



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

KARTA PRAKTYKANTA APS

Imię i nazwisko nr albumu

Kierunek studiów: pedagogika specjalna

Rok studiów: I

Rok akademicki:

Nazwa i wymiar praktyki: Praktyka asystencka - 30 godzin

Kod przedmiotu: PC-5P-KIE1a

1. Pełna nazwa i adres placówki praktyk:

.....
.....

.....
PIECZĘĆ FIRMOWA PLACÓWKI

.....
PODPIS DYREKTORA PLACÓWKI

2. HARMONOGRAM REALIZACJI ZADAŃ w miejscu praktyki

Lp.	Data realizacji	Realizacja poszczególnych zadań w odniesieniu do programu praktyk	Liczba godzin
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
RAZEM			

3. POTWIERDZENIE I OCENA OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW KSZTAŁCENIA W CZASIE PRAKTYKI

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena* pkt (1÷5)
1.	<p style="text-align: center;">PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA</p> <p>Zna specyfikę przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej, w której jest odbywana praktyka, w szczególności zadania opiekuńczo-wychowawcze, organizacje pracy, zakresy zadań pracowników, uczestników procesów pedagogicznych oraz rodzaj prowadzonej dokumentacji</p> <p>Zna zasady zapewniania bezpieczeństwa dzieciom w przedszkolu i uczniom w szkole i poza nimi.</p>	
2.	<p style="text-align: center;">PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI</p> <p>Wykorzystuje i integruje wiedzę teoretyczną w celu analizowania i interpretowania doświadczonych sytuacji i zdarzeń pedagogicznych.</p> <p>Potrafi zaobserwować funkcjonowanie dziecka, ucznia i nauczyciela w życiu przedszkola lub szkoły.</p> <p>Potrafi dokonać analizy i interpretacji zaobserwowanych albo doświadczonych sytuacji i zdarzeń pedagogicznych.</p>	
3.	<p style="text-align: center;">KOMPETENCJE SPOŁECZNE</p> <p>Przestrzega zasad etyki zawodowej.</p> <p>Odpowiedzialnie przygotowuje się do swojej pracy i wykonuje działania pedagogiczne.</p> <p>Potrafi skutecznie współdziałać z opiekunem praktyk zawodowych oraz z innymi nauczycielami, w celu poszerzania swojej wiedzy.</p>	

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.