**Kierunek: PEDAGOGIKA SPECJALNA
Poziom kształcenia:** jednolite studia magisterskie

**Profil kształcenia:** praktyczny **Tryb studiów:** stacjonarny

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI PRAKTYK OBOWIĄZKOWYCH - PEDAGOGICZNYCH**

 W toku studiów na kierunku *Pedagogika specjalna* student zobowiązany jest do zrealizowania w semestrach od 3 do 9 praktyk przewidzianych w planie studiów, w tym:

1. Praktyka śródroczna w zakresie przygotowania psychologiczno-pedagogicznego - 30 godzin w semestrze 3;
2. Praktyka śródroczna w zakresie kształcenia kierunkowego - po 30 godz.
w semestrach 4 i 5;
3. Praktyka w zakresie przygotowania do edukacji włączającej – praktyka śródroczna 30 godz. w semestrze 6 i praktyka ciągła w semestrze 7 (90 godz.);
4. Praktyka w zakresie przygotowania dydaktyczno-metodycznego – praktyka śródroczna 30 godz. w semestrze 8 i praktyka ciągła w semestrze 9 (90 godz.).

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ ŚRÓDROCZNEJ**

Zgodnie z programem studiów studenci kierunku *Pedagogika specjalna* (studia jednolite magisterskie), zobowiązani są do odbycia praktyki śródrocznej, realizowanej w III, IV, V, VI
i VIII semestrze studiów, w każdym po 30 godzin zajęć (łącznie 150 godzin).

Koordynatorem praktyk obowiązkowych – pedagogicznych śródrocznych jest dr Weronika Kurcz.

**Cele praktyki:**

Praktyka studencka ma na celu stworzenie szansy profesjonalnego rozwoju studenta poprzez stworzenie możliwości pogłębienia i doskonalenia kompetencji zdobytych przez studenta podczas zajęć realizowanych w toku studiów. Umożliwia łączenie doświadczeń ze zdobytą wiedzą i weryfikację wiedzy w praktycznej działalności pedagogicznej. Podstawowym założeniem praktyki jest umożliwienie studentom kontaktu z rzeczywistością̨ dydaktyczno-wychowawczą i terapeutyczną w placówce/instytucji zajmującej się kształceniem, wychowaniem i terapią dzieci, młodzieży i dorosłych z niepełnosprawnością oraz zapewnienie warunków do zdobycia doświadczenia pedagogicznego w zakresie poznania specyfiki pracy nauczyciela-wychowawcy/pedagoga specjalnego. Działalność studenta powinna obejmować pracę dydaktyczno-wychowawczą w zakresie opieki, diagnostyki i terapii określonej w programach nauczania lub planowania danej placówki. Główna część́ praktyki pedagogicznej powinna dotyczyć asystowania w zajęciach, hospitowania zajęć, prowadzenia próbnych zajęć́ dydaktyczno-wychowawczych, a także uczestniczenia w zajęciach organizowanych w placówce przyjmującej studenta na praktykę, w tym okresie imprezach towarzyszących. Pożądany jest osobisty kontakt studenta z podopiecznymi placówki/instytucji ze środowiskiem placówki/instytucji oraz jednostkami i grupami współpracującymi z instytucją.

Do celów ogólnych praktyki zalicza się przede wszystkim:

1. Zapoznanie z warunkami funkcjonowania placówek oświatowych/instytucji: edukacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych, rewalidacyjnych, terapeutycznych, resocjalizacyjnych oraz związanych bezpośrednio z działalnością opiekuńczo-wychowawczą, edukacyjną, rewalidacyjną.
2. Poznanie modeli organizacyjnych placówki oraz metod i form pracy z wychowankami
i podopiecznymi.
3. Doskonalenie umiejętności diagnozowania, planowania i organizowania pracy dydaktycznej, opiekuńczo-wychowawczej i terapeutycznej, rewalidacyjnej i innych działań pedagogicznych.
4. Kształtowanie właściwej, zgodnej z zasadami etyki, postawy studentów przygotowujących się do wykonywania zawodu nauczyciela i pedagoga specjalnego.

