



## KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko ..... nr albumu .....

Kierunek studiów: pedagogika specjalna

Specjalność: logopedia

Rok studiów: II

Rok akademicki :.....

Nazwa i wymiar praktyki: praktyka pedagogiczna dyplomowa – 60 godzin (3 tygodnie)

Kod przedmiotu: **10-5P-LOG2**

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

.....  
.....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

### 2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ w miejscu praktyki oraz poza miejscem praktyki

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Ilość Godzin
1.		Przygotowanie konspektów i pomocy do zajęć	20
2.		Prowadzenie zajęć logopedycznych zgodnie z opracowaną koncepcją.	40 (godziny kontaktowe z podopiecznym)
3.		Dokumentowanie prowadzonych przez siebie zajęć – ujęcie ich w protokołach zamieszczonych w scenariuszach realizacji zajęć logopedycznych.	20
4.		Opracowanie opinii logopedycznej dotyczącej podopiecznego	10

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

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena pkt (1÷5)
1.	<p style="text-align: center;"><b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE – WIEDZA</b></p> <p>Umie wyjaśnić złożone patomechanizmy (podać formy złożonych zaburzeń mowy) trudności w językowym porozumiewaniu zarówno u dzieci jak i u osób dorosłych</p> <p>Potrafi scharakteryzować różne formy terapii logopedycznej (zna różne przykłady ćwiczeń) w przypadkach złożonych zaburzeń w komunikacji językowej</p>	
2.	<p style="text-align: center;"><b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE – UMIEJĘTNOŚCI</b></p> <p>Potrafi realizować czynnie program terapii logopedycznej u wybranego podopiecznego ze złożonymi zaburzeniami w komunikacji językowej</p> <p>Potrafi weryfikować program terapii w trakcie prowadzonego z wybranym podopiecznym (ze złożonymi zaburzeniami w komunikacji językowej) usprawniania logopedycznego</p> <p>Ma umiejętność weryfikowania diagnozy wraz z podaniem dowodów po zakończeniu wyznaczonego cyklu usprawniania logopedycznego z pacjentem ze złożonymi zaburzeniami w komunikacji językowej oraz trafnie wskazuje konieczność podjęcia dodatkowych działań (diagnostycznych i terapeutycznych)</p>	
3.	<p style="text-align: center;"><b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b></p> <p>Potrafi współdziałać z opiekunami podopiecznego (dziecka lub osoby dorosłej) oraz z innymi specjalistami włączonymi w proces usprawniania pacjenta</p> <p>Ma poczucie pełnej odpowiedzialności za wydawane o pacjencie opinie logopedyczne</p>	

#### 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)