



## REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... nr albumu .....

Specjalność: Wychowanie przedszkolne z edukacją wczesnoszkolną      Rok studiów III

### NAZWA PRAKTYKI

Praktyka pedagogiczna-dyplomowa w przedszkolach ogólnodostępnych

Kod przedmiotu: 10-1P-WPW3a

Forma praktyki: praktyka ciągła/praktyka śródroczna\*      Rok akad. ....

Wymiar godzin - 40 godzin (2 tygodnie)      Czas      realizacji      praktyk:  
od.....do.....

Miejsce realizacji praktyk:

.....  
.....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Ilość godzin
1.		Zapoznanie się z całokształtem funkcjonowania placówki, szczególnie z jej strukturą organizacyjną, ogólnymi planami pracy dydaktyczno-wychowawczej oraz sposobami ich realizacji.	1
2.		Dokonanie ogólnej analizy koncepcji pracy zespołu wspierającego rozwój dziecka, m.in. nauczyciela, psychologa, logopedy i innych specjalistów.	1
3.		Poznanie form działań wspierających dzieci organizowanych w ramach zajęć dydaktyczno-wychowawczych.	1
4.		Poznanie metod i narzędzi dokonywania wieloprofilowej oceny funkcjonalnej dziecka oraz wytycznych do konstruowania indywidualnych planów rozwoju dziecka – w odwołaniu do uszczegółowionej wiedzy z zakresu pedagogiki, psychologii i socjologii.	3

5.		Dokonanie analizy dokumentów dotyczących określonego dziecka. Szczególnie koncentrowanie się na anamnezie osobniczej i rodzinnej dziecka, obserwacji, rozmowie z nauczycielem oraz sporządzenie anonimowej charakterystyki wybranego dziecka.	4
6.		Student, jako asystent nauczyciela i wychowawcy hospituje zajęcia. Obserwując zajęcia student powinien poznać organizację nauczania, przebieg procesu nauczania, wsparcia dziecka w poszczególnych grupach wiekowych oraz swoistość przebiegu zajęć lub innych form wsparcia dziecka. Student włącza się w sprawowanie opieki nad dziećmi podczas realizacji zajęć, aktywnie uczestniczy w merytorycznych elementach zajęć z grupą. Pomaga w przygotowaniu przyborów, sprzętu oraz organizacji miejsca do zajęć. Przedstawia uczelnianemu opiekunowi praktyki 5 protokołów hospitacji zajęć. <b><u>Realizuje również 5 jednostek zajęciowych przedstawiając opiekunowi praktyki 5 scenariuszy zajęć.</u></b>	30
<b>RAZEM</b>			<b>40</b>

\* Właściwe podkreślić.

.....  
Podpis studenta

.....  
Podpis opiekuna praktyk



## KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

### Dane studenta realizującego praktyki

Nazwisko i imię: ..... nr albumu:.....

Rok studiów: .....

Kierunek i specjalność: Wychowanie przedszkolne z edukacją wczesnoszkolną

Nazwa praktyki: Praktyka pedagogiczna-dyplomowa w przedszkolach ogólnodostępnych – 40 godzin (2 tygodnie)

### Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia .....2....r.  
(miejscowość)

.....  
(czytelny podpis opiekuna praktyk z placówki)

(pieczęć instytucji)



## PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: ..... Rok akademicki ..... /  
Rok studiów: .....  
Data: ..... Grupa/klasa: ..... Liczba uczestników:.....  
Czas trwania zajęć: ..... Prowadzący: .....  
Przedmiot/ blok organizacyjny .....  
Temat zajęć: .....

Lp.	GODZINA/ CZAS TRWANIA	PRZEBIEG	METODY I FORMY PRACY

--	--	--	--

**ANALIZA ZAJĘĆ:**

<b>Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze)</b>	
<b>Cele operacyjne</b>	
<b>Środki dydaktyczne</b>	

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk z placówki



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

# SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: ..... Rok akademicki ..... /  
Rok studiów: .....  
Data: ..... Grupa/klasa: ..... Liczba uczestników: .....

Czas trwania zajęć: ..... Prowadzący: .....

Przedmiot/ blok organizacyjny: .....

Temat zajęć: .....

**Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze):**

**Cele operacyjne:**  
(zgodnie ze specyfiką specjalności)  
1) wiedza

2) umiejętności:

3) postawy

**Metody:**

**Formy:**

**Środki dydaktyczne:**

Przebieg zajęć:



Tok zajęć (struktura)	Szczegółowy opis czynności	Uwagi do realizacji

**Komentarz studenta:**

**Komentarz opiekuna praktyk:**

.....  
Podpis studenta/ki

.....  
Podpis opiekuna praktyk z placówki