**Kryteria doboru placówek:**

Student studiów stacjonarnych powinien odbyć w ciągu pięciu semestrów praktyki śródroczne w pięciu różnych placówkach (instytucjach) wskazanych przez Koordynatora praktyk na UO. Zaleca się, aby praktyka była realizowana w placówce (instytucji), która w zakresie wypełnianych funkcji i podejmowanych zadań jest najbardziej zbliżona do specyfiki kierunku Pedagogika specjalna. Zalecane placówki: ośrodki wczesnej interwencji, placówki prowadzące wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, przedszkola integracyjne/specjalne bądź posiadające oddziały integracyjne i/lub specjalne, szkoły podstawowe z oddziałami integracyjnymi, szkoły specjalne, szkoły i placówki prowadzące edukację włączającą, ośrodki szkolno-wychowawcze, poradnie psychologiczno-pedagogiczne, świetlice terapeutyczne, świetlice środowiskowe, ośrodek leczniczo-rehabilitacyjny dla dzieci somatycznie chorych (sanatorium), warsztaty terapii zajęciowej, zakłady aktywności zawodowej, DPS, ŚDS.

**Obowiązki studenta:**

1. Obowiązkiem studenta odbywającego praktykę jest udział w realizowanych w placówce (instytucji) formach pracy, systematyczne i sumienne przygotowywanie się do wykonywanych zadań, stosowanie się do zaleceń Dyrekcji oraz Opiekuna praktyki
w placówce (instytucji).
2. Student zobowiązany jest dobezwzględnego przestrzegania przepisów *Regulaminu organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim* (<https://monitor.uni.opole.pl/wp-content/uploads/ZR-15-2021.pdf>) oraz niniejszej *Instrukcji organizacji praktyki obowiązkowej – pedagogicznej śródrocznej.*
3. Student zobowiązany jest doposiadania odpowiednich ubezpieczeń, zaświadczeń i innych dokumentów wymaganych przez placówkę (instytucję) przyjmującą studenta. Koszty wymienionych w poprzednim zdaniu ubezpieczeń i dokumentów pokrywa student.
4. Student zobowiązany jest do ponoszenia odpowiedzialności materialnej za szkody powstałe z winy studenta w miejscu odbywania praktyki.
5. Student odbywający praktykę bierze udział w realizowanych w placówce (instytucji) formach pracy, systematyczne i sumienne przygotowywanie się do wykonywanych zadań, stosowanie się do zaleceń Dyrekcji oraz Opiekuna praktyki w placówce (instytucji).
6. Studenta obowiązuje samodzielne przeprowadzenie rożnych form zajęć (wypełnianie zadań), jakie wynikają z normalnego rytm pracy w placówce (instytucji).
7. Praktykant przed rozpoczęciem realizacji samodzielnych zajęć (zadań) powinien poznać rożne obszary pracy danej placówki (instytucji).
8. W trakcie realizacji praktyki student prowadzi odpowiednią dokumentację, która powinna zawierać materiały dotyczące przebiegu realizowanych zajęć/zadań, w tym: *Dziennik przebiegu praktyki, Opinię o przebiegu praktyki obowiązkowej – pedagogicznej śródrocznej* z oceną, potwierdzone podpisem i pieczęcią Opiekuna i/lub Dyrektora placówki (instytucji), *Kartę samooceny kompetencji praktykanta.*
9. Po zakończeniu praktyki student terminowo składa wymaganą dokumentację
u Koordynatora praktyk.

**Obowiązki Koordynatora praktyk:**

1. Koordynator praktyk odpowiada za merytoryczną stronę̨ praktyk, w tym za weryfikację efektów uczenia się.
2. Koordynator praktyk dokonuje wpisu oceny z praktyki do systemu USOS.
3. Koordynator praktyk nadzoruje dokumentację związaną̨ z realizacją praktyki, przechowuje ją przez czas określony w odrębnych przepisach.
4. Koordynator praktyk przedstawia sprawozdanie z realizacji praktyk w poprzednim roku akademickim właściwemu prorektorowi, do dnia 30 października, kolejnego roku akademickiego.

