

DZIENNIK PRAKTYKI
zawodowej
Praca z dzieckiem ze specjalnymi potrzebami
edukacyjnymi

**KIERUNEK: PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA
I WCZESNOSZKOLNA**

(studia jednolite magisterskie)

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Semestr studiów

Opiekun w Instytucji

Nazwa zakładu pracy (pieczęć)		
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki	data	pieczęć i podpis
Potwierdzenie zakończenia praktyki	data	pieczęć i podpis
Liczba zrealizowanych godzin:		

Opiekun z ramienia Uczelni mgr Marta Lekston

Praktykę zaliczono

(Data, podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

Zawartość dziennika praktyk

1. Potwierdzenie realizacji zadań praktykanta.
2. Charakterystyka placówki, w której student odbywa praktykę.
3. Karta obecności studenta.
4. Sprawozdania z realizacji zadań na praktyce.
5. Karta samooceny studenta.
6. Opinia z odbycia praktyk studenckich.

Realizacja zadań praktykanta

Data, godziny	Liczba godzin	Protokół z zajęć (szczegółowy opis)	Podpis Opiekuna praktyki
		Charakterystyka ucznia z trudnościami edukacyjnymi: Grupa/klasa: Temat: Cele: Metody: Przebieg zajęć:	

Charakterystyka placówki

Karta samooceny studenta

(autoanaliza i autorefleksja po odbytych praktykach pedagogicznych)

Miejscowość, data:.....

**Opinia z odbycia praktyk studenckich
dla studentów kierunku Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna**

Praca z dzieckiem ze specjalnymi potrzebami rozwojowymi i edukacyjnymi

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA ORAZ NUMER ALBUMU:

KIERUNEK STUDIÓW: PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA

NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ REALIZOWANA BYŁA PRAKTYKA:

OCENA Z PRAKTYKI:

W zakresie wiedzy, student zna i rozumie:	zal/nie zal
<ul style="list-style-type: none"> • codzienną rolę nauczyciela w organizowaniu środowiska wychowania i uczenia się dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi oraz jego warsztat pracy 	
<ul style="list-style-type: none"> • kontekstowość, otwartość i zmienność działań wychowawczych i dydaktycznych wobec dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi 	
W zakresie umiejętności student potrafi:	zal/nie zal
<ul style="list-style-type: none"> • wykorzystywać wiedzę pedagogiczną i przedmiotową do samodzielnego planowania i realizowania pracy wychowawczo – dydaktycznej z uczniem o specjalnych potrzebach edukacyjnych, a także projektowania i prowadzenia działań wychowawczo - dydaktycznych 	
<ul style="list-style-type: none"> • poddać refleksji i ocenić skuteczność swoich działań edukacyjnych pod kątem realizacji celów wychowania i kształcenia ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozwojowymi oraz stosowanych metod i środków dydaktycznych 	
W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:	TAK/NIE***
<ul style="list-style-type: none"> • rozwijania swojego przygotowania merytorycznego we współpracy z nauczycielami i specjalistami 	

Inne uwagi o studencie

.....
(podpis opiekuna praktyk)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

POTWIERDZENIE**oddania kompletu dokumentów z praktyki studenckiej**

Nr albumu

Nazwisko

Imię

Kierunek

Specjalność

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Semestr

Miejsce odbywania praktyki

.....

.....

.....
(data).....
(pieczętka i podpis pracownika Działu Praktyk)

* niepotrzebne skreślić