki uczestnik studiów podyplomowych wykazuje realizację praktyki poprzez takie formy, jak :

- konsultacje z dyrektorem szkoły, opiekunem praktyk, psychologiem lub pedagogiem - 15 godzin,
  - obserwacje lekcji, zajęć pozalekcyjnych, lekcji wychowawczej i innych form pracy z uczniem w spektrum Autyzmu - 45 godzin,
  - asystowanie nauczycielowi w prowadzeniu zajęć lekcyjnych i pozalekcyjnych z uczniami w spektrum Autyzmu - 55 godzin
  - samodzielne przygotowanie i przeprowadzenie różnych form zajęć dla uczniów w spektrum Autyzmu - 65 godzin
8. W ostatnim dniu praktyki uczestnik studiów podyplomowych powinien otrzymać kwestionariusz ogólnej oceny praktykanta (tabela efektów) oraz protokół zaliczenia praktyk podpisany przez opiekuna praktyk w placówce oraz Dyrektora placówki.
9. Po zakończeniu praktyki student winien niezwłocznie złożyć komplet dokumentów Opiekunowi praktyk ze strony uczelni jednak nie później na 2 tygodnie przed końcem zajęć.
10. Wpisu zaliczenia praktyki dokonuje Opiekun praktyki ze strony Uczelni.
11. Warunkiem zaliczenia praktyki jest uzyskanie pozytywnej opinii Opiekuna praktyk w placówce i złożenie prawidłowo przygotowanego kompletu dokumentów z praktyki:
- zgłoszenie praktyki (składane przed rozpoczęciem praktyki),
  - dzienniczek praktyki drukowany dwustronnie (zszyte według kolejności tygodniowe karty czasu praktyki),
  - podsumowanie praktyki,
  - ogólna ocena praktykanta (tabela efektów) – nieprawidłowe wydrukowanie lub wypełnienie dokumentu może skutkować brakiem zaliczenia!
  - protokół zaliczenia praktyki
  - 3 przykładowe scenariusze z obserwacji zajęć hospitowanych przez uczestnika studiów podyplomowych
  - 2 przykładowe scenariusze zajęć poprowadzonych przez uczestnika studiów podyplomowych

## STANDARD OCHRONY MAŁOLETNIICH

W związku z wprowadzeniem w Akademii Humanitas Standardów ochrony małoletnich podejmując decyzję o realizacji praktyk studenckich w jednostce prowadzącej działalność związaną z: wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem usług psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich lub opieką nad nimi (np. szkoły, przedszkola, schroniska młodzieżowe, kluby sportowe, zakłady opieki zdrowotnej itp.) Uczestnicy, którzy nie złożyli podczas procesu rekrutacji oświadczenia o zapoznaniu się ze Standardami ochrony małoletnich oraz zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego proszeni są o uzupełnienie dokumentacji przed przystąpieniem do praktyki.

## TYGODNIOWA KARTA CZASU PRAKTYKI

Dzień (data)	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych prac, zajęć (temat, cel i metoda realizacji)  Uwagi, obserwacje i wnioski studenta, co do wykonywanej pracy.	Uwagi opiekuna praktyk z placówki oświatowej. Podpis opiekuna

## PODSUMOWANIE PRAKTYKI

(wypełnia praktykant)

Imię i nazwisko praktykanta .....

Termin praktyki .....

Miejsce praktyki (dokładna nazwa i adres placówki) .....

.....

### Opinie, wrażenia, korzyści z odbytej praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis praktykanta

## OGÓLNA OCENA UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

studia podyplomowe

### Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu.

<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH:</b> <b>NUMER ALBUMU:</b>		
<b>NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ ODBYŁA SIĘ PRAKTYKA:</b> <b>DATA DZIENNA ROZPOCZĘCIA PRAKTYKI:</b> <b>DATA DZIENNA ZAKOŃCZENIA PRAKTYKI:</b> <b>IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYKI:</b>		
<b>Oceniane efekty uczenia się</b>  <b>prezentowane w trakcie aktywności praktycznej, czyli czy uczestnik studiów podyplomowych:</b>		<b>Ocena stopnia osiągnięcia</b> <b>przez uczestnika</b> <b>studiów</b> <b>podyplomowych</b> <b>zalożonych efektów</b> <b>uczenia się:</b> <b>(zal/n.zal) oraz podpis</b> <b>opiekuna</b>
<b>W zakresie wiedzy zna i rozumie:</b>	zadania charakterystyczne dla przedszkola, szkoły lub placówki systemu oświaty oraz środowisko w jakim one działają,	
	organizację, statut i plan pracy przedszkola, szkoły lub placówki systemu oświaty oraz program wychowawczo – profilaktyczny,	
	zasady zapewniania bezpieczeństwa dzieciom w przedszkolu i uczniom w szkole lub placówce systemu oświaty i poza nimi,	
<b>W zakresie umiejętności potrafi:</b>	wyciągać wnioski z obserwacji pracy nauczycieli, ich interakcji z dziećmi i uczniami oraz sposobu, w jaki planują i przeprowadzają zajęcia dydaktyczne, wychowawcze i opiekuńcze,	
	wyciągać wnioski z obserwacji sposobu integracji działań opiekuńczo – wychowawczych i dydaktycznych przez nauczycieli,	
	wyciągać wnioski z bezpośredniej obserwacji pozalekcyjnych działań opiekuńczo – wychowawczych nauczycieli, w tym podczas dyżurów na przerwach	

	międzylekcyjnych i zorganizowanych wyjść grup uczniowskich,	
	zaplanować i przeprowadzić zajęcia pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych,	
	analizować, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologiczno – pedagogicznego, sytuacje i zdarzenia zaobserwowane lub doświadczane w czasie praktyk.	
<b>W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:</b>	skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych oraz z nauczycielami w celu poszerzenia swojej wiedzy.	
<b>OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH – PRAKTYKANTA</b>		

.....  
(podpis i pieczętka Dyrektora)

.....  
(podpis Opiekuna praktyk)

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYK\***  
w ramach Studiów Podyplomowych

na kierunku: Edukacja i terapia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu.

Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych.....

Numer albumu .....

Opiekun w Instytucji .....

<b>Nazwa zakładu pracy (pieczęć)</b>		
<b>Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki</b>	data	pieczęć i podpis Dyrektora
<b>Potwierdzenie zakończenia praktyki</b>	data	pieczęć i podpis Dyrektora
<b>Liczba zrealizowanych godzin:</b>		
<b>Podpis opiekuna z placówki oświatowej</b>		

**Opiekun z ramienia Uczelni mgr Marta Lekston**

**Praktykę zaliczono .....**

(data, pieczęć i podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

\*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela z dnia 25 lipca 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1450 z późn. zm.)