**Obowiązki Opiekuna praktyki:**

1. Opiekuna praktyki, w porozumieniu z Uczelnią, wyznacza placówka (instytucja) przyjmującą studenta w celu realizacji praktyki.
2. Opiekun praktyki powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe z zakresu Pedagogiki specjalnej.
3. Opiekun praktyki prowadzi nadzór merytoryczny i formalny nad prawidłowym przebiegiem praktyki w placówce (instytucji), w której jest ona realizowana.
4. Opiekun praktyki przygotowuje program praktyk oraz ustala szczegóły plan jej realizacji.
5. Opiekun praktyki czuwa nad właściwym przebiegiem praktyk (udziela instruktażu, omawia i ocenia zajęcia, w uzasadnionych przypadkach hospituje i uczestniczy w kontroli).
6. Opiekun na podstawie obserwacji studenta i dokumentacji praktyk sporządza *Opinię
o przebiegu praktyki obowiązkowej – pedagogicznej śródrocznej*, w której ocenia postawę i umiejętności studenta.
7. Opiekun praktyki w instytucji (placówce) przekazuje do Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich UO (Obszar Edukacji Ustawicznej i Praktyk Uniwersytetu Opolskiego - BDiSSUO) osobiście lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty: *Umowę na organizację praktyki w placówce (instytucji)* - 1 egzemplarz, *Umowę zlecenie* – 1 egzemplarz oraz *Ewidencje godzin wykonywania umowy-zlecenia.*
8. *Kartę kompetencji praktykanta w ocenie Opiekuna praktyki* Opiekun praktyki przekazuje osobiście lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty do Koordynatora praktyk.

**Szczegółowe zasady zaliczenia praktyk:**

1. Po zakończeniu praktyki student przekazuje Koordynatorowi praktyki na UO osobiście lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty: *Opinię o przebiegu praktyki* *obowiązkowej – pedagogicznej śródrocznej* - 1 egzemplarz (oryginalny, nieskopiowany), *Dziennik przebiegu praktyki* oraz pozostałą dokumentację praktyk, wszystko potwierdzone pieczęcią i podpisem Opiekuna praktyki i/lub Dyrektora instytucji (placówki), a także *Kartę kompetencji w samoocenie praktykanta,* w celu uzyskania wpisu w systemie USOS.

2 A. Koordynator praktyk, na wniosek studenta, może zaliczyć na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywane przez niego w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk.

 2 B. Na wniosek studenta Koordynator praktyk może zaliczyć na poczet praktyki czynności wykonywane przez niego w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk. Wymagana dokumentacja:

a) w przypadku zatrudnienia/stażu:

* podanie o zaliczenie zatrudnienia/stażu pracy jako praktyki obowiązkowej,
* zaświadczenie o zatrudnieniu/stażu,
* Opinia o studencie - pracowniku/stażyście organizacji/placówki/innego zakładu pracy (wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy),
* Karta oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka ciągła.

b) w przypadku wolontariatu:

* podanie o zaliczenie wolontariatu jako praktyki obowiązkowej,
* zaświadczenie o realizacji wolontariatu,
* *Opinia o studencie* - *wolontariuszu* organizacji/placówki/innego zakładu pracy i (wypełnia Dyrektor/Opiekun wolontariatu w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy),
* Karta oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka ciągła.

 Właściwą dokumentację student oddaje Koordynatorowi praktyk.

**3**. Osobą odpowiedzialną zazaliczeniaww. czynności na poczet praktyki jest Koordynator praktyki.

**4**. Sposób weryfikacji osiągniętych podczas zatrudnienia, stażu, wolontariatu, efektów uczenia się, następuje na podstawie wymienionych w punkcie 2B) dokumentacji.

**Postanowienia końcowe**

1. W trakcie trwania epidemii dopuszcza się możliwość realizacji praktyki śródrocznej w trybie zdalnym, z wykorzystaniem narzędzi audio-wizualnych, pozwalających na stały kontakt studenta z Opiekunem praktyki w placówce (instytucji) przyjmującej oraz pracownikami tej instytucji. Warunkiem do zdalnego odbycia praktyk jest możliwość wykazania w *Dzienniku przebiegu praktyki,* że zostały osiągnięte zakładane efekty uczenia się.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą*Instrukcją organizacji praktyki obowiązkowej - pedagogicznej śródrocznej* zastosowanie ma *Regulamin organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim* (na mocy Zarządzenia nr 15/2021 Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 28 stycznia 2021 r.).
3. W trakcie realizacji praktyk należy uwzględnić przepisy o ochronie danych osobowych, w tym przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

**INSTRUKCJA ORGANIZACJI PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ CI**Ą**GŁEJ**

Zgodnie z programem studiów studenci kierunku Pedagogika specjalna (studia jednolite magisterskie), zobowiązani są do odbycia praktyki ciągłej, realizowanej w VII i IX semestrze studiów, w każdym po 90 godzin zajęć (łącznie 180 godzin). Praktyki powinny być realizowane w miesiącu wrześniu poprzedzającym semestr.

