



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

kierunek studiów: **Pedagogika specjalna**

specjalność: **Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka**

rodzaj studiów: **jednolite magisterskie**

rok studiów: **V**

rok akademicki:

kod praktyki: PC-5P-WWR6

nazwa praktyki: Praktyka asystencko-pedagogiczna w placówkach wczesnej interwencji i wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z zaburzeniami wzroku

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

DLA KIERUNKÓW PEDAGOGICZNYCH

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

.....
numer albumu

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI

Miejsce realizacji praktyk (pełna nazwa i dane adresowe):

.....
.....

Czas realizacji praktyk:

od..... do.....

HARMONOGRAM ZADAŃ W MIEJSCU PRAKTYKI¹:

Lp.	Data realizacji	Realizacja zadań w odniesieniu do programu praktyk oraz inne zadania, istotne dla danej specjalności	Liczba godzin
1.		Zapoznanie się z założeniami i sposobem funkcjonowania placówki specjalistycznej dla dzieci z niepełnosprawnością wzroku, szczególnie z jej strukturą organizacyjną, ogólnymi planami pracy dydaktyczno-wychowawczej oraz sposobami ich realizacji.	2 godz.
2.		Dokonanie ogólnej analizy koncepcji pracy zespołu wspierającego rozwój dziecka z niepełnosprawnością wzroku, m.in. tyflop pedagoga, psychologa, logopedy oraz innych specjalistów – rehabilitanta wzroku, nauczyciela orientacji przestrzennej i samodzielnego poruszania się.	2 godz.
3.		Poznanie form, zasad i metod pracy z dziećmi z niepełnosprawnością wzroku w zakresie kształtowania kontaktów społecznych i emocji, rozwijania samodzielności, rozwoju zdolności poznawczych i aktywizacji mowy oraz rozwiązywania trudności wychowawczych.	8 godz.
4.		Poznanie metod i narzędzi dokonywania funkcjonalnej oceny widzenia dziecka słabowidzącego oraz wytycznych do konstruowania indywidualnych planów wspomaganie rozwoju dziecka.	6 godz.
5.		Dokonywanie analizy dokumentów dotyczących dzieci niewidomych i słabowidzących.	2 godz.
6.		Prowadzenie dokumentacji dotyczącej obserwowanych zajęć, sytuacji diagnostycznych oraz dydaktyczno-wychowawczych i terapeutycznych – ujęcie ich w dzienniku praktyk.	-

Łączna liczba godzin: 20

¹ Wypełnić wg zadań z programu praktyk (sylabusa).

Imię i nazwisko studenta/teki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE²

Termin odbywania praktyki:

Miejsce praktyki:

.....
(pełna nazwa jednostki, w której praktyka została zrealizowana)

Data	Godziny pracy	Przebieg dnia/wykonanych zadań praktyki	Uwagi

Podpis studenta/ki:

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni:

² Student drukuje/wypełnia stosownie do ilości wykonanych zadań.

Imię i nazwisko studenta/ki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność:.....
Kod praktyki:.....Nazwa praktyki:.....

Data	Godziny pracy	Przebieg dnia/wykonanych zadań praktyki	Uwagi

Podpis studenta/ki:

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni: