



Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa

kierunek studiów: **LOGOPEDIA**

specjalność: -

rodzaj studiów: **STACJONARNE, II STOPNIA**

rok studiów: **II**

rok akademicki: **2025/2026**

kod praktyki: **LO-2P-LOG1**

nazwa praktyki: Praktyka pedagogiczna specjalistyczna w gabinetach logopedycznych w placówkach kształcenia specjalnego oraz poradniach specjalistycznych (40 godz.)

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

.....
numer albumu

Imię i nazwisko studenta/tki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI

Miejsce realizacji praktyk (pełna nazwa i dane adresowe):

.....
.....

Czas realizacji praktyk:

od..... do.....

HARMONOGRAM ZADAŃ W MIEJSCU PRAKTYKI¹:

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Ilość godzin

Łączna liczba godzin:

¹ Wypełnić wg zadań z programu praktyk (sylabusu).

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

DANE STUDENTA/TKI:

Imię i nazwisko:
Numer albumu:
Rok studiów:
Kierunek i specjalność:
Nazwa praktyki:
Pełna nazwa i adres placówki praktyk:
.....

W opinii proszę uwzględnić w szczególności poziom przygotowania merytorycznego, umiejętności diagnostyczno-terapeutyczne, samodzielność studenta oraz jego postawę zawodową.

OPINIA OPIEKUNA W PLACÓWCE O PRZEBIEGU PRAKTYKI:

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

Data:

.....

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

.....

Pieczęć Instytucji:

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE²

Termin odbywania praktyki:

Miejsce praktyki:

.....
(pełna nazwa jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

Tabela służy do dokumentowania dziennej aktywności studenta w trakcie praktyki

Data	Liczba godzin	Opis dziennej aktywności (zgodnie z zadaniami praktyki)

² Student drukuje/wypełnia stosownie do ilości wykonanych zadań.

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

--	--	--

Imię i nazwisko studenta/tki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

--	--	--

Podpis studenta/ki:

Potwierdzam realizację powyższych aktywności w ramach praktyki zawodowej.

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Data:

Zapoznałem/am się z dokumentacją przebiegu praktyki.

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni:

Data:

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ LOGOPEDYCZNYCH

Student zobowiązany jest do złożenia dwóch protokołów hospitacji zajęć logopedycznych, sporządzonych na obowiązującym druku.

Protokoły powinny dotyczyć dwóch różnych typów zaburzeń mowy.

I. Dane dotyczące obserwowanych zajęć

- Data:
- Wiek pacjenta:
- Rozpoznanie logopedyczne:
- Czas trwania zajęć:

II. Cel zajęć

Należy wskazać cel zajęć sformułowany przez prowadzącego.

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

III. Struktura zajęć

Należy scharakteryzować organizację jednostki terapeutycznej (część wstępna, właściwa, końcowa), bez szczegółowego opisu ćwiczeń.

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

IV. Zastosowane metody, techniki i ćwiczenia terapeutyczne

Należy wskazać konkretne ćwiczenia i techniki wykorzystane podczas zajęć.

.....
.....

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. Analiza zajęć

Należy dokonać oceny adekwatności doboru metod i ćwiczeń do rozpoznania logopedycznego, dostosowania poziomu trudności do możliwości pacjenta, reakcji pacjenta na proponowane zadania, spójności zajęć z celem terapeutycznym.

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

VI. Wnioski dla własnej praktyki

Należy sformułować wnioski wynikające z obserwacji zajęć oraz odnieść je do własnego rozwoju zawodowego.

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

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

PROTOKÓŁ SAMODZIELNIE PROWADZONYCH ZAJĘĆ

Student składa dwa protokoły dotyczące dwóch różnych typów zaburzeń mowy

I. Dane dotyczące prowadzonych zajęć

- Data:
- Wiek pacjenta:
- Rozpoznanie logopedyczne:
- Etap terapii:
- Czas trwania zajęć:

II. Cele terapeutyczne

Należy sformułować cel główny zajęć oraz cele szczegółowe.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Zastosowane metody, techniki i ćwiczenia terapeutyczne

Należy wskazać zastosowaną metodę terapeutyczną (jeśli dotyczy), konkretne techniki i ćwiczenia oraz formę pracy.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

IV. Uzasadnienie doboru działań terapeutycznych

Należy uzasadnić dobór metod i ćwiczeń w odniesieniu do: rozpoznania logopedycznego, poziomu funkcjonowania pacjenta, założonych celów terapeutycznych.

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

V. Przebieg zajęć

Należy opisać przebieg zajęć oraz wykazać zgodność realizacji z przyjętym planem, wskazując ewentualne modyfikacje wprowadzone w trakcie zajęć.

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

VI. Ewaluacja zajęć

Należy ocenić stopień realizacji celu, reakcje pacjenta, pojawiające się trudności oraz wnioski dla dalszej terapii.

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

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VII. Autorefleksja

Należy odnieść się do własnych mocnych stron w prowadzeniu zajęć oraz obszarów wymagających dalszego rozwoju.

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

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

STUDIUM PRZYPADKU

Student składa jedno studium przypadku pacjenta, z którym pracował w trakcie praktyki. Dokument ma charakter syntetyczny – maksymalnie 2 strony. Dane pacjenta muszą być zanonimizowane.

I. Dane pacjenta

- wiek pacjenta:
- płeć:
- rozpoznanie logopedyczne (jeśli było):
- okres objęty analizą:

II. Procedury diagnostyczne i dokumentacja specjalistyczna

Należy wskazać zastosowane procedury diagnostyczne oraz uwzględnić dokumentację specjalistyczną stanowiącą podstawę rozpoznania (np. opinia PPP, dokumentacja medyczna, wcześniejsze diagnozy logopedyczne).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Rozpoznanie logopedyczne wraz z uzasadnieniem

Należy przedstawić rozpoznanie logopedyczne pacjenta oraz uzasadnić je w oparciu o dostępną dokumentację specjalistyczną oraz własne obserwacje z przebiegu terapii.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Program postępowania terapeutycznego

Należy przedstawić: cele długoterminowe, cele krótkoterminowe, planowane kierunki oddziaływań terapeutycznych.

.....

.....

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. Zastosowane ćwiczenia i przebieg wybranych działań terapeutycznych

Należy przedstawić zestaw zastosowanych ćwiczeń, opisać przebieg wybranych działań terapeutycznych, wskazać ich związek z założonym programem terapii.

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

VI. Ocena efektów i wnioski

Należy ocenić stopień realizacji założonych celów, wskazać zauważalne zmiany w zakresie mowy, komunikacji lub innych objętych terapią funkcji oraz sformułować wnioski dotyczące dalszego postępowania terapeutycznego.

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