Koordynatorem praktyk obowiązkowych – pedagogicznych ciągłych jest dr Weronika Kurcz

**Cele praktyki:**

Praktyka studencka ma na celu stworzenie szansy profesjonalnego rozwoju studenta poprzez stworzenie możliwości pogłębienia i doskonalenia kompetencji zdobytych przez studenta podczas zajęć realizowanych w toku studiów. Umożliwia łączenie doświadczeń ze zdobytą wiedzą i weryfikację wiedzy w praktycznej działalności pedagogicznej. Podstawowym założeniem praktyki jest umożliwienie studentom kontaktu z rzeczywistością dydaktyczno-wychowawczą i terapeutyczną w placówce/instytucji zajmującej się kształceniem, wychowaniem i terapią dzieci, młodzieży i dorosłych z niepełnosprawnością oraz zapewnienie warunkowa do zdobycia doświadczenia pedagogicznego w zakresie poznania specyfiki pracy nauczyciela-wychowawcy/pedagoga specjalnego. Działalność studenta powinna obejmować pracę dydaktyczno-wychowawczą, w zakresie opieki, diagnostyki i terapii określonej w programach nauczania lub planowania danej placówki. Główną część praktyki pedagogicznej powinna dotyczyć asystowania w zajęciach, hospitowania zajęć, prowadzenia próbnych zajęć dydaktyczno-wychowawczych, a także uczestniczenia w zajęciach organizowanych w placówce przyjmującej studenta na praktykę, w tym okresie imprezach towarzyszących. Pożądany jest osobisty kontakt studenta z podopiecznymi placówki/instytucji ze środowiskiem placówki oraz jednostkami i grupami współpracującymi z instytucją.

Praktyka powinna być dostosowana do charakteru pracy i specyfiki wybranej placówki szkolenia praktycznego oraz warunków pracy zawodowej studenta – zawsze według uzgodnionego harmonogramu i w terminie wyczerpującym wypracowanie limitu godzin oraz zapewniającym realizację efektów uczenia się.

Do celów ogólnych praktyki zalicza się przede wszystkim:

1. Zapoznanie z warunkami funkcjonowania placówek oświatowych: edukacyjnych, opiekuńczo-wychowawczych, rewalidacyjnych, terapeutycznych, resocjalizacyjnych oraz związanych bezpośrednio z działalnością opiekuńczo-wychowawczą, edukacyjną, rewalidacyjną.
2. Poznanie modeli organizacyjnych placówki oraz metod i form pracy z wychowankami i podopiecznymi.
3. Doskonalenie umiejętności diagnozowania, planowania i organizowania pracy dydaktycznej, opiekuńczo-wychowawczej i terapeutycznej, rewalidacyjnej i innych działań pedagogicznych.
4. Kształtowanie właściwej, zgodnej z zasadami etyki, postawy studentów przygotowujących się do wykonywania zawodu nauczyciela i pedagoga specjalnego.

**Kryteria doboru placówek:**

Praktyka może odbyć się w dwóch rożnych placówkach (instytucjach) - po 3 tygodnie w każdej lub w jednej instytucji - 6 tygodni, pod warunkiem, że praktykant przejdzie przez dwa rożne działy i w każdym będzie miał innego opiekuna praktyki. Uwaga: 1 dzień praktyki, czyli 6 godzin razy 5 dni w tygodniu, daje łącznie 30 godzin praktyki w tygodniu; 1 godzina praktyki, tzw. godzina lekcyjna, ma wymiar 45 minut).

Student samodzielnie dokonuje wyboru placówki (instytucji), w której zamierza zrealizować praktykę̨. Zaleca się, aby praktyka była realizowana w placówce (instytucji), która w zakresie wypełnianych funkcji i podejmowanych zadań jest najbardziej zbliżona do specyfiki kierunku Pedagogika specjalna. Zalecane placówki: ośrodki wczesnej interwencji, placówki prowadzące wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, przedszkola integracyjne/specjalne bądź posiadające oddziały integracyjne i/lub specjalne, szkoły podstawowe z oddziałami integracyjnymi, szkoły specjalne, szkoły i placówki prowadzące edukację włączającą, ośrodki szkolno-wychowawcze, poradnie psychologiczno-pedagogiczne, świetlice terapeutyczne, świetlice środowiskowe, ośrodek leczniczo-rehabilitacyjny dla dzieci somatycznie chorych (sanatorium, prewentorium), warsztaty terapii zajęciowej, zakłady aktywności zawodowej, DPS, ŚDS.

