



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**

Rok studiów: I

Rok akademicki:.....

Nazwa i wymiar praktyki: **Praktyka asystencko-pedagogiczna w placówkach kształcenia integracyjnego / kształcenia specjalnego - przedszkola, szkoły podstawowe - 40 godzin**

Kod przedmiotu: **PC-2P-ERI1**

### 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.    |                 |                                                                                                      |               |
| RAZEM |                 |                                                                                                      |               |

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

| Lp. | WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ocena*<br>(pkt. 1÷5) |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1.  | <b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>zna dokumentację dziecka w szkole dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną,</li> <li>zna rodzaje i etapy zajęć w szkole dla dzieci z niepełnosprawnością intelektualną,</li> <li>zna rodzaje zajęć terapeutyczno-rehabilitacyjnych, stosowanych w szkole specjalnej dla dzieci z niepełnosprawnością intelektualną,</li> <li>zna założenia przygotowania konspektu zajęć,</li> </ul>                         |                      |
| 2.  | <b>PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>potrafi dokonać krytycznej analizy zajęć dydaktycznych,</li> <li>potrafi właściwie sporządzić dokumentację praktyk studenckich,</li> <li>potrafi pełnić rolę wspierającą podczas zajęć prowadzonych przez nauczyciela,</li> <li>potrafi opracować konspekt zajęć dla dziecka z niepełnosprawnością intelektualną,</li> <li>potrafi przeprowadzić zajęcia z dziećmi z niepełnosprawnością intelektualną,</li> </ul>  |                      |
| 3.  | <b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |
|     | <ul style="list-style-type: none"> <li>potrafi współpracować w grupie realizując zadania,</li> <li>prezentuje swoje umiejętności dotyczące tworzenia sytuacji zadaniowych i wykonanych prac,</li> <li>nawiązuje pozytywną relację z osobami niepełnosprawnymi i kadrami w placówce,</li> <li>dostosowuje się do zasad obowiązujących w szkole dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną,</li> <li>wykonuje polecenia kadry pedagogicznej.</li> </ul> |                      |

#### 4. OCENA OPISOWA

[illegible]

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis opiekuna praktyk z ramienia Uczelni

.....

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