



KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko nr albumu

Rodzaj i forma studiów: **studia stacjonarne/ niestacjonarne pierwszego stopnia**

Kierunek studiów: **pedagogika specjalna**

Specjalność: **wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, wychowanie przedszkolne**

Rok studiów: **I**

Rok akademicki:.....

Nazwa i wymiar praktyki: **Praktyka asystencka w placówkach wczesnej interwencji i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka - 40 godzin (1 tydzień)**

Kod przedmiotu: **10-2P-WWR1b**

1. Pełna nazwa i adres placówki praktyk.....

.....
.....

..... Pieczęć firmowa placówki praktyk

..... podpis Dyrektora/Kierownika placówki

2. HARMONOGRAM REALIZACJI Z A D A Ń w miejscu praktyki

lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Liczba Godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
7.			
RAZEM			

3. POTWIERDZENIE NABYTYCH KOMPETENCJI w czasie praktyki

Lp.	WYKAZ NABYTYCH KOMPETENCJI	Ocena pkt (1÷5)
1.	<p style="text-align: center;">PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE (WIEDZA-UMIEJĘTNOŚCI)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Posiada wiedzę w zakresie teoretycznych podstaw wczesnej interwencji i wczesnego wspomagania rozwoju dziecka. ✓ Zna zadania poszczególnych członków interdyscyplinarnego zespołu specjalistów ✓ Zna założenie organizacyjne placówek specjalistycznych. 	
2.	<p style="text-align: center;">UMIEJĘTNOŚCI Z ZAKRESU ORGANIZACJI I PROWADZENIA OBSERWACJI</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Potrafi przeprowadzić rozmowę z interdyscyplinarnym zespołem wspierającym rozwój dziecka na temat procesu wspomagania rozwoju ✓ Poprawnie określa cele zajęć diagnostyczno-terapeutycznych ✓ Prawidłowo dokonuje zapisu obserwacji zajęć diagnostyczno-terapeutycznych ✓ Potrafi wykonywać pod nadzorem czynności opiekuńczo-wychowawcze 	
3.	<p style="text-align: center;">POSTAWA PRAKTYKANTA</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nawiązuje i podtrzymuje kontakty interpersonalne ✓ Jest świadomy znaczenia odpowiedzialności za podejmowane działania w stosunku do dziecka ✓ Ma świadomość o wartości podejmowania działań na rzecz zadań rodziny w zakresie kształtowania jej profilaktycznej i ochronnej funkcji wobec dziecka. 	
4.	<p style="text-align: center;">PRZYGOTOWANIE INTERPERSONALNE DO REALIZACJI ZADAŃ NAUCZYCIELA</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identyfikuje się z rolą i zadaniami pedagoga-opiekuna-terapeuty, radzi sobie w rzeczywistości edukacyjnej, opiekuńczej i terapeutycznej podczas rozmów ze zespołem wspierającym rozwój dziecka 	

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)