**Obowiązki studenta:**

1. Przed rozpoczęciem praktyk każdy student jest zobowiązany zwrócić się poprzez pocztę
e-mail do Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich Uniwersytetu Opolskiego (Obszar Edukacji Ustawicznej i Praktyk Uniwersytetu Opolskiego - BDiSSUO) celem otrzymania skierowania na praktykę. Z otrzymanym skierowaniem powinien zgłosić się do Dyrekcji placówki, w której praktyka będzie realizowana. Podpisane przez Dyrektora lub osobę zarządzającą placówką (instytucją) skierowanie należy przesłać w formie elektronicznej (skan lub zdjęcie) do BDiSSUO, co stanowi podstawę przygotowania dokumentacji praktyki i przesłania jej do wybranej placówki.
	1. Student zobowiązany jest dobezwzględnego przestrzegania przepisów Regulaminu Organizacji Praktyk w Uniwersytecie Opolskim (<https://monitor.uni.opole.pl/wp-content/uploads/ZR-15-2021.pdf>) oraz *Instrukcji organizacji praktyki obowiązkowej – pedagogicznej ciągłej.*
	2. Student zobowiązany jest dobezwzględnego przestrzegania przyjętego
	w placówce (instytucji) przyjmującej studenta w celu realizacji praktyki, trybu
	i porządku pracy oraz przepisów o dyscyplinie pracy.
	3. Student zobowiązany jest doposiadania odpowiednich ubezpieczeń, zaświadczeń i innych dokumentów wymaganych przez placówkę przyjmującą̨ studenta. Koszty wymienionych w poprzednim zdaniu ubezpieczeń i dokumentów pokrywa student.
2. Student zobowiązany jest do ponoszenia odpowiedzialności materialnej za szkody powstałe z winy studenta w miejscu odbywania praktyki.
3. Student odbywający praktykę̨ bierze udział w realizowanych w placówce (instytucji) formach pracy, systematyczne i sumienne przygotowywanie się̨ do wykonywanych zadań, stosowanie się do zaleceń Dyrekcji oraz Opiekuna praktyki w placówce (instytucji).
4. Studenta obowiązuje samodzielne przeprowadzenie rożnych form zajęć (wypełnianie zadań́), jakie wynikają z normalnego rytm pracy w placówce (instytucji).
5. Praktykant przed rozpoczęciem realizacji samodzielnych zajęć (zadań) powinien poznać rożne obszary pracy danej placówki (instytucji).
6. W trakcie realizacji praktyki student prowadzi odpowiednią dokumentację, która powinna zawierać materiały dotyczące przebiegu realizowanych zajęć/zadań, w tym: *Dziennik przebiegu praktyki*, *Opinię o przebiegu praktyki z oceną*, potwierdzone podpisem i pieczęcią Opiekuna i/lub Dyrektora placówki (instytucji), a także *Kartę samooceny kompetencji praktykanta.*
7. Po zakończeniu praktyki student terminowo składa wymaganą dokumentację u Koordynatora praktyk.

**Obowiązki Koordynatora praktyk:**

* 1. Koordynator praktyk odpowiada za merytoryczną stronę̨ praktyk, w tym za weryfikację efektów uczenia się.
	2. Koordynator praktyk dokonuje wpisu oceny z praktyki do systemu USOS.
	3. Koordynator praktyk nadzoruje dokumentację związaną̨ z realizacją praktyki, przechowuje ją przez czas określony w odrębnych przepisach.
	4. Koordynator praktyk przedstawia sprawozdanie z realizacji praktyk w poprzednim roku akademickim właściwemu prorektorowi do dnia 30 października, kolejnego roku akademickiego.

