

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 III

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Semestr studiów

Specjalność

Opiekun w Instytucji

Nazwa Instytucji (pieczęć)		
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki	data	pieczęć i podpis osoby reprezentującej
Potwierdzenie zakończenia praktyki	data	pieczęć i podpis osoby reprezentującej
Liczba zrealizowanych godzin:		
Podpis i pieczęć opiekuna praktyki – psychologa:		

Opiekun z ramienia Uczelni

Praktykę zaliczono
(Data, podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

**KARTA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ UZYSKANYCH
PODCZAS 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 zasady, etapy i ograniczenia diagnozy psychologicznej realizowanej w warunkach instytucjonalnych.

W pogłębionym stopniu zna i rozumie znaczenie parametrów psychometrycznych oraz trafnego doboru narzędzi dla jakości procesu diagnostycznego i wnioskowania psychologicznego.

W pogłębionym stopniu zna i rozumie relacje między stanem zdrowia psychicznego, funkcjonowaniem osoby oraz przebiegiem procesu diagnostycznego, z uwzględnieniem kontekstu etycznego i prawnego.

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

Potrafi gromadzić, selekcjonować i integrować dane istotne dla rozpoznania problemu psychologicznego.

Potrafi planować i realizować pod nadzorem wybrane etapy procesu diagnostycznego adekwatnie do celu badania i kontekstu instytucjonalnego.

Potrafi krytycznie oceniać dobór metod i narzędzi psychologicznych w odniesieniu do celu badania oraz ich właściwości psychometrycznych.

Potrafi interpretować zachowania i wyniki badania z uwzględnieniem kontekstu indywidualnego, sytuacyjnego i klinicznego.

Potrafi komunikować ustalenia diagnostyczne w sposób uporządkowany, adekwatny i profesjonalny.

Czy zdaniem Pani/Pana Student posiada kompetencje społeczne przydatne do wykonywania zawodu?		
	TAK	NIE
Jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za jakość własnego udziału w procesie diagnostycznym.		
Jest gotów do korzystania z konsultacji, superwizji i współpracy interdyscyplinarnej w sytuacjach niejednoznacznych diagnostycznie.		
Jest gotów do krytycznej oceny własnych działań praktycznych i interpretacji diagnostycznych.		
Jest gotów do respektowania ograniczeń prawnych i etycznych związanych z prowadzeniem diagnozy psychologicznej oraz stosowaniem metod psychometrycznych.		
Inne uwagi o studencie:		

.....
Pieczęć Placówki/ Instytucji

.....
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

WYPEŁNIA OPIEKUN W INSTYTUCJI

Imię i nazwisko studentanr albumu

Kierunek studiów.....

OCENA ORGANIZACJI I PRZEBIEGU PRAKTYKI: (wypełnia opiekun w Instytucji) (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)