*Załącznik Nr 4 do Regulaminu praktyk studenckich UKSW*

***KARTA PRAKTYKANTA UKSW***

Imię i nazwisko studenta .......................................................................................................................

Kierunek studiów, specjalność ..............................................................................................................

Rok studiów...........................stopień studiów ....................................... nr albumu..............................

Pełna nazwa instytucji, w której zrealizowano praktykę........................................................................ ................................................................................................................................................................ Adres instytucji ...................................................................................................................................... Termin praktyki od ........... /........... /.......... do ......... /.......... / ...........zrealizowana liczba godzin .......

Imię i nazwisko opiekuna praktyk ..........................................................................................................

**OPINIA O PRAKTYKANCIE (wypełnia opiekun w Instytucji):**

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

**UWAGI O PRZEBIEGU PRAKTYKI (wypełnia opiekun w Instytucji):**

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

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

*data podpis opiekuna praktyki pieczątka Instytucji*

**OCENA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRAKTYKANTA (wypełnia opiekun w Instytucji):**

**5** – wysoki poziom przygotowania **4** – odpowiada oczekiwaniom **3** – dostateczny **2** – poważne zastrzeżenia
**1** – nie dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się podlegające ocenie (zgodne z programem praktyk)** | **Ocena stopnia osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **WIEDZA** | Student posiada pogłębioną i uporządkowaną wiedzę na temat różnych subdyscyplin pedagogiki specjalnej, obejmującą terminologię, teorię i metodykę wykonywania typowych zadań oraz normy, procedury i dobre praktyki stosowane w różnych obszarach pedagogiki specjalnej. |  |  |  |  |  |
| Student posiada pogłębioną wiedzę dotyczącą koncepcji rehabilitacji, edukacji, resocjalizacji, terapii uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i rozumie różnorodne uwarunkowania tych procesów. |  |  |  |  |  |
| Student posiada pogłębioną wiedzę na temat różnych rodzajów struktur społecznych, kategorii więzi społecznych i instytucji życia społecznego w nawiązaniu do tradycyjnych i współczesnych nurtów i systemów pedagogicznych. |  |  |  |  |  |
| Student posiada pogłębioną wiedzę o bezpieczeństwie i higienie pracy w instytucjach rehabilitacyjnych, edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, terapeutycznych, resocjalizacyjnych, do pracy w których uzyskuje przygotowanie. |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | Student potrafi integrować i wykorzystywać wiedzę teoretyczną z zakresu pedagogiki specjalnej oraz powiązanych z nią dyscyplin w celu analizy problemów rehabilitacyjnych, edukacyjnych, terapeutycznych i resocjalizacyjnych. |  |  |  |  |  |
| Student posiada umiejętność pogłębionego diagnozowania, oceniania złożonych sytuacji rehabilitacyjnych, edukacyjnych, terapeutycznych, resocjalizacyjnych oraz projektowania i prowadzenia zajęć z uwzględnieniem specjalnych potrzeb ich uczestników. |  |  |  |  |  |
| Student posiada umiejętność prowadzenia zajęć w grupie zróżnicowanej, indywidualizowania zadań i dostosowywania metod i treści do potrzeb i możliwości uczniów (w tym uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi) oraz wykorzystywania zasad i metod indywidualnego projektowania zajęć. |  |  |  |  |  |
| Student potrafi pracować w zespole, pełniąc różne role; podejmować i wyznaczać zadania; projektować i wdrażać profesjonalne działania w zakresie współpracy z innymi nauczycielami, specjalistami i rodzicami uczniów. |  |  |  |  |  |
| Student posiada umiejętność projektowania i prowadzenia zajęć oraz dokonywania ich ewaluacji (zgodnie z wybraną specjalnością). |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | Student jest wrażliwy na problemy osób z obszaru pedagogiki specjalnej; gotowy do komunikowania się i współpracy z otoczeniem, w tym z osobami niebędącymi specjalistami w danej dziedzinie oraz do aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne i resocjalizacyjne. |  |  |  |  |  |

*OGÓLNA OCENA PRAKTYKI* (wg skali: bardzo dobra, dobra, dostateczna, niedostateczna................................

*........................ ....................................... ......................................................*

*data podpis opiekuna praktyk pieczątka Instytucji*

**UWAGI PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

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

**ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA ds. PRAKTYK:**

.................. praktykę ............................................................. w wymiarze ............ godzin na ocenę ..................

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

*data podpis i pieczęć pełnomocnika dziekana ds. praktyk*