**Obowiązki Opiekuna praktyk:**

1. Merytoryczny i metodyczny nadzór nad przebiegiem praktyki sprawuje Dyrektor placówki (instytucji) lub wyznaczony przez niego Opiekun praktyki.
2. Dyrekcja placówki (instytucji) oraz Opiekun praktyki umożliwiają̨ studentowi zapoznanie się z całokształtem jej działalności, a szczególnie z jej: zadaniami i programem działania, specyfiką pracy, strukturą organizacyjną, dokumentacją instytucji, realizowanymi formami pracy (w samej instytucji i w ramach współdziałania z innymi podmiotami w środowisku).
3. Opiekun praktyki sprawuje nadzór nad praktykami poprzez:  opracowanie z udziałem studenta planu praktyki,  systematyczne udzielanie studentowi merytorycznych i metodycznych rad i wskazówek, dbanie o zapewnienie odpowiednich warunków do pracy i realizowania zajęć/zadań, koordynowanie przygotowania studenta do zajęć/zadań, zatwierdzanie przygotowanych planów, konspektów oraz nadzorowanie ich realizacji, potwierdzenie *Karty przebiegu praktyki*, prowadzenie systematycznej obserwacji praktykanta, ocenę̨ studenta w zakresie jego przygotowania do pracy opiekuńczej, wychowawczej, terapeutycznej i predyspozycji osobowych do zawodu, sporządzenie *Opinii o przebiegu praktyki obowiązkowej - pedagogicznej ciągłej*.
4. Po zakończeniu praktyki Opiekun powinien omówić ze studentem jej przebieg, zapoznać z opinią i oceną z praktyki.
5. Opiekun praktyki w placówce (instytucji) przekazuje do Biura Dydaktyki i Spraw Studenckich UO (Obszar Edukacji Ustawicznej i Praktyk Uniwersytetu Opolskiego - BDiSSUO) osobiście lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty: *Umowę o dzieło dla opiekuna praktyki w instytucji (placówce)* - 2 egzemplarze oraz *Opinię o przebiegu praktyki obowiązkowej - pedagogicznej ciągłej* - 1 egzemplarz (oryginalny, nieskopiowany), a także *Kartę kompetencji praktykanta w ocenie opiekuna praktyki*.

**Szczegółowe zasady zaliczenia praktyk:**

1. Po zakończeniu praktyki student przekazuje Koordynatorowi praktyki na UO osobiście lub za pośrednictwem tradycyjnej poczty: *Opinię o przebiegu praktyki* *obowiązkowej – pedagogicznej ciągłej* - 1 egzemplarz (oryginalny, nieskopiowany), *Dziennik przebiegu praktyki obowiązkowej - pedagogicznej ciągłej* oraz pozostałą dokumentację praktyk, wszystko potwierdzone pieczęcią i podpisem Opiekuna praktyki i/lub Dyrektora instytucji (placówki), a także *Kartę kompetencji w samoocenie praktykanta,* w celu uzyskania wpisu w systemie USOS.

 2 A. Koordynator praktyk, na wniosek studenta, może zaliczyć na poczet praktyki zawodowej czynności wykonywane przez niego w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk.

 2 B. Na wniosek studenta Koordynator praktyk może zaliczyć na poczet praktyki czynności wykonywane przez niego w szczególności w ramach zatrudnienia, stażu lub wolontariatu, jeżeli umożliwiły one uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk. Wymagana dokumentacja:

a) w przypadku zatrudnienia/stażu:

* podanie o zaliczenie zatrudnienia/stażu pracy jako praktyki obowiązkowej,
* zaświadczenie o zatrudnieniu/stażu,
* Opinia o studencie - pracowniku/stażyście organizacji/placówki/innego zakładu pracy (wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy),
* Karta oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka ciągła.

b) w przypadku wolontariatu:

* podanie o zaliczenie wolontariatu jako praktyki obowiązkowej,
* zaświadczenie o realizacji wolontariatu,
* *Opinia o studencie* - *wolontariuszu* organizacji/placówki/innego zakładu pracy i (wypełnia Dyrektor/Opiekun wolontariatu w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy),
* Karta oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka ciągła.

 Właściwą dokumentację student oddaje Koordynatorowi praktyk.

**3**. Osobą odpowiedzialną zazaliczeniaww. czynności na poczet praktyki jest Koordynator praktyki.

**4**. Sposób weryfikacji osiągniętych podczas zatrudnienia, stażu, wolontariatu, efektów uczenia się, następuje na podstawie wymienionych w punkcie 2B) dokumentacji.

