*Pieczątka zakładu pracy/ placówki*  *Załącznik do porozumienia*

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

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

Rok studiów ................................................................................................................................................................................................

Stopień studiów ................................................................................................................................................................................................

Kierunek studiów ......................... ***praca socjalna*** ..........................................................................

Specjalność ..................................................................................................................................................................................................

Termin rozpoczęcia praktyki ..........................................................................................................................................................

Wymiar praktyki (liczba tygodni/godzin) ...............................................................................................................................

Nazwa zakładu pracy/placówki, w którym/której była realizowana praktyka:

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

PRZEBIEG PRAKTYKI[[1]](#footnote-1) (zadania, czynności):

PIERWSZY TYDZIEŃ:

Data: od ……………………………………… do ………………………………………………

DRUGI TYDZIEŃ:

Data: od ……………………………………… do ………………………………………………

TRZECI TYDZIEŃ:

Data: od ……………………………………… do ………………………………………………

CZWARTY TYDZIEŃ:

Data: od ……………………………………… do ………………………………………………

EFEKTY UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTE PODCZAS REALIZACJI PRAKTYKI:

Zaznaczyć osiągnięte efekty:

* *wiedza na temat funkcjonowania struktury organizacyjnej, zasad organizacji pracy, podziału kompetencji, procedur, procesu planowania pracy w wybranej jednostki;*
* *wiedza dotycząca rodzaju świadczonych usług przez instytucję /organizację, w której odbywały się praktyki;*
* *wiedza o uczestnikach działalności wspierającej i pomocowej, znajomość specyfiki potrzeb osób i rodzin korzystających z pomocy społecznej;*
* *wiedza dotycząca stopnia zaspokojenia potrzeb osób i rodzin korzystających z pomocy społecznej;*
* *znajomość i rozumienie podstawowych mechanizmów procesów komunikacji interpersonalnej, dostrzeganie barier i zakłóceń w ich obszarze oraz posiadanie umiejętności przeciwdziałania im;*
* *umiejętność zaplanowania odpowiednich form wsparcia w instytucjach i organizacjach zajmujących się pomocą i pracą socjalną dla różnych grup klientów pomocy społecznej;*
* *sprawność zebrania materiałów umożliwiających opracowanie i realizację projektów socjalnych;*
* *umiejętność wyrażania opinii i pomysłów w formie pisemnej i ustnej;*
* *posiadanie świadomości istoty właściwych oddziaływań w ramach profesjonalnej pracy socjalnej.*

Ponadto osiągnięto:

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

*Miejscowość, data Podpis studenta/studentki*

Potwierdzam opisany przebieg praktyki

Podpis instruktora praktyki zawodowej w zakładzie pracy/placówce ..............................................................

*(Czytelny podpis)*

1. *Raport powinien zawierać opis podjętych w ramach praktyk działań w danej placówce/ ośrodku / fundacji. Jakie były zadania, z jakim problemem, działalnością, funkcją zapoznaliście się Państwo w danym tygodniu. Proszę opisywać najważniejsze wydarzenia danego tygodnia.*  [↑](#footnote-ref-1)