



## Analiza funkcjonowania ucznia

WIEK DZIECKA.....

CZAS OBSERWACJI.....

### Analiza funkcjonowania wybranego ucznia

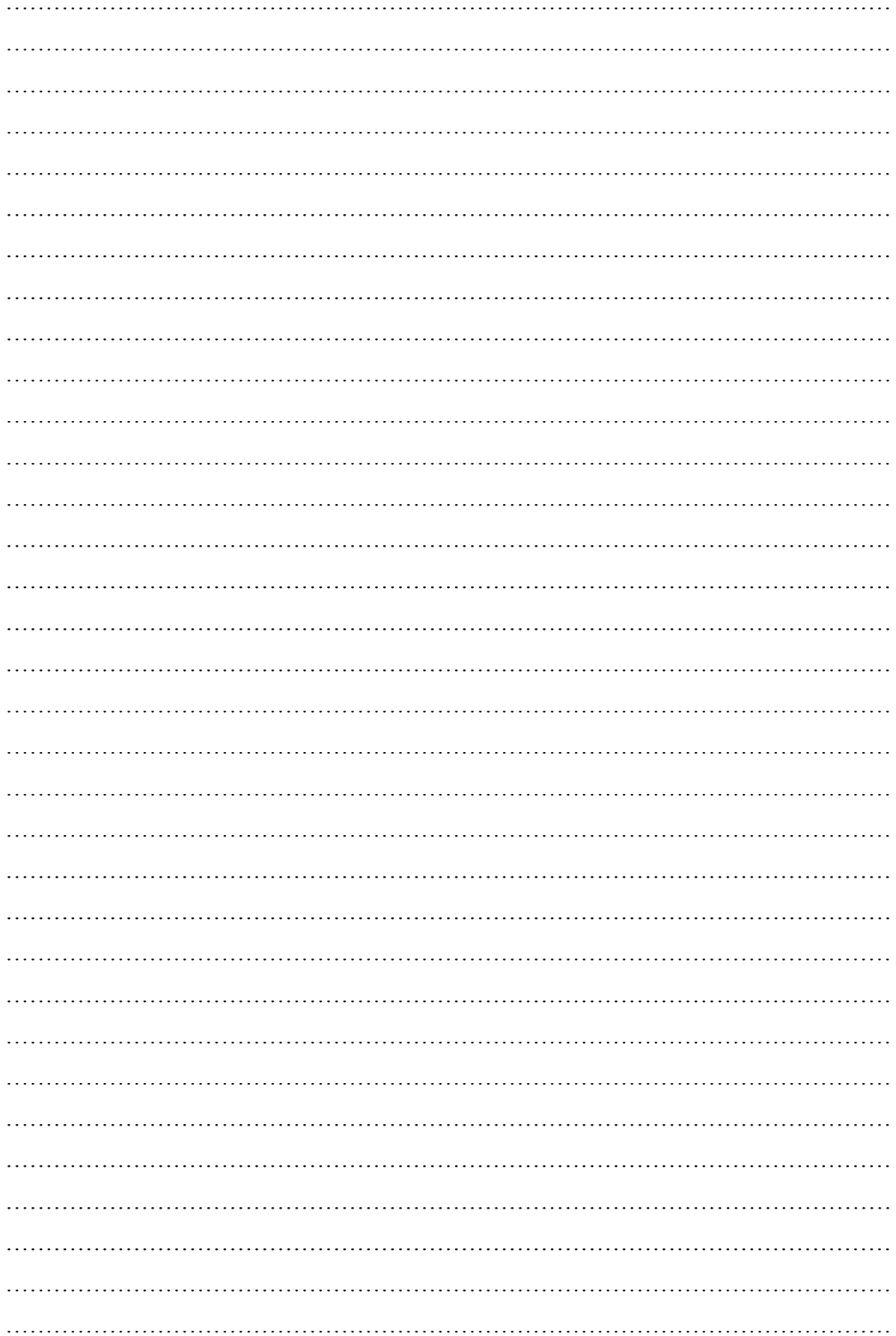
I. Do szczegółowego opisu ucznia można wybrać np.:

- ucznia ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się (dysleksja, dysgrafia, dysortografia, dyskalkulia);
- ucznia szczególnie uzdolnionego lub utalentowanego,
- dziecko z trudnościami adaptacyjnymi wynikającymi z różnic kulturowych,
- ucznia będącego w sytuacji kryzysowej lub traumatycznej;
- doświadczającego niepowodzeń lub trudności szkolnych;
- dziecko zaniedbane środowiskowo lub wychowawczo (w związku z trudną sytuacją bytową ucznia i jego rodziny, sposobem spędzania czasu wolnego, kontaktami środowiskowymi);
- ucznia, który z jakiegoś szczególnego powodu warty jest opisanie

II. W charakterystyce należy uwzględnić **następujące kryteria:**

- indywidualne potrzeby ucznia, jego zainteresowania, uzdolnienia
- predyspozycje dziecka;
- sposoby reagowania w konkretnych sytuacjach;
- cechy osobowości;
- funkcjonowanie dziecka w środowisku społecznym;
- osiągnięcia edukacyjne (w zakresie zdobytej wiedzy, umiejętności, sprawności);
- zdolności w różnych rodzajach aktywności (np. artystyczna, ruchowa)
- sfera emocjonalno-społeczna (stopień samodzielności, odpowiedzialność, panowanie nad emocjami, relacje z rówieśnikami i osobami dorosłymi)
- pozaszkolne osiągnięcia dziecka
- inne nie wymienione powyżej

III. Metody zbierania informacji o uczniu: bezpośrednia rozmowa z uczniem, wywiad z nauczycielem, obserwacja zachowania ucznia w różnych sytuacjach, analiza dokumentów (o ile będzie możliwa), analiza wytworów pracy dziecka (np. portfolio).







## KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

### Dane studenta realizującego praktyki

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

Rok studiów: .....

Kierunek i specjalność: .....

Nazwa praktyki: .....

### Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia .....2....r.  
(miejsowość)

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

(pieczęć

instytucji)



## 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



## 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:**

<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

