

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



KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko nr albumu

Kierunek studiów: **pedagogika specjalna**

Specjalność: **tyflopedagogika z modułem pedagogika wczesnoszkolna**

Rok studiów: **III**

Rok akademicki:

Nazwa i wymiar praktyki: Praktyka pedagogiczna - dyplomowa w szkołach podstawowych –
klasy I - III

Kod przedmiotu: **10-0P-PW3a**

1. Pełna nazwa i adres placówki praktyk:

.....
.....

.....
PIECZĘĆ 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.			
10.			
11.			
RAZEM			

3. POTWIERDZENIE I OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W CZASIE PRAKTYKI

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena pkt (1÷5)
1.	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA	
	zna założenia organizacyjne i strukturę placówki, w której realizuje praktykę oraz podstawowe dokumenty; orientuje się w głównych zadaniach zespołu wspomagających pracę dydaktyczno-wychowawczą nauczycieli; zna strukturę klasy i poziom wiedzy i umiejętności; zna dokumentację diagnostyczną oraz metody i formy przeprowadzania oceny uczniów z trudnościami w uczeniu się lub zaburzeniami wychowawczymi.	
2.	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI	
	potrafi dokonać krytycznej analizy zajęć dydaktycznych; potrafi właściwie sporządzić dokumentację praktyk studenckich; potrafi pełnić rolę wspierającą podczas zajęć prowadzonych przez nauczyciela; potrafi opracować konspekt zajęć; potrafi przeprowadzić zajęcia z dziećmi.	
3.	KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
	potrafi współpracować w grupie realizując zadania; prezentuje swoje umiejętności dotyczące tworzenia sytuacji zadaniowych i wykonanych prac; nawiązuje pozytywną relację z dziećmi i kadrami w placówce; dostosowuje się do zasad obowiązujących w placówce; wykonuje polecenia kadry pedagogicznej.	

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)