



REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... nr albumu

Specjalność: **profil praktyczny, wychowanie żłobkowe i przedszkolne**

NAZWA PRAKTYKI

Praktyka asystencko-pedagogiczna w przedszkolach integracyjnych

Kod przedmiotu: **10-1P-WZP2e**

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

Wymiar godzin – 20 h (1 tydzień)

Czas realizacji praktyk: od.....do.....

Miejsce realizacji praktyk:

.....
.....

.....
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania istotne dla danej specjalności	Liczba godzin - 20
1. Zapoznanie się z całokształtem funkcjonowania placówki, szczególnie z jej strukturą organizacyjną, ogólnymi planami pracy dydaktyczno wychowawczej oraz sposobami ich realizacji w kontekstach formalnoprawnych.	1
2. Dokonanie ogólnej analizy koncepcji pracy nauczyciela w kontekście organizacji działań wspierających rozwój dziecka. Poznanie form działań wspierających dziecka, organizowanych w ramach zajęć dydaktyczno-wychowawczych.	2

3. Wykonanie oceny funkcjonalnej (charakterystyki) wybranego dziecka na podstawie obserwacji własnej, dokumentacji i rozmów z nauczycielem oraz ewentualnie, po rozmowie z dzieckiem i specjalistami zaangażowanymi w pomoc rozwojową temu dziecku - w odwołaniu do uszczegółowionej wiedzy z zakresu psychologii, socjologii oraz pedagogiki.	2
4. Asystowanie nauczycielowi podczas zajęć, samodzielne prowadzenie dokumentacji obserwowanych zajęć dydaktyczno-wychowawczych – ujęcie ich w protokołach hospitacyjnych. Krytyczne analizowanie działań – wraz z nauczycielem – obserwowanych zajęć pod kątem założeń, celów, ich praktycznej realizacji i ewaluacji.	5
5. Poprowadzenie zajęć w oparciu o wcześniej przygotowane i zatwierdzone przez nauczyciela scenariusze.	10

*** Właściwe podkreślić.**

.....
Podpis studenta

.....
Podpis opiekuna praktyk

(pieczęć instytucji)



PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: Rok studiów: / Rok akademicki

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:

Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze)	
Cele operacyjne	
Środki dydaktyczne	

--	--

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

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

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk z placówki



SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk: Rok studiów:..... / Rok akademicki

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

