

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie



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

REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... nr albumu

Specjalność: **wczesne wspomaganie rozwoju dziecka**

Rok studiów: IV

NAZWA I KOD PRAKTYKI: Praktyka asystencko-pedagogiczna w placówkach przedszkolnych (oddziałach integracyjnych i specjalnych) realizujących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (PC-5P-WWR4)

Forma praktyki: praktyka ciągła/praktyka śródroczna* Rok akad.

Wymiar godzin: 30 godzin Czas realizacji praktyk: od.....do.....

Miejsce realizacji praktyk:
.....

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

*** Właściwe podkreślić.**

.....
Podpis studenta

.....
Podpis opiekuna praktyk



KARTA Charakterystyka miejsca realizacji praktyk

Student poznaje placówkę, w której odbywa praktykę poprzez: zaprezentowanie przez opiekuna praktyki struktury organizacyjnej danej placówki, poznanie dokumentacji placówki, a w tym: - akty prawne dotyczące funkcjonowania placówki (statut, regulamin), ramowe programy pracy.

Nazwa placówki:	
Status placówki:	
Organ prowadzący:	
Cele statutowe placówki:	
Struktura organizacyjna:	
Zadania placówki:	
Funkcje:	
Adresaci placówki:	
Oferta edukacyjna placówki:	
Zasady kierowania i przyjęć do placówki:	
Formy pracy :	
Metody pracy:	
Zakres współpracy z innymi placówkami w realizacji celów i zadań statutowych:	



Profil rozwojowy dziecka (ICF)

Skrining rozwojowy małego dziecka (SRMD)

DATA/TERMIN.....

Metody poznawania dziecka: analiza dokumentów, wywiad, obserwacja

Imię, wiek dziecka	
--------------------	--

	Mocne obszary rozwoju dziecka	Obszary wymagające wsparcia
Ogólne podsumowanie	Dziecko rozwija się prawidłowo	Brak uwag, dziecko w normie
Poziom wsparcia		

Wnioski:

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie

Rodzaje wskazanych oddziaływań stymulujących rozwój dziecka a) Czynniki wpływające na podwyższenie aktywności dziecka zabawowej b) Czynniki obniżające aktywność dziecka	
Metody aktywizacji dzieci	
Zasady pracy z dzieckiem	

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis studenta



PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ

Data:	Liczba uczestników:	
Czas trwania zajęć:			Prowadzący:		
Charakterystyka grupy					
Rodzaj zajęć				
Cel zajęć				

Obserwacja toku zajęć:

Tok zajęć (struktura)	Przebieg	Metody pracy	Formy pracy

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie

--	--	--	--

Tok zajęć (struktura)	Przebieg	Metody pracy	Formy pracy

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie

Analiza zajęć:

Cele ogólne:	
Cele operacyjne (szczegółowe)	
1) wiedza	
2) umiejętności:	
3) postawy	
Środki dydaktyczne:	
Stopień atrakcyjności zadań dla dziecka	
Sposoby oceny zaangażowania dzieci	

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

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

.....

Podpis studenta

.....

Podpis opiekuna praktyk



SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ

Nazwa praktyk:

Rok studiów: IV

Rok akademicki

Data:

Grupa/klasa:

Liczba

uczestników:.....

Czas trwania zajęć:

Prowadzący:

Przedmiot/ blok
organizacyjny:

Temat zajęć:

Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze):	
Cele operacyjne: (zgodnie ze specyfiką specjalności)	
1) wiedza	
2) umiejętności:	
3) postawy	
Metody:	

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie

Formy:	
Środki dydaktyczne:	

Przebieg zajęć:

Tok zajęć (struktura)	Szczegółowy opis czynności	Uwagi do realizacji

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie

Komentarz studenta:

Komentarz opiekuna praktyk w placówce:

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie



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

KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

Dane studenta realizującego praktyki

Nazwisko i imię: Nr albumu:.....

Rok studiów:

Kierunek i specjalność:

Nazwa praktyki:

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

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

....., dnia2..... r.
(miejscowość)

.....
praktyk w (czytelny podpis opiekuna
placówce)

(pieczęć instytucji)

Specjalność: wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
Kierunek: pedagogika specjalna; studia jednolite magisterskie



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

OPINIA PRAKTYKANTA O PRZEBIEGU PRAKTYKI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

....., dnia 20.....r.
(miejsowość)

.....
(podpis studenta/-ki)

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk