



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

kierunek studiów: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**

specjalność: **NAUCZYCIELSKA**

rodzaj studiów:

rok studiów: **II**.....

rok akademicki:

kod praktyki: **PW-5P-PRA1a**

**nazwa praktyki: PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU
OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

DLA KIERUNKÓW PEDAGOGICZNYCH

.....
imię i nazwisko studenta/studentki

.....
numer albumu

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	Ilość godzin
1		Zapoznanie się z całokształtem funkcjonowania przedszkola szczególnie z jego strukturą organizacyjną, ogólnymi planami pracy dydaktyczno-wychowawczej oraz sposobami ich realizacji w kontekstach formalno-prawnych.	2
2		Dokonanie ogólnej analizy koncepcji pracy zespołu wspierającego rozwój dziecka, m.in. pedagoga przedszkolnego, logopedy, psychologa, itp.	2
3		Poznanie form działań wspierających rozwój wychowanka organizowanych w ramach różnych zajęć wychowania przedszkolnego.	2
4		Poznanie grupy przedszkolnej i hospitacja zajęć ukierunkowana na poznanie organizacji i przebiegu procesu dydaktyczno-wychowawczego, specyfiki zajęć oraz form wsparcia wychowanków.	3
5		Asystowanie nauczycielowi w jego codziennej pracy dydaktyczno- wychowawczej (np. sprawowanie opieki nad grupą, przygotowanie sprzętów czy przyborów, aranżacja miejsca realizacji zajęć lub ich fragmentów, przeprowadzanie zleconych przez nauczyciela fragmentów zajęć).	15

¹ Wypełnić wg zadań z programu praktyk (sylabusu).

Imię i nazwisko studenta/teki:
 Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**

 Kod praktyki:... **PW-5P-PRA1a**Nazwa praktyki:... **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

6		Poprowadzenie zajęć/zabaw w oparciu o wcześniej przygotowane i zatwierdzone przez nauczyciela scenariusze (planowanie, formułowanie celów zajęć, form pracy, środków dydaktycznych; dostosowanie metod i form pracy do realizowanych treści, etapu edukacyjnego i grupy).	2
7		Analiza funkcjonowania dziecka w przedszkolu, oparta na obserwacji i rozmowie z dzieckiem, analizie dokumentacji oraz rozmowach z nauczycielem wychowania przedszkolnego i innymi specjalistami.	4

Łączna liczba godzin:

Imię i nazwisko studenta/tki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**
.....
Kod praktyki:.. **PW-5P-PRA1a**Nazwa praktyki:.. **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI

DANE STUDENTA/TKI:

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Rok studiów:

Kierunek i specjalność:

Nazwa praktyki:

OPINIA OPIEKUNA W PLACÓWCE O PRZEBIEGU PRAKTYKI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data:

.....

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

.....

Pieczęć Instytucji:

Imię i nazwisko studenta/tki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**
.....
Kod praktyki:... **PW-5P-PRA1a**Nazwa praktyki:... **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ NR.....²

Charakterystyka grupy (wiek, liczebność, informacje dodatkowe):

.....
.....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej hospitowane zajęcia:

.....

Data zajęć/czas trwania zajęć:

Temat zajęć:.....

Lp.	GODZINA/CZAS TRWANIA	PRZEBIEG ZAJĘĆ	METODY I FORMY PRACY

² Każde obserwowane zajęcia zapisywane są na odrębnym protokole hospitacji. Student drukuje/wypełnia stosownie do ilości hospitowanych zajęć.

Imię i nazwisko studenta/tki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA**
.....
Kod praktyki:... **PW-5P-PRA1a**Nazwa praktyki:... **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

--	--	--	--

Imię i nazwisko studenta/ki:
 Numer albumu: Rok studiów: Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**

 Kod praktyki: **PW-5P-PRA1a** Nazwa praktyki: **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

ANALIZA HOSPITOWANYCH ZAJĘĆ:

Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze):	
Cele operacyjne: WIEDZA UMIEJĘTNOŚCI POSTAWY	
Środki dydaktyczne:	

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski Studenta/ki:

.....

Podpis studenta/ki:

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni:

SCENARIUSZ REALIZACJI ZAJĘĆ NR.....³

Charakterystyka grupy (wiek, liczebność, informacje dodatkowe):

.....

.....

Czas trwania zajęć:

Temat zajęć:

Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze):

.....

.....

.....

Cele operacyjne:

WIEDZA:

.....

.....

UMIEJĘTNOŚCI:

.....

.....

POSTAWY:

.....

.....

³ Każde obserwowane zajęcia zapisywane są na odrębnym protokole hospitacji. Student drukuje/wypełnia stosownie do ilości hospitowanych zajęć.

Imię i nazwisko studenta/tki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**
.....
Kod praktyki:... **PW-5P-PRA1a**Nazwa praktyki:... **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

Metody:

.....

.....

Formy:

.....

.....

Środki dydaktyczne:

.....

.....

PRZEBIEG ZAJĘĆ

Tok zajęć (struktura)	Szczegółowy opis czynności	Uwagi do realizacji

Imię i nazwisko studenta/tki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA**
.....
Kod praktyki:... **PW-5P-PRA1a**Nazwa praktyki:... **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

--	--	--

Imię i nazwisko studenta/ki:
Numer albumu:.....Rok studiów:Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA**
.....
Kod praktyki:... **PW-5P-PRA1a**Nazwa praktyki:... **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

--	--	--

Komentarz i refleksje studenta/ki:

.....

.....

.....

.....

Komentarz opiekuna praktyki w placówce:

.....

.....

.....

.....

Podpis studenta/ki:

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni:

Imię i nazwisko studenta/ki:
Numer albumu: Rok studiów: Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**
.....
Kod praktyki: **PW-5P-PRA1a** Nazwa praktyki: **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE⁴

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:

⁴ Student drukuje/wypełnia stosownie do ilości wykonanych zadań.

Imię i nazwisko studenta/ki:
 Numer albumu: Rok studiów: Kierunek/specjalność: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I Wczesnoszkolna**

 Kod praktyki:... **PW-5P-PRA1a** Nazwa praktyki:... **PRAKTYKA ASYSTENCKA W PRZEDSZKOLU OGÓLNOPEDAGOGICZNA (30 GODZIN)**

Data	Godziny pracy	Przebieg dnia/wykonanych zadań praktyki	Uwagi

Podpis studenta/ki:

Podpis opiekuna praktyki w placówce:

Podpis opiekuna praktyk z ramienia uczelni: