

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: .....

Specjalność: .....

Rok studiów: ..... Rok akademicki :.....

Nazwa i wymiar praktyki: .....

Kod przedmiotu: 10-2P-PSE3a

### 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.			
<b>RAZEM</b>			

### 3. POTWIERDZENIE I OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W CZASIE PRAKTYKI

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena pkt (1÷5)
1.	<b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Zna podstawy prawne funkcjonowania placówki, w której realizuje praktykę;</li><li>✓ Zna założenia, metody i środki oddziaływań resocjalizacyjnych/wychowawczych stosowane w danym typie placówki;</li><li>✓ Zna strukturę organizacyjną oraz główne zadania placówki</li></ul>	
2.	<b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Potrafi poprawnie określić cele zajęć resocjalizacyjnych, wychowawczych i profilaktycznych oraz środki i metody oddziaływania resocjalizacyjnego</li><li>✓ Potrafi poprowadzić samodzielnie zajęcia dla grupy wychowanków;</li><li>✓ Potrafi przygotować poprawny konspekt zajęć;</li><li>✓ Potrafi opracować indywidualny plan resocjalizacji wychowanka/podopiecznego, na podstawie przeprowadzonej oceny funkcjonalnej w zakresie wiedzy, umiejętności i postaw wychowanka/podopiecznego.</li></ul>	
3.	<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Praktykant prezentuje wysoką kulturę osobistą, kulturę słowa, jest zainteresowany problematyką zajęć;</li><li>✓ Praktykant przejawia pozytywny stosunek do wychowanków, stara się nawiązać kontakt z całą grupą;</li><li>✓ Współpraca praktykanta z opiekunem praktyk w ośrodku, dyrekcją, innym personelem placówki nie budzi zastrzeżeń.</li></ul>	

#### 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)