



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

SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyki: **Praktyka dyplomowa: diagnoza różnicowa zaburzeń mowy (PC-5P-LOG4)**

Rok studiów: 5

Rok akademicki

Data:

wiek osoby:

Liczba uczestników: 1

Czas trwania zajęć: 45 minut

Prowadzący:

Przedmiot/ blok

organizacyjny: **zajęcia logopedyczne**

Cel główny zajęć:

.....

Cele szczegółowe zajęć:

.....

.....

.....

Formy: indywidualne zajęcia logopedyczne

Środki dydaktyczne:

Przebieg zajęć:

Tok zajęć (struktura)	Szczegółowy opis czynności	Uwagi do realizacji

.....

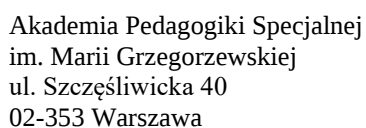
Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



DATA

WIEK DZIECKA po zakończonej terapii

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



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

OPINIA PRAKTYKANTA O PRZEBIEGU PRAKTYKI

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

....., dnia 20.....r.
(miejscowość)

.....
(podpis studenta/-ki

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk