



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

REJESTR ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Nazwisko i imię..... Nr albumu

Kierunek: Pedagogika opiekuńczo-wychowawcza i szkolna Rok studiów: 3

Nazwa praktyki: Praktyka dyplomowa w placówkach opiekuńczo-socjalnych

Kod przedmiotu WS-0P-PRA3

Forma praktyki: praktyka śródroczna Rok akad.

Wymiar godzin: 60 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	Liczba godzin
1		Zapoznanie się z całokształtem funkcjonowania placówki lub instytucji opiekuńczo-socjalnej, szczególnie z jej strukturą organizacyjną (regulaminami wewnętrznymi ogólnymi planami pracy oraz sposobami ich realizacji, a także innymi aktami prawnymi określającymi sposób jej funkcjonowania).	3
2		Zapoznanie się z ofertą edukacyjną placówki lub instytucji, źródłami jej finansowania, metodami komunikacji z beneficjentami (odbiorcami) oraz technikami promocji wykorzystywanymi w placówce lub instytucji. Poznanie programu i planu zajęć realizowanych w placówce lub instytucji.	5

3		Opisanie działalności placówki lub instytucji opiekuńczo-socjalnej jako struktury społecznej (misja, wizja placówki, założenia statutowe, współpraca z rodziną ucznia, ze środowiskiem szkolnym i społecznością lokalną). Poznanie form i metod działań oraz środków stosowanych w procesie pracy z dzieckiem.	3
4		Obserwacja zjawisk psychospołecznych w obszarze wychowania, opieki i pomocy oraz refleksja i interpretacja tych zjawisk (prowadzenie dokumentacji obserwowanych zajęć oraz sytuacji wychowawczych, form pomocy, wsparcia i opieki w protokołach hospitacyjnych). Poznanie warsztatu pracy pedagoga, wychowawcy. Doskonalenie umiejętności analizy pracy pedagogów nauczycieli zatrudnionych w placówce lub instytucji.	10
5		Asystowanie w zajęciach i/lub aktywnościach dotyczących rozwijania i stymulowania zdolności i potencjału twórczego uczestników zajęć w zależności od ich możliwości psychofizycznych (w zakresie określonym przez opiekuna praktyk w placówce). Aktywne uczestnictwo w zleconych przez opiekuna praktyk działaniach placówki/instytucji.	30
6		Wykonanie ogólnej analizy koncepcji pracy zespołu wspierającego rozwój podopiecznego/wychowanka, np. pedagoga, psychologa, wychowawcy, innych specjalistów, poznanie form działań wspierających wychowanka.	5
7		Analiza dokumentacji wybranego dziecka/ucznia/seniora pod kątem funkcjonowania w każdej sferze rozwoju. Wykonanie anonimowej charakterystyki dziecka/ucznia/seniora na podstawie obserwacji własnej, dokumentacji wychowawcy/opiekuna, rozmowy z dzieckiem/ucniem/seniorem i innymi specjalistami zaangażowanymi w pomoc oraz na podstawie wiedzy z zakresu pedagogiki i psychologii.	5
RAZEM			60

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



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

CHARAKTERYSTYKA MIEJSCA REALIZACJI PRAKTYK

Student poznaje placówkę, w której odbywa się praktyka poprzez: zaprezentowanie przez opiekuna praktyki struktury organizacyjnej danej placówki, poznanie dokumentacji placówki, a w tym aktów prawnych dotyczących funkcjonowania placówki (statut, regulamin), ramowych programów nauczania.

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:	

.....

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



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

PROTOKÓŁ HOSPITACJI

Nazwa praktyki: Praktyka dyplomowa w placówkach opiekuńczo-socjalnych

Rok studiów: 3

Rok akad. 2024/2025

Data:

Grupa/klasa:

Liczba
uczestników:.....

Czas trwania zajęć:.....

Prowadzący:

Przedmiot/ blok
organizacyjny:

Temat zajęć:

Lp.	GODZINA/ CZAS TRWANIA	PRZEBIEG	METODY I FORMY PRACY

--	--	--	--

ANALIZA ZAJĘĆ:

Cele ogólne (dydaktyczne, wychowawcze)	
Cele operacyjne	
Środki dydaktyczne	

Osobiste refleksje, spostrzeżenia, sugestie, wnioski praktykanta:

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

Podpis studenta/ki

.....

Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk



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: 3

Kierunek: Pedagogika opiekuńczo-wychowawcza i szkolna

Nazwa praktyki: Praktyka dyplomowa w placówkach opiekuńczo-socjalnych

Opinia opiekuna o przebiegu praktyki

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

....., dnia2..... r.
(miejsowość)

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

(pieczęć instytucji)



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



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

SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI

1. Dane studenta

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Rok studiów:

Kod praktyki:

2. Miejsce praktyki (pełna nazwa placówki, dokładny adres i numer telefonu) oraz wymiar godzinowy praktyki:

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

3. Charakterystyka przedstawionej do wglądu dokumentacji, która pozwala stwierdzić wymiar godzinowy, termin i miejsce odbywania praktyk

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

4. Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki

.....

5. Charakterystyka aktywności podejmowanej w ramach praktyki

a. Uzasadnienie merytoryczne pozwalające stwierdzić, że praktyka może zostać zaliczona na poczet praktyk studenckich

.....

.....

.....

.....

b. Charakterystyka zawierająca omówienie wykonywanych w trakcie praktyki zadań i podejmowanych osobiście czynności

Opis wykonywanych zadań	Opis podejmowanych osobiście przez studenta czynności w ramach opisanych zadań	Orientacyjna liczba godzin

--	--	--

c. Charakterystyka nowych doświadczeń oraz umiejętności nabytych w trakcie praktyki

.....

.....

.....

.....

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

d. Opinia studenta o odbytej praktyce, zawierająca charakterystykę nowych doświadczeń oraz nabytych w trakcie praktyki umiejętności

.....

Podpis studenta/-ki

Pieczęć placówki

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej za praktykę

6. Informacja o zaliczeniu praktyk w roku akademickim/

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

.....

Data złożenia Sprawozdania z praktyk

.....

Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk

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

.....
Podpis studenta/ki

.....
Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk