



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko nr albumu

Kierunek studiów:

Specjalność:

Rok studiów: Rok akademicki :.....

Nazwa i wymiar praktyki:

Kod przedmiotu: 10-0P-PI3b

1. Pełna nazwa i adres placówki praktyk:

.....
.....

.....
PIECZEĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ w miejscu praktyki

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Ilość godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
RAZEM			

3. POTWIERDZENIE I OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W CZASIE PRAKTYKI

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena pkt (1÷5)
1.	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA	
	<p>Charakteryzuje funkcjonowanie i strukturę organizacyjną placówki opiekuńczo-wychowawczej poprzez wskazanie odpowiedniej ustawy/rozporządzenia, regulaminu.</p> <p>Opisuje plan pracy wychowawczej, opiekuńczej, zna podstawowe metody, zadania i procedury stosowane w działalności danej placówki resocjalizacyjnej.</p>	
2.	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI	
	<p>Potrafi dokonać analizy dokumentacji danego podopiecznego, szczególnie IPET, IPR.</p> <p>Potrafi skonstruować prosty konspekt działań resocjalizacyjnych, prowadzić własną dokumentację realizowanych praktyk.</p> <p>Potrafi poprowadzić zajęcia z podopiecznymi przebywającymi w placówkach opiekuńczo-wychowawczych.</p>	
3.	KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
	<p>Jest przygotowany do aktywnej działalności w placówkach opiekuńczo-wychowawczych nawiązuje poprawne kontakty ze specjalistami oraz podopiecznymi.</p>	

4. Dodatkowe uwagi

nauczyciela prowadzącego studenta podczas praktyk indywidualnych (opiekuna z placówki)

.....

Zaliczenie praktyki:

.....
 (podpis opiekuna praktyk w placówce wraz z pieczętą)

.....
 (podpis uczelnianego opiekuna praktyk)