

## 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.



# DZIENNIK PRAKTYK

## KIERUNEK: PSYCHOLOGIA

### CZĘŚĆ II

Imię i nazwisko studenta .....

Numer albumu .....

Semestr studiów .....

Specjalność .....

Opiekun w Instytucji .....

|                                                         |      |                                        |
|---------------------------------------------------------|------|----------------------------------------|
| <b>Nazwa Instytucji<br/>(pieczęć)</b>                   |      |                                        |
| <b>Potwierdzenie rozpoczęcia<br/>praktyki</b>           | data | pieczęć i podpis osoby reprezentującej |
| <b>Potwierdzenie zakończenia<br/>praktyki</b>           | data | pieczęć i podpis osoby reprezentującej |
| <b>Liczba zrealizowanych godzin:</b>                    |      |                                        |
| <b>Podpis i pieczęć opiekuna praktyki – psychologa:</b> |      |                                        |

Opiekun z ramienia Uczelni .....

Praktykę zaliczono .....  
(Data, podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

**KARTA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ UZYSKANYCH  
PODZAS REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**Imię i nazwisko studenta:**

**OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

**Jak ocenia Pani/Pan wiedzę merytoryczną studenta(-ki) zaprezentowaną w ramach praktyki? (zal/ nie zal)**

W pogłębionym stopniu zna i rozumie psychospołeczne i rozwojowe uwarunkowania funkcjonowania osób, grup i środowisk objętych oddziaływaniami instytucji.

W pogłębionym stopniu zna i rozumie metody udzielania pomocy psychologicznej, w szczególności wsparcia, psychoedukacji, poradnictwa i działań profilaktycznych, oraz zasady budowania relacji pomagania.

W pogłębionym stopniu zna i rozumie znaczenie komunikacji interpersonalnej, współpracy zespołowej i odpowiedzialności zawodowej dla skuteczności działań praktycznych.

**Jak ocenia Pani/Pan umiejętności studenta(-ki) zaprezentowane w ramach praktyki? (zal/ nie zal)**

Potrafi analizować sytuację osoby, grupy lub środowiska z wykorzystaniem wiedzy psychologicznej i doświadczenia praktycznego.

Potrafi rozpoznawać potrzeby, zasoby i trudności istotne dla planowania działań wspierających, psychoedukacyjnych i profilaktycznych.

Potrafi współuczestniczyć w przygotowaniu i realizacji działań psychoedukacyjnych, profilaktycznych i pomocowych adekwatnych do potrzeb odbiorców.

Potrafi argumentować dobór sposobów komunikacji i form kontaktu adekwatnie do odbiorcy, sytuacji i celu działania.

Potrafi integrować wiedzę teoretyczną z doświadczeniem praktycznym oraz formułować wnioski dotyczące adekwatności realizowanych działań.

| Czy zdaniem Pani/Pana Student posiada kompetencje społeczne przydatne do wykonywania zawodu?                                                                         |     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|                                                                                                                                                                      | TAK | NIE |
| Jest gotów do uznawania znaczenia wiedzy psychologicznej w rozwiązywaniu problemów praktycznych oraz do korzystania z konsultacji eksperckiej w sytuacjach trudnych. |     |     |
| Jest gotów do odpowiedzialnego współdziałania z zespołem specjalistów przy realizacji zadań praktycznych.                                                            |     |     |
| Jest gotów do wrażliwego i etycznego odnoszenia się do problemów psychospołecznych osób korzystających ze wsparcia instytucji, z poszanowaniem ich praw i godności.  |     |     |
| Jest gotów do refleksyjnej oceny własnego funkcjonowania zawodowego, swoich zasobów oraz obszarów wymagających dalszego rozwoju.                                     |     |     |
| <b>Inne uwagi o studencie:</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                                                                                               |     |     |

.....  
Pieczęć Placówki/ Instytucji

.....  
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk



## WYPEŁNIA OPIEKUN W INSTYTUCJI

Imię i nazwisko studenta .....nr albumu .....

Kierunek studiów.....

### OCENA ORGANIZACJI I PRZEBIEGU PRAKTYKI:

.....  
(nazwa i adres Instytucji)  
.....

Czy procedury związane z kierowaniem studentów na praktyki są według Pana/Pani sprawne i przejrzyste?

- ☐ tak  
☐ częściowo  
☐ nie, proszę uzasadnić.....

Jak ocenia Pan/Pani dostępność i współpracę z przedstawicielami uczelni?

- ☐ bardzo dobrze  
☐ dobrze  
☐ przeciętnie  
☐ słabo

Jak ocenia Pan/Pani poziom przygotowania studentów przez uczelnię do odbywania praktyk?

- ☐ bardzo wysoki  
☐ wysoki  
☐ przeciętny  
☐ niski

Czy program praktyk był adekwatny do realiów pracy w Państwa instytucji?

- ☐ zdecydowanie tak  
☐ raczej tak  
☐ raczej nie  
☐ zdecydowanie nie

Czy dokumentacja związana z praktykami (np. dziennik praktyk, oświadczenie o zgodzie w zakresie organizacji praktyk, skierowanie) była czytelna i łatwa w użyciu?

- ☐ tak  
☐ częściowo  
☐ nie

Inne uwagi:

.....  
(Data, podpis Opiekuna w Instytucji)



Imię i nazwisko studenta .....

### TERMIN I RODZAJ WYKONYWANYCH ZADAŃ

(Stronę należy powielić tyle razy ile studentowi jest to potrzebne)

| Data                                                       | Liczba godzin | Czynności i działania podejmowane w każdym dniu praktyki (uwagi, obserwacje i wnioski) – wypełnia student |
|------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            |               |                                                                                                           |
| Czytelny podpis lub podpis i pieczęć Opiekuna w Instytucji |               |                                                                                                           |



**SAMOOCENA STUDENTA .....**

(Imię i Nazwisko)

**(AUTOANALIZA I AUTOREFLEKSJA PO ODBYTYCH PRAKTYKACH)**

**Czy praktyka pozwoliła Pani/Panu zdobyć lub pogłębić wiedzę merytoryczną? Proszę krótko uzasadnić swoją odpowiedź:**

**Czy praktyka pozwoliła Pani/Panu nabyć lub rozwinąć kompetencje społeczne? (np. komunikatywność, otwartość, zdolność do pracy w grupie itp.). Proszę krótko uzasadnić swoją odpowiedź:**

**Czy praktyka pozwoliła Pani/Panu nabyć lub rozwinąć określone umiejętności? (np. umiejętność wykonywania określonych zadań, umiejętność posługiwania się fachową terminologią itp.) Proszę krótko uzasadnić swoją odpowiedź:**

**Uwagi i spostrzeżenia studenta:**

**Proszę o uzupełnienie ankiety dotyczącej przebiegu praktyki w Wirtualnej Uczelni.  
NIEDOPEŁNIENIE TEGO WYMOGU FORMALNEGO SKUTKOWAĆ  
BĘDZIE ODMOWĄ PRZYJĘCIA DOKUMENTACJI PRZEZ DZIAŁ PRAKTYK.  
Potwierdzam uzupełnienie ankiety w Wirtualnej Uczelni:**

.....  
(data i podpis studenta)



**POTWIERDZENIE**

**oddania kompletu dokumentów z praktyki studenckiej**

Nr albumu .....

Nazwisko .....

Imię .....

Kierunek .....

Semestr .....

Miejsce odbywania praktyki .....

.....

.....

.....  
(data)

.....  
(pieczętka i podpis pracownika Działu Praktyk)