

DZIENNICZEK PRAKTYKI

Kod przedmiotu: 10-5P-RSA2

Przebieg i opis działań podejmowanych podczas trwania praktyki.

Imię i nazwisko słuchacza.....

Nr albumu.....

Specjalność:.....

Czas trwania praktyki: od..... do.....

Nazwa i adres zakładu, w której odbywana jest praktyka

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

Imię i nazwisko opiekuna ze strony zakładu pracy

Akademia Pedagogiki Specjalnej im. M. Grzegorzewskiej
kierunek pedagogika specjalna specjalność rehabilitacja społeczno-zawodowa (studia II stopnia)

Dzienniczek powinien zawierać opis Państwa działalności w danym zakładzie pracy (szczegółowy zapis czynności podejmowanych w danym dniu). Jakie były Państwa zadania, z jakim problemem, działalnością, funkcją zapoznaliście się w danym dniu.

Nazwisko i imię słuchacza

Tydzień od r. do r.

Dzień (data)	Godziny praktyk od ... do	Liczba godzin	Wyszczególnienie wykonywanych prac, zajęć, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji. Uwagi, obserwacje i wnioski słuchacza, co do wykonywanej praktyki.	Uwagi opiekuna praktyki

.....
Pieczęć placówki

ARKUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ

Kod przedmiotu: 10-5P-RSA2

Imię i nazwisko studenta.....

Imię i nazwisko specjalisty (*osoby prowadzącej zajęcia specjalistyczne*):.....

Stanowisko:.....

Temat zajęć:.....

Cele:

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

Forma ☐ indywidualna ☐ grupowa

Uczestnik/ Uczestnicy (krótka charakterystyka)

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

Dzień (data)	Liczba godzin	Przebieg zajęć (czynności osoby prowadzącej zajęcia)	Przebieg zajęć (czynności uczestników)

Uwagi (analiza form i metod pracy, doboru treści, analiza procesu pracy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta

Dane studenta realizującego praktyki

Nazwisko i imię: nr albumu:.....

Rok studiów:

Kierunek i specjalność:

Nazwa praktyki:

CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA REALIZACJI PRAKTYK

Student poznaje placówkę, w której odbywa się praktyka poprzez: zaprezentowanie przez opiekuna praktyki struktury organizacyjnej danej placówki, poznanie dokumentacji placówki, a w tym: akty prawne dotyczące funkcjonowania placówki (statut, regulamin), przykłady dokumentowania pracy specjalistów.

Nazwa placówki	
Status placówki:	
Cele statutowe:	
Struktura organizacyjna:	
Zadania i funkcje placówki:	
Adresaci placówki:	

Oferta:	
Zasady kierowania i przyjęć do placówki:	
Formy pracy:	
Metody pracy:	
Specjaliści:	
Zakres współpracy z innymi placówkami:	

KONSPEKT ZAJĘĆ
Kod przedmiotu: 10-5P-RSA2

Imię i nazwisko studenta.....

Temat zajęć:.....

Cele:

.....

.....

.....

.....

Treści kształcenia (sformułowany w punktach zakres treści):

.....

.....

.....

.....

Forma [☐] indywidualna [☐] grupowa **ilość uczestników:**

Uczestnik/ Uczestnicy *(krótka charakterystyka)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dzień (data)	Liczba godzin	Opis procesu pracy	
		Czynności studenta	Czynności uczestnika/ uczestników

Wykaz załączników *(przykładowe karty pracy)*

ARKUSZ ANALIZY PRZEBIEGU ZAJĘĆ

(analiza ewentualnych trudności, zakresu realizacji założeń programowych)

Analiza form i metod pracy

.....

.....

.....

.....

Analiza doboru treści

.....

.....

.....

.....

Analiza procesu pracy

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta