**Załącznik nr 10**

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ ŚRÓDROCZNEJ**

(Karta zaliczenia praktyki zawodowej śródrocznej [[1]](#footnote-1))

**Imię i nazwisko studenta:** ..........................................................................................................

**Numer albumu:** ………………………..

**Rok studiów:** ………………………… ..

**Semestr:** ……………………………… ..

**Studia stacjonarne/niestacjonarne[[2]](#footnote-2)**

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

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

**Termin praktyki:**  ......................................................................................................................

**Pełna nazwa i adres placówki:** …..............................................................................................

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

**Liczba zrealizowanych godzin:** ………..

**INFORMACJE**

**O ZADANIACH REALIZOWANYCH PRZEZ STUDENTA**

**W RAMACH PRAKTYK ŚRÓDROCZNYCH[[3]](#footnote-3)**

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi X

| **Zadania** | **stopień realizacji** |
| --- | --- |
| **Wysoki****(3)** | **Średni****(2)** | **Niski****(1)** |
| 1. | Zapoznanie się z podstawami prawnymi działalności placówki, w której realizowana jest praktyka |  |  |  |
| 2. | Zapoznanie się z organizacją i dokumentacją pracy placówki | Statut |  |  |  |
| Procedury bezpieczeństwa |  |  |  |
| Zadania i dokumentacja pracy nauczyciela współorganizującego proces kształcenia/pedagoga specjalnego |  |  |  |
| Pomoc psychologiczno-pedagogiczna |  |  |  |
| Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka |  |  |  |
| Program realizacji doradztwa zawodowego |  |  |  |
| Inne, jakie? ……………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |
| 3. | Obserwacja zajęć |  |  |  |
| 4. | Prowadzenie/współprowadzenie zajęć |  |  |  |
| 5. | Asystowanie dziecku/uczniowi |  |  |  |
| 6.  | Przygotowanie środków dydaktycznych/pomocy terapeutycznych |  |  |  |
| 7.  | Opracowanie dokumentacji praktyki określonej w sylabusie |  |  |  |
| 8. | Inne, jakie?…………………………………………………………………….. |  |  |  |

………………………………………

czytelny podpis Studenta

**SAMOOCENA STUDENTA**

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi X

| **Samoocena studenta** | **Wysoki****(3)** | **Średni****(2)** | **Niski****(1)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | prowadzenie dokumentacji praktyki |  |  |  |
|  | umiejętność konfrontowania wiedzy teoretycznej z praktyką |  |  |  |
|  | ocenę własnego funkcjonowania w toku wypełniania roli nauczyciela (dostrzeganie swoich mocnych i słabych stron) |  |  |  |
|  | ocena przebiegu prowadzonych zajęć oraz realizacji zamierzonych celów |  |  |  |
|  | konsultacje z akademickim opiekunem praktyk w celu omawiania obserwowanych i prowadzonych zajęć |  |  |  |

**Uwagi studenta (opcjonalnie):**

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

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

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

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

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

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

………………………………………

czytelny podpis Studenta

**OCENA DOTYCZĄCA REALIZACJI ZADAŃ PRZEZ STUDENTA**

**W RAMACH PRAKTYK ŚRÓDROCZNYCH**

**PRZEPROWADZONA PRZEZ**

**AKADEMICKIEGO OPIEKUNA PRAKTYK/TUTORA**

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi X

| **Stopień realizacji efektów praktyki[[4]](#footnote-4)** | **Wysoki****(3)** | **Średni****(2)** | **Niski****(1)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |
| **W zakresie 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 |  |  |  |
| **W zakresie kompetencji społecznych** |
| 7. | współdziałanie z opiekunem praktyk zawodowych/tutorem akademickim i nauczycielami/pedagogami specjalnymi w placówce realizacji praktyki, w celu poszerzania swojej wiedzy |  |  |  |

**Uwagi akademickiego opiekuna praktyki/tutora (opcjonalnie):**

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

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

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

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

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

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

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

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

**Ogólna ocena:** *………………………………………………………………….*

Podpis akademickiego opiekuna praktyk/tutora

………………………..…………………………………

1. odnosi się do praktyk: moduł praktyczny asystencki (II sem.); moduł praktyczny - kształcenie kierunkowe (III i IV sem.); praktyka z tutoringiem w zakresie edukacji włączającej (V sem.); praktyka z tutoringiem w zakresie wybranej specjalności (sem. VII) [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. zaznaczyć tylko punkty realizowane podczas praktyki, które wynikają z regulaminu praktyk i obszarów działalności placówki, w której realizowana jest praktyka [↑](#footnote-ref-3)
4. w odniesieniu do efektów kształcenia zawartych w standardach kształcenia nauczycieli [↑](#footnote-ref-4)