**Załącznik nr 1**

Imię i nazwisko studenta/studentki: .................................................................................................................

Numer albumu................................................................................

Wydział: .............................................................................................

Rok studiów: ....................................................................................

Kierunek: ........................................................................................

Specjalność: ..................................................................................

**S K I E R O W A N I E**

Kierujemy studenta(tkę) ……………………………………………………….......................................................................................................................... w celu zrealizowania …………. godzin ciągłej praktyki zawodowej w terminie od ……………… do …………… ……..…………. roku do ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….

(pełna nazwa i adres placówki)

Efekty uczenia się wynikające z programu studiów, które student powinien osiągnąć podczas realizacji praktyki w zakresie:

**WIEDZY**

1. znajomość specyfiki placówki, w której jest realizowana praktyka (podstawy prawne, obszary działalności, organizacja pracy, zadania pracowników, dokumentacja)

2. znajomość i respektowanie zasad BHP (w tym zapewniania bezpieczeństwa dzieciom/uczniom w placówce, w której realizowana jest praktyka i poza nią)

3. znajomość i rozumienie specyfiki edukacji włączającej lub procesu kształcenia specjalnego dzieci/uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi

**UMIEJĘTNOŚCI**

4. prowadzenie skategoryzowanych/ukierunkowanych i swobodnych obserwacji dziecka/ucznia, nauczyciela/pedagoga specjalnego w różnych sytuacjach

5. prezentacja i argumentacja własnych wniosków z obserwacji pracy nauczycieli/pedagogów specjalnych, ich interakcji z dziećmi/uczniami oraz sposobu, w jaki planują i realizują zajęcia dydaktyczne, wychowawcze rewalidacyjne, terapeutyczne i opiekuńcze

6. dokonanie analizy i interpretacji zaobserwowanych lub doświadczonych sytuacji i zdarzeń pedagogicznych podczas dyskusji grupowych

7. zaplanowanie i przeprowadzenie zajęć pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych

**KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**

8. współdziałanie z akademickim opiekunem praktyk zawodowych i nauczycielami/pedagogami specjalnymi w placówce realizacji praktyki, w celu poszerzania swojej wiedzy

9. nazywanie doświadczanych trudności, omawianie ich podczas konsultacji z opiekunami praktyk, nauczycielami/pedagogami specjalnymi czy dyskusji grupowych, poszukiwanie przyczyn, możliwości ich rozwiązania

**Wyrażam zgodę**

......................................................... .........................................................

(dyrektor placówki) (pieczątka firmowa placówki)