Załącznik nr 4 do Regulaminu

odbywania praktyki zawodowej - psychologiczno-pedagogicznej w zakresie przygotowania do wykonywania zawodu nauczyciela przedmiotu, na poziomie ogólnouniwersyteckim,

w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach

*(pieczątka szkoły)*

ARKUSZ OCENY REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

**Praktyka psychologiczno-pedagogiczna na poziomie ogólnouniwersyteckim**

**Imię i nazwisko osoby studiującej** …..................................................................................................................................................

**Numer albumu** .............................................................................................................................................................................................

**Uniwersytet Śląski w Katowicach**

**Wydział**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Studia:** stacjonarne / niestacjonarne (*właściwe zakreślić)*

**Kierunek studiów**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Specjalność:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rok akademicki**: ………………………………………..

**Rok studiów** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Poziom kształcenia**: pierwszy/drugi/jednolite magisterskie *(właściwe zakreślić)*

**Termin realizacji praktyki (od - do**) ................................................................................................................................................

**Liczba zrealizowanych godzin** .............................................................................................................................................................

**Nazwa i adres placówki, w której była realizowana praktyka** ......................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko Opiekuna praktyki (w szkole)** …………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena osiągania efektów uczenia się** **w trakcie praktyki psychologiczno-pedagogicznej**(wypełnia opiekun praktyki w szkole) | **Ocena Opiekuna****wyrażona stopniem****(skala ocen** **5; 4.5; 4;** **3.5; 3; 2)** |
| **W zakresie wiedzy** **osoba studiująca:**  | zna i rozumie zadania charakterystyczne dla szkoły lub placówki systemu oświaty oraz środowisko, w jakim one działają |  |
| zna i rozumie organizację, statut i plan pracy szkoły, program wychowawczo-profilaktyczny oraz program realizacji doradztwa zawodowego |  |
| zna i rozumie zasady zapewniania bezpieczeństwa uczniom w szkole i poza nią |  |
| **W zakresie umiejętności** **osoba studiująca:**  | potrafi wyciągać wnioski z obserwacji pracy wychowawcy klasy, jego interakcji z uczniami oraz sposobu, w jaki planuje i przeprowadza zajęcia wychowawcze |  |
| potrafi wyciągać wnioski z obserwacji sposobu integracji działań opiekuńczo-wychowawczych i dydaktycznych przez nauczycieli przedmiotów |  |
| potrafi wyciągać wnioski, w miarę możliwości, z bezpośredniej obserwacji pracy rady pedagogicznej |  |
| potrafi wyciągać wnioski z bezpośredniej obserwacji pozalekcyjnych działań opiekuńczo-wychowawczych nauczycieli, w tym podczas dyżurów na przerwach międzylekcyjnych i zorganizowanych wyjść grup uczniowskich  |  |
| potrafi zaplanować i przeprowadzić zajęcia wychowawcze pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych |  |
| potrafi analizować, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologiczno-pedagogicznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczone w czasie praktyk |  |
| **W zakresie kompetencji społecznych** **osoba studiująca:** | jest gotowy/gotowa do skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych i z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy |  |
| **Średnia arytmetyczna z wystawionych ocen** |  |

**Ogólna ocena poziomu przygotowania osoby studiującej do wykonywania zawodu nauczyciela w ocenie Opiekuna praktyki:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………..

 *(podpis i pieczęć Dyrektora szkoły) (podpis Opiekuna praktyki w szkole)*

|  |
| --- |
| **Zaliczenie praktyki przez Opiekuna z ramienia uczelni (opis + ocena wyrażona stopniem)** |
|  ………………………………..……………………………………………………………………………………………………  *(Data i podpis Opiekuna akademickiego praktyki zawodowej)* |