***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 zna w zaawansowanym stopniu strukturę funkcjonowania instytucji opiekuńczo – wychowawczej i resocjalizacyjnej, szkoły podstawowej i stosowane w nich procedury. |  |  |  |  |  |
| Student zna i rozumie problemy i potrzeby uczestników działalności wychowawczej, opiekuńczej, resocjalizacyjnej i wynikające z nich zadania dla placówki oświatowej oraz pracy opiekuńczo – wychowawczej i resocjalizacyjnej. |  |  |  |  |  |
| Student zna i rozumie założenia metodyki, co wykorzystuje w planowaniu i prowadzeniu zajęć, analizie własnej pracy i jej efektów, dokumentowaniu przebiegu procesu wychowawczego, opiekuńczego i resocjalizacyjnego. |  |  |  |  |  |
| Student zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące w szkole podstawowej i placówce opiekuńczo – wychowawczej oraz resocjalizacyjnej. |  |  |  |  |  |
| Student zna zasady i normy etyczne obowiązujące w działalności pedagogicznej w szkole podstawowej, placówce opiekuńczo – wychowawczej i resocjalizacyjnej. |  |  |  |  |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | Student potrafi samodzielnie planować i przeprowadzić zajęcia, analizować, interpretować oraz projektować działania opiekuńczo – wychowawcze i resocjalizacyjne oraz rozwiązywać złożone i nietypowe problemy w warunkach nie w pełni przewidywalnych, występujące w praktyce pedagogicznej. |  |  |  |  |  |
| Student potrafi posługiwać się zasadami i normami etycznymi w podejmowanej działalności pedagogicznej w szkole podstawowej i placówce opiekuńczo – wychowawczej oraz resocjalizacyjnej. |  |  |  |  |  |
| Student potrafi wypełniać zadania wynikające ze specyfiki placówki, wykazuje się umiejętnością działania indywidualnie i zespołowo, organizowania pracy i współdziałania. |  |  |  |  |  |
| Student potrafi współpracować z placówkami specjalistycznymi i specjalistami, wykorzystując zdobytą w tym zakresie wiedzę w praktyce pedagogicznej. |  |  |  |  |  |
| Student potrafi podejmować działania opiekuńczo – wychowawcze, resocjalizacyjne zachowując w podejmowanej działalności praktycznej dyrektywy metodyczne a także nadając im innowacyjny charakter. |  |  |  |  |  |
| Student wykazuje się umiejętnością w zakresie wyszukiwania źródeł prawa, ich analizy ważnych dla funkcjonowania placówki i stosowania w praktyce oraz dokumentowania realizowanych zadań podczas działalności pedagogicznej. |  |  |  |  |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | Student dokonuje krytycznej oceny własnych kompetencji oraz umiejętności i jest gotów do ich podnoszenia oraz uzupełniania wiedzy, której to znaczenie uznaje za ważne w rozwiązywaniu problemów poznawczych i praktycznych, podejmowaniu wyzwań zawodowych.  |  |  |  |  |  |
| Student w swoich działaniach kieruje się etyką zawodową oraz wartościami i szacunkiem dla każdego człowieka, czego także wymaga od innych i rozwija w relacjach z innymi osobami podczas realizowanej praktyki. |  |  |  |  |  |
| Student jest gotów do podejmowania szeroko rozumianej współpracy, jaka jest wymagana w praktyce od absolwentów studiów pedagogicznych oraz zasięgania opinii ekspertów. |  |  |  |  |  |
| Student jest gotowy do prowadzenia zróżnicowanych działań z uczniami oraz z wychowankami placówek opiekuńczo – wychowawczych i resocjalizacyjnych jakich wymaga praktyka pedagogiczna, także o charakterze innowacyjnym. |  |  |  |  |  |
| Student jest gotowy do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i przepisów prawa obowiązujących w szkole podstawowej oraz placówce opiekuńczo – wychowawczej i resocjalizacyjnej, świadom wymagań stawianych przed absolwentami studiów pedagogicznych w czasie realizowanych praktyk. |  |  |  |  |  |

*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*