

Załącznik nr 6

Karta przebiegu praktyki

Informacje o studencie:

imię i nazwisko studenta
stopień studiów.....
kierunek studiów.....
specjalność studiów
rok studiów
numer indeksu

Miejsce praktyki :

Typ praktyki
Termin praktyki
Miejsce praktyki
Nazwisko i imię opiekuna praktykanta z ramienia
placówki.....

**W KARCIE PRZEBIEGU PRAKTYKI NALEŻY UWZGLĘDNIĆ ODPOWIEDZI
NA WSZYSTKIE OBOWIĄZKOWE ZADANIA DLA STUDENTA. SŁUŻĄ ONE
REALIZACJI EFEKTÓW KSZTAŁCENIA WYMIENIONYCH W INSTRUKCJI
PRAKTYKI DLA DANEGO ETAPU KSZTAŁCENIA:**

Zadanie 1 .

Zebranie informacji o działaniach szkoły na rzecz młodzieży potrzebującej pomocy (pomoc finansowa, rzeczowa, psychologiczno-pedagogiczna, inne formy pomocy - rola wychowawcy klasy, pedagoga szkolnego, rady rodziców).

Zadanie 2.

Możliwości kształcenia się osób niepełnosprawnych w szkole (liczba uczniów niepełnosprawnych, warunki, jakie szkoła stwarza dla osób niepełnosprawnych, formy pomocy, stosunek nauczycieli i uczniów do tych osób- rozmowy z pedagogiem/psychologiem szkolnym, ewentualnie uczniami, nauczycielami).

Zadanie 3.

Przeprowadzenie wywiadu z wychowawcą klasy, poznanie dokumentacji prowadzonej przez wychowawcę klasy - arkuszy ocen, dziennika, zeszytu uwag, itp.).

Zadanie 4.

Obserwacja i analizowanie działań nauczyciela wobec negatywnych zachowań uczniów.

Zadanie 5.

Obserwacja 2 godzin wychowawczych i 7 godzin zajęć dydaktycznych prowadzonych przez nauczyciela - opiekuna praktyki (analiza celów i funkcji lekcji, stosowanych metod wychowawczych, atmosfery oraz relacji wychowawca-uczeń i uczeń-uczeń).

Zadanie 6.

Przygotowanie i przeprowadzenie 3 zajęć wychowawczych (w tym zajęć integrujących grupę i zajęć profilaktycznych) w oparciu o samodzielnie opracowane scenariusze - w porozumieniu z wychowawcą klasy i uczelnianym opiekunem praktyk (akceptacja scenariusza przez wychowawcę klasy).

Zadanie 7.

Obserwacja pracy nauczyciela z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych.

GODZINY		Podpis nauczyciela
RODZAJ WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI		
DATA		

Oświadczam, że studentka/student

.....

Odbył/a praktykę śródroczną z zakresu pedagogiki

w

.....

OPINIA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ocena praktyki:

.....

Podpis i pieczęćka

.....

....., dn.

Opinia opiekuna praktyk o przebiegu praktyki studenta

Praktyka śródroczna - ciągła

Informacje o studencie:

imię i nazwisko studenta
 stopień studiów.....
 kierunek studiów.....
 specjalność studiów
 rok studiów
 numer indeksu

1. Typ praktyki
2. Termin praktyki
3. Miejsce praktyki
4. Nazwisko i imię opiekuna praktykanta z ramienia placówki

5. Przebieg praktyki

L.P.	Przykładowe czynności praktykanta	Liczba tygodni	Liczba godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

6. Ocena przygotowania merytorycznego/metodycznego praktykanta (skala: słaba, średnia, dobra, bardzo dobra)

7. Postawa studenta w trakcie praktyki (skala: słaba, średnia, dobra, bardzo dobra)
 - a) zainteresowanie pracą
 - b) obowiązkowość
 - c) aktywność
 - d) efektywność działania
8. Umiejętność nawiązywania kontaktów (skala: słaba, średnia, dobra, bardzo dobra)
 - a) z podopiecznymi (gotowość do współpracy, życzliwość, empatia, kultura osobista itp.)

 - b) z gronem pedagogicznym (umiejętność korzystania z doświadczeń innych, gotowość do

współpracy, itp.)

9. Opinia opisowa

[illegible]

10. **Ogólna ocena praktyki** (skala ocen: 5, 4+, 4, 3+, 3, 2)

.....

podpis Opiekuna praktykanta

pieczęć instytucji

podpis i pieczęć Dyrektora szkoły

11. Opinia koordynatora praktyk z ramienia UMK

.....

.....

.....

.....

.....