

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

CZEŚĆ IV

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? (za/ nie za)

W pogłębionym stopniu zna i rozumie związki między diagnozą psychologiczną, analizą kontekstu biopsychospołecznego i projektowaniem adekwatnych oddziaływań pomocowych.

W pogłębionym stopniu zna i rozumie złożone etyczne, prawne i organizacyjne uwarunkowania odpowiedzialnego wykonywania zadań zawodowych psychologa.

W pogłębionym stopniu zna i rozumie znaczenie supervizji, autorefleksji i planowania rozwoju zawodowego dla jakości praktyki psychologicznej.

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

Potrafi integrować dane z różnych źródeł i formułować złożony problem psychologiczny w sposób profesjonalny.

Potrafi planować i realizować pod nadzorem proces diagnostyczny, integrować jego wyniki oraz przygotowywać projekt opinii, rekomendacji lub ekspertyzy.

Potrafi odnosić wyniki diagnozy do systemów klasyfikacyjnych oraz kontekstu biologicznego, psychologicznego, społecznego i kulturowego przypadku.

Potrafi projektować strategię dalszej pomocy psychologicznej, wsparcia, psychoedukacji lub interwencji adekwatnie do potrzeb odbiorcy.

Potrafi komunikować ustalenia i propozycje działań zarówno specjalistom, jak i osobom niespecjalistycznym, dostosowując język i formę przekazu do odbiorcy.

Potrafi analizować własne kompetencje oraz realia rynku pracy i na tej podstawie planować dalszy rozwój kariery zawodowej.

Czy zdaniem Pani/Pana Student posiada kompetencje społeczne przydatne do wykonywania zawodu?		
	TAK	NIE
Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej psychologa z zachowaniem zasad etyki i profesjonalizmu.		
Jest gotów do świadomego rozpoznawania granic własnych kompetencji oraz korzystania z konsultacji i superwizji.		
Jest gotów do rozwijania tożsamości zawodowej psychologa oraz refleksyjnego odnoszenia się do jakości własnej praktyki.		
Jest gotów do krytycznej oceny działań praktycznych własnych i innych osób z perspektywy odpowiedzialności społecznej i etycznej.		
Jest gotów do respektowania ograniczeń związanych z diagnozą psychologiczną i stosowaniem metod wymagających odpowiednich uprawnień.		
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:

.....
(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		



SAMOOOCENA 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)