***KARTA PRAKTYKANTA UKSW praktyki u pedagoga/psychologa***

Imię i nazwisko studenta ……………………………………………………………………………………………………………………….

Kierunek studiów, specjalność ………………………………………………………………………………………………………………

Rok studiów……………………… stopień studiów ………………………………….. nr albumu ………………..……………..

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę..............................................................................

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

Adres instytucji .............................................................................................................................................

Termin praktyki od ……….. /……….. /....…… do ……… /………… / ………… zrealizowana liczba godzin .......

Imię i nazwisko opiekuna praktyk ................................................................................................................

**OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):**

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

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

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

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

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

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

**UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):**

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

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

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

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

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

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

*…………… ………………………………………… …………………………………………………………*

 *data podpis opiekuna praktyki pieczątka Instytucji*

**OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):**

**5** – wysoki poziom przygotowania **4** – odpowiada oczekiwaniom **3** – dostateczny **2** – poważne zastrzeżenia  **1** – nie dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się podlegające ocenie** **(zgodne z programem praktyk)** | Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **WIEDZA** | Studentka/student zna zasady pracy pedagogiczno-psychologicznej w placówce oświatowej. |  |  |  |  |  |
| Student/studentka zna sposób funkcjonowania oraz organizację pracy pedagoga i psychologa szkolnego; |  |  |  |  |  |
| Student/studentka zna akty prawne, które związane są z organizowaniem pomocy pedagogicznej i psychologicznej w placówce oświatowej. |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | **Konfrontuje zdobytą wiedzę teoretyczną w praktyce zawodowej, a w szczególności:** |  |  |  |  |  |
|  | Student/studentka potrafi dokumentować pracę nauczyciela w związku z organizowaną uczniowi pomocą pedagogiczno-psychologiczną. |  |  |  |  |  |
| Studentka/student wyciąga wnioski z obserwacji pracy pedagoga i/lub psychologa szkolnego; |  |  |  |  |  |
| Student/studentka potrafi dostosować wymagania edukacyjne z zakresu historii sztuki do konkretnych przykładowych orzeczeń lub opinii pedagogiczno-psychologicznej. |  |  |  |  |  |
| Studentka/student analizuje, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych w szkole oraz pełnomocnika dziekana ds. praktyk sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczone w czasie praktyk pedagogicznych. |  |  |  |  |  |
|  **KOMPETENCJE** | Student/studentka skutecznie współdziała z opiekunem praktyk zawodowych – pedagogiem lub psychologiem w placówce oświatowej w zakresie pozyskiwania wiedzy pedagogicznej oraz rozwijania umiejętności wychowawczych. |  |  |  |  |  |
| Studentka/student wykazuje się właściwą postawą społeczną oraz zrozumieniem celów kształcenia i wychowania w placówce oświatowej. |  |  |  |  |  |
| Student/studentka ma zdolność sprawnego komunikowania się z uczniami z poszanowaniem ich potrzeb i godności. |  |  |  |  |  |

*OGÓLNA OCENA PRAKTYKI* (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna) ………………………………………………

*…………………… ………………………………… ………………………………………………..*

 *data podpis opiekuna praktyk pieczątka Instytucji*

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

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

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

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

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

……………… praktykę ……………………………………………………. w wymiarze ………… godzin na ocenę …………

………………………… ………………….………………………………………………

 *data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk*