**I. PRAKTYKA OGÓLNOPEDAGOGICZNA - ŚRÓDROCZNA**

1. **Rok i semestr studiów**: II rok, semestr 4.
2. **Czas trwania**: 60 godzin.
3. **Miejsce realizacji praktyki**: przedszkole, szkoła podstawowa, placówka oświatowo-wychowawcza, poradnia psychologiczno-pedagogiczna.
4. **Dokumentacja praktyki:**

 1) Dziennik praktyk – Załącznik nr 1.

 2) Sprawozdanie z praktyki – Załącznik nr 2.

 3) Weryfikacja zakładanych efektów uczenia się – Załącznik nr 3.

Załącznik nr 1

#

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA**

**im. WITELONA w LEGNICY**

Kierunek: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA**

**jednolite studia magisterskie - stacjonarne**

# **DZIENNIK PRAKTYK**

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

Imię i nazwisko studenta

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

Nr albumu

………………………………………………………..………………………………………..

Miejsce odbywania praktyki

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

Czas trwania praktyki

…………………….

Rok studiów/semestr

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

Rok akademicki

**EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**PRAKTYKA OGÓLNOPEDAGOGICZNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kod efektu** | **Treść efektu uczenia się** |
| **WIEDZA – student zna i rozumie:** |
| J.1.1.W1. | sposób funkcjonowania przedszkoli, szkół lub placówek systemu oświaty, organizację ich pracy, uczestników procesów pedagogicznych oraz sposób prowadzenia dokumentacji; |
| J.1.1.W2. | realizowane zadania opiekuńczo-wychowawcze, dydaktyczne, diagnostyczne i terapeutyczne, charakterystyczne dla przedszkola, szkoły i placówki systemu oświaty, w tym poradni psychologiczno-pedagogicznej oraz środowisko, w jakim one działają; |
| J.1.1.W3. | zasady organizacji przedszkoli, szkół i placówek systemu oświaty, w tym podstawowe zadania, obszary działalności, procedury organizacyjne, podział kompetencji, planowanie pracy i system kontroli; |
| J.1.1.W4. | specyficzne dla przedszkola, szkoły i placówki systemu oświaty codzienne działania zawodowe nauczyciela oraz jego warsztat pracy. |
| **UMIEJĘTNOŚCI – student potrafi:** |
| J.1.1.U1. | wyciągać wnioski z obserwacji pracy grupy przedszkolnej i klasy szkolnej, zachowań i aktywności dzieci lub uczniów w czasie zajęć, z uwzględnieniem uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi; |
| J.1.1.U2. | analizować zdarzenia wychowawczo-opiekuńcze i edukacyjne zaobserwowane lub doświadczone w czasie praktyk zawodowych. |
|  **KOMPETENCJE SPOŁECZNE – student jest gotów do:** |
| J.1.1.K1. | skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych oraz z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy; |
| J.1.1.K2. | praktycznego stosowania zasad bezpieczeństwa dzieci lub uczniów w przedszkolu, szkole lub placówce systemu oświaty. |

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

**HARMONOGRAM PRAKTYKI OGÓLNOPEDAGOGICZNEJ**

**W PRZEDSZKOLU – 20 godzin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LICZBA GODZIN** | **ZADANIA REALIZOWANE PRZEZ STUDENTA** | **Podpis opiekuna praktyki z ramienia****placówki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.………………………………….

Podpis studenta

………………………………………………...

Data i podpis opiekuna prowadzącego praktykę

Pieczątka placówki

 …………………………………..

 Podpis opiekuna praktyk z uczelni

*Dziennik należy wypełnić elektronicznie*

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

**HARMONOGRAM PRAKTYKI OGÓLNOPEDAGOGICZNEJ**

**W SZKOLE – 20 godzin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LICZBA GODZIN** | **ZADANIA REALIZOWANE PRZEZ STUDENTA** | **Podpis opiekuna praktyki z ramienia****placówki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.………………………………….

Podpis studenta

………………………………………………...

Data i podpis opiekuna prowadzącego praktykę

Pieczątka placówki

 …………………………………..

 Podpis opiekuna praktyk z uczelni

*Dziennik należy wypełnić elektronicznie*

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

**HARMONOGRAM PRAKTYKI OGÓLNOPEDAGOGICZNEJ**

**W PLACÓWCE OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZEJ – 14 godzin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LICZBA GODZIN** | **ZADANIA REALIZOWANE PRZEZ STUDENTA** | **Podpis opiekuna praktyki z ramienia****placówki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.………………………………….

Podpis studenta

………………………………………………...

Data i podpis opiekuna prowadzącego praktykę

Pieczątka placówki

 …………………………………..

 Podpis opiekuna praktyk z uczelni

*Dziennik należy wypełnić elektronicznie*

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

**HARMONOGRAM PRAKTYKI OGÓLNOPEDAGOGICZNEJ**

**W PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ – 6 godzin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **LICZBA GODZIN** | **ZADANIA REALIZOWANE PRZEZ STUDENTA** | **Podpis opiekuna praktyki z ramienia****placówki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.………………………………….

Podpis studenta

………………………………………………...

Data i podpis opiekuna prowadzącego praktykę

Pieczątka placówki

 …………………………………..

 Podpis opiekuna praktyk z uczelni

*Dziennik należy wypełnić elektronicznie*

Załącznik nr 2

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA**

**im. WITELONA w LEGNICY**

Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………………………….

Nr albumu: …………………..

Kierunek: Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna

Studia: jednolite magisterskie - stacjonarne

Rok studiów: ……, semestr: ………

Rok akademicki: …………………..

**SPRAWOZDANIE Z PRAKTYKI**

odbytej w ………………………………………………………………………………………..

 *(nazwa placówki)*

**I. Charakterystyka placówki** (realizowane zadania, sposób funkcjonowania, organizacja pracy, uczestnicy procesów pedagogicznych, prowadzona dokumentacja):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**II. Obserwacja zajęć** (czynności/działań podejmowanych przez opiekuna praktyk), **wnioski
z obserwacji:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**III. Wiedza i umiejętności uzyskane w trakcie praktyki** *(samoocena osiągniętych kompetencji
w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się)*:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………….

 *(podpis studenta)*

Załącznik:

Dziennik praktyk

**OCENA SPRAWOZDANIA Z PRAKTYKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa ocenianego waloru odbywania praktyki** | **Ocena cząstkowa** |
| 1. | Merytoryczna zawartość dziennika praktyki |  |
| 2. | Opis placówki oraz przeprowadzonych obserwacji zajęć realizowanych w placówce - zamieszczone w sprawozdaniu z praktyki. |  |
| 3. | Samoocena osiągniętych kompetencji w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się – zamieszczona w sprawozdaniu |  |
| **Ocena ogólna** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) |  |

……………………………………….

 Podpis opiekuna praktyk z uczelni

Załącznik nr 3

**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA**

 **im. WITELONA w LEGNICY**

**ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica, tel. 76/723 22 21(22)**

**WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

(Wypełnia opiekun praktyki z uczelni)

1. Po dokonaniu analizy zgodności celów praktyki, założonych efektów uczenia się
i wykonywanych czynności w placówce stwierdzam, że student osiągnął wszystkie wymagane efekty uczenia się.
2. Do analizy wykorzystano także dodatkowe warunki wskazane do zaliczenia praktyki:\*
rozmowę ze studentem, rozmowę z opiekunem praktyk w placówce, inne formy:

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

**Ocena ogólna z praktyki:** .............................................................................

Opiekun praktyki z uczelni: …………………………………………………

 (podpis i pieczątka)

*\*właściwe podkreślić*