AKADEMIA HUMANITAS

ZGŁOSZENIE PRAKTYKI*

STUDIA PODYPLOMOWE

PRZYGOTOWANIE PEDAGOGICZNE DO WYKONYWANIA ZAWODU PSYCHOLOGA

Nazwisko i imię Uczestnika studiów podyplomowych oraz numer albumu	……..
Pieczątka uczelni	Pieczątka szkoły/ placówki

***należy złożyć przed rozpoczęciem praktyk u Opiekuna praktyk z ramienia uczelni**

AKADEMIA HUMANITAS

PLAN PRAKTYKI

CEL OGÓLNY

Celem praktyki jest gromadzenie doświadczeń związanych z pracą nauczyciela psychologa, diagnozowaniem indywidualnych potrzeb uczniów oraz konfrontowanie nabytej wiedzy psychologiczno- pedagogicznej i dydaktycznej z rzeczywistością pedagogiczną w działaniu praktycznym.

CELE SZCZEGÓŁOWE

Celem praktyk pedagogicznych jest w szczególności:

- zapoznanie się ze specyfiką placówki oświatowej, w której odbywana jest praktyka
- nabycie umiejętności
  a) prowadzenia obserwacji zajęć i jej dokumentowania;
  b) współdziałania z opiekunem praktyk w realizacji planu praktyk
- pełnienie roli nauczyciela psychologa,
- nabycie umiejętności planowania, prowadzenia i dokumentowania zajęć (zajęcia integracyjne, psychoprofilaktyczne i rozwijające kompetencje społeczno – emocjonalne oraz umiejętności samodzielnego zdobywania wiedzy)
- kształtowanie umiejętności integrowania zdobytej wiedzy w praktyce.

SPOSÓB ORGANIZACJI I REALIZACJI 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 w placówce.
3. Uczestnicy studiów podyplomowych przestrzegają przepisów dyscypliny pracy, BHP i tajemnicy służbowej.
4. Uczestnicy studiów podyplomowych Przygotowanie Pedagogiczne do wykonywania zawodu psychologa powinni odbyć **100 godzin** praktyk pedagogicznych w wybranej przez siebie placówce oświatowej oraz minimum **50 godzin** w poradni psychologiczno – pedagogicznej.
5. Zajęcia prowadzone przez uczestników studiów podyplomowych powinny stanowić co najmniej 30% czasu przeznaczonego na praktyki pedagogiczne.
6. W trakcie praktyk uczestnik studiów podyplomowych realizuje następujące formy aktywności:
   a. obserwowanie zajęć prowadzonych przez psychologa w placówce,
   b. analiza i interpretacja zaobserwowanych lub doświadczanych sytuacji i zdarzeń,
   c. asystowanie psychologowi prowadzącemu zajęcia (integracyjne, psychoprofilaktyczne i rozwijające kompetencje społeczno – emocjonalne oraz umiejętności samodzielnego zdobywania wiedzy),
   d. samodzielne prowadzenie zajęć warsztatowych dla uczniów odpowiadającym roli nauczyciela psychologa,
   e. planowanie i omawianie zajęć prowadzonych przez siebie i innych (nauczycieli, uczestników studiów podyplomowych).

f. wywiady, rozmowy, konsultacje z pedagogiem, psychologiem i innymi specjalistami zatrudnionymi w placówce oświatowej.

7. W ostatnim dniu praktyki uczestnik studiów podyplomowych powinien otrzymać od opiekuna praktyki w placówce opinię z odbytej praktyki oraz ocenę całej praktyki podpisaną przez dyrektora placówki.
8. Po zakończeniu praktyki student winien niezwłocznie złożyć komplet dokumentów z praktyk (oryginał w wersji papierowej) u Opiekuna z ramienia uczelni nie później na 2 tygodnie przed końcem zajęć.
9. Wpisu zaliczenia praktyki dokonuje Opiekun praktyki ze strony Uczelni.
10. Warunkiem zaliczenia praktyki jest uzyskanie pozytywnej opinii od 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 MAŁOLETNICH

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.

AKADEMIA HUMANITAS

TYGODNIOWA KARTA CZASU PRAKTYKI

Dzień (data)	Liczba godzin pracy	Wyszczególnienie wykonywanych prac, zajęć (temat, cel, metoda oraz krótki opis realizowanych czynności praktycznych). Uwagi, obserwacje i wnioski studenta, co do wykonywanej pracy	Uwagi opiekuna praktyk. Podpis opiekuna – nauczyciela psychologa.

AKADEMIA HUMANITAS

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

AKADEMIA HUMANITAS

OGÓLNA OCENA UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

studia podyplomowe

PRZYGOTOWANIE PEDAGOGICZNE DO WYKONYWANIA ZAWODU PSYCHOLOGA

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH: **NUMER ALBUMU:**		
NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ ODBYŁA SIĘ PRAKTYKA: **DATA DZIENNA ROZPOCZĘCIA PRAKTYKI:** **DATA DZIENNA ZAKOŃCZENIA PRAKTYKI:** **OGÓLNA LICZBA GODZIN ZREALIZOWANEJ PRAKTYKI:** **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA PRAKTYKI:**		
Oceniane efekty uczenia się **prezentowane w trakcie aktywności praktycznej.**		Ocena stopnia osiągnięcia przez uczestnika studiów podyplomowych założonych efektów uczenia się (zal/n.zal)
W zakresie wiedzy uczestnik studiów podyplomowych zna i rozumie:	zadania charakterystyczne dla szkoły lub placówki systemu oświaty oraz środowisko, w jakim one działają,	
	realizowane przez psychologa zadania opiekuńczo-wychowawcze, dydaktyczne, diagnostyczne i terapeutyczne;	
	sposób funkcjonowania przedszkoli, szkół lub placówek systemu oświaty, organizację ich pracy, uczestników procesów pedagogicznych i sposób prowadzenia dokumentacji, w szczególności dokumentacji prowadzonej przez nauczyciela psychologa, oraz ochrony poufności danych;	
	zasady zapewniania bezpieczeństwa uczniom w szkole i poza nią.	
W zakresie umiejętności uczestnik studiów podyplomowych potrafi:	wyciągać wnioski z obserwacji pracy klasy, zachowań i postaw dzieci i młodzieży, funkcjonowania i aktywności w czasie lekcji lub zajęć poszczególnych uczniów, z uwzględnieniem uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi;	
	zaplanować i przeprowadzić pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych zajęcia warsztatowe dla uczniów o charakterze odpowiadającym roli nauczyciela psychologa w placówce systemu oświaty, w tym integracyjne, psychoprofilaktyczne i rozwijające kompetencje społeczno-emocjonalne oraz umiejętności samodzielnego zdobywania wiedzy;	

	analizować, przy pomocy opiekuna praktyk oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologiczno – pedagogicznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczone w czasie praktyk.	
W zakresie kompetencji społecznych uczestnik studiów podyplomowych jest gotów do:	skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych, nauczycielami i specjalistami w celu poszerzania swojej wiedzy.	
OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA UCZESTNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH – PRAKTYKANTA		

…… ……..……..

(podpis i pieczęć Dyrektora) *(podpis Opiekuna praktyk)*

AKADEMIA HUMANITAS

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYK*

w ramach Studiów Podyplomowych

na kierunku: Przygotowanie Pedagogiczne do wykonywania zawodu psychologa

Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych…….……..……....

Numer albumu …….……

Opiekun w Instytucji …….……..

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

Opiekun z ramienia Uczelni mgr Marta Lekston

Praktykę zaliczono ………..……

(data, pieczątka 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.)**