



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

KARTA PRAKTYKANTA APS

kierunek studiów: praca socjalna
rok studiów: I
nazwa i wymiar praktyki: praktyka asystencka (80 godzin)

Imię i nazwisko nr albumu:

Rok akademicki:.....

Kod przedmiotu: PS-3P-PS1

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.			
RAZEM			80

3. POTWIERDZENIE I OCENA EFEKTÓW OSIĄGNIĘTYCH W CZASIE PRAKTYKI

Lp.	WYKAZ OSIĄGNIĘTYCH EFEKTÓW	Ocena* (pkt. 1÷5)
	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - WIEDZA	
1.	Praktykant posiada wiedzę na temat organizacji systemu pomocy społecznej, zna zasady działania placówki i warunki korzystania z niej. Zna i rozumie czynniki ryzyka stygmatyzacji jednostek i rodzin oraz przyczyny korzystania klienta z pomocy społecznej (w tym z pomocy oferowanej przez placówkę).	
	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE - UMIEJĘTNOŚCI	
2.	Wykorzystuje w praktyce wiedzę o kolejnych etapach postępowania metodycznego w pracy socjalnej. Potrafi przygotować diagnozę sytuacji życiowej klienta oraz zaproponować plan pomocy. Potrafi sporządzić dokumentację wykorzystywaną w pomocy społecznej/ pracy socjalnej. W sposób prospołeczny i zgodny z zasadami etyki zawodowej radzi sobie w trudnych i stresujących sytuacjach.	
	KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
3.	Prezentuje odpowiedzialną i empatyczną postawę wobec klientów pomocy społecznej. Uznaje potrzebę ciągłego rozwoju osobistego i zawodowego oraz potrzebę zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. Korzysta z superwizji, konsultacji. Inicjuje i uczestniczy w realizacji projektów socjalnych dla klientów pomocy społecznej (jednostek, grup, społeczności).	

4. OCENA OPISOWA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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.