



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

## KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko ..... nr albumu: .....

Kierunek studiów: **Pedagogika Specjalna**

Specjalność: **Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną i autyzmem**

Rok studiów: .....

Rok akademicki:.....

Nazwa i wymiar praktyki: **Praktyka pedagogiczna w szkołach ponadpodstawowych dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim (20 godzin)**

Kod przedmiotu: **PC-2P-ERA1**

---

### 1. Pełna nazwa i adres placówki:

.....  
.....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....  
PODPIS DYREKTORA/KIEROWNIKA PLACÓWKI

### 2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ 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.			
6.			
7.			
8.			
<b>RAZEM</b>			

**3. POTWIERDZENIE I OCENA EFEKTÓW OSIĄGNIĘTYCH W CZASIE PRAKTYKI/WOLONTARIATU/PRACY**

<b>Lp.</b>	<b>WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW</b>	<b>Ocena* (pkt. 1÷5)</b>
<b>1.</b>	<b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA</b>	
	Zna rodzaje zajęć terapeutycznych stosowanych w placówkach ponadpodstawowych dla uczniów z lekką niepełnosprawnością intelektualną Zna założenia przygotowania konspektu zajęć Zna dokumentację ucznia w placówce ponadpodstawowej dla uczniów z lekką niepełnosprawnością intelektualną Zna rodzaje i etapy zajęć w placówce ponadpodstawowej dla uczniów z lekką niepełnosprawnością intelektualną	
<b>2.</b>	<b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI</b>	
	Potrafi pełnić rolę wspierającą podczas lekcji prowadzonej przez nauczyciela Potrafi właściwie sporządzić dokumentację praktyk studenckich Potrafi opracować konspekt dla ucznia z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim Potrafi dokonać krytycznej analizy zajęć dydaktycznych	
<b>3.</b>	<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>	
	Potrafi współpracować w grupie realizując zadania Prezentuje swoje umiejętności dotyczące tworzenia sytuacji zadaniowych i wykonywanych prac Nawiązuje pozytywną relację z osobami niepełnosprawnymi i kadrami w placówce Dostosowuje się do zasad obowiązujących w placówce ponadpodstawowej dla uczniów z lekką niepełnosprawnością intelektualną Wykonuje polecenia kadry pedagogicznej	

**4. OCENA OPISOWA**

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

Podpis opiekuna praktyk w placówce/ osoby odpowiedzialnej za wolontariat/pracę

.....

Podpis opiekuna praktyk z ramienia Uczelni

.....

\* 1 pkt. oznacza brak osiągnięcia efektów, a 5 pkt. oznacza bardzo dobre osiągnięcie efektów.