**Postanowienia końcowe**

1. W trakcie trwania epidemii dopuszcza się możliwość realizacji praktyki ciągłej w trybie zdalnym, z wykorzystaniem narzędzi audio-wizualnych, pozwalających na stały kontakt studenta z Opiekunem praktyki w placówce (instytucji) przyjmującej oraz pracownikami tej instytucji. Warunkiem do zdalnego odbycia praktyk jest możliwość wykazania w *Dzienniku przebiegu praktyki*, że zostały osiągnięte zakładane efekty uczenia się.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą*Instrukcją organizacji praktyki obowiązkowej - pedagogicznej ciągłej* zastosowanie ma *Regulamin organizacji praktyk w Uniwersytecie Opolskim* (na mocy Zarządzenia nr 15/2021 Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 28 stycznia 2021 r.).
3. W trakcie realizacji praktyk należy uwzględnić przepisy o ochronie danych osobowych, w tym przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

**KARTA KOMPETENCJI W SAMOOCENIE PRAKTYKANTA**

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

Rok …………………………… Semestr ……………………………….

Placówka ………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES EFEKTÓW uczenia się**  | **samoocena studenta** |
| bdb | db | dst | ndst |
| **Wiedza** |
| znajomość specyfiki i zasad funkcjonowania placówki, w której praktyka jest odbywana |  |  |  |  |
| znajomość realizowanych w placówce zadań dydaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych, terapeutycznych, rewalidacyjnych i innych wynikających ze specyfiki placówki |  |  |  |  |
| znajomość organizacji pracy w placówce, działań realizowanych przez pracowników i uczestników procesów pedagogicznych |  |  |  |  |
| znajomość zasad prowadzenia dokumentacji |  |  |  |  |
| znajomość znaczenia i organizowania warsztatu pracy nauczyciela, pedagoga specjalnego |  |  |  |  |
| znajomość podstawowych zasad udzielania pierwszej pomocy oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w placówce |  |  |  |  |
| **Umiejętności** |
| umiejętność dokonywania obserwacji zorganizowanej i podejmowanej spontanicznie aktywności poszczególnych podopiecznych, jak również formalnych i nieformalnych grup podopiecznych, |  |  |  |  |
| umiejętności w zakresie komunikowania interpersonalnego i społecznego w grupach wychowawczych, rozpoznawania ich prawidłowości i przezwyciężania ich zakłóceń, |  |  |  |  |
| umiejętność wykonywania czynności podejmowanych przez opiekuna praktyk oraz prowadzonych przez niego zajęć, |  |  |  |  |
| umiejętność współdziałania z opiekunem praktyk w zakresie sprawowaniu opieki i nadzoru nad grupą oraz zapewnianiu bezpieczeństwa, |  |  |  |  |
| umiejętność podejmowania działań wychowawczych wynikających z zastanych sytuacji, |  |  |  |  |
| umiejętność samodzielnego prowadzenia (w oparciu o samodzielnie opracowywane scenariusze) różnorodnych zorganizowanych zajęć dydaktycznych, wychowawczych, terapeutycznych, rewalidacyjnych i innych wynikających z działalności pedagogicznej, |  |  |  |  |
| umiejętność podejmowania działań na rzecz podopiecznych ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i z różnymi rodzajami niepełnosprawności, |  |  |  |  |
| umiejętność prowadzenia dokumentacji praktyki, |  |  |  |  |
| umiejętność konfrontowania wiedzy teoretycznej z praktyką i dokonywania oceny własnego funkcjonowania w toku realizowania zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych |  |  |  |  |
| **Kompetencje społeczne** |
| świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, |  |  |  |  |
| rozumienie potrzeby ciągłego dokształcania się zawodowego i rozwoju osobistego |  |  |  |  |
| umiejętność oceny własnych kompetencji i dążenie do doskonalenia umiejętności w trakcie realizowania działań pedagogicznych |  |  |  |  |
| przekonanie o sensie, wartości i potrzebie podejmowania działań pedagogicznych w środowisku społecznym |  |  |  |  |
| świadomość konieczności prowadzenia zindywidualizowanych działań pedagogicznych |  |  |  |  |
| odpowiedzialność za przygotowywanie się do swojej pracy, projektowanie i wykonywanie działań pedagogicznych |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Data* |  |  | *Podpis studenta* |

**KARTA KOMPETENCJI PRAKTYKANTA W OCENIE OPIEKUNA PRAKTYKI**

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

Rok …………………………… Semestr ……………………………….

Placówka ………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKRES EFEKTÓW uczenia się**  | **ocena opiekuna** |
| bdb | db | dst | ndst |
| **Wiedza** |
| znajomość specyfiki i zasad funkcjonowania placówki, w której praktyka jest odbywana |  |  |  |  |
| znajomość realizowanych w placówce zadań dydaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych, terapeutycznych, rewalidacyjnych i innych wynikających ze specyfiki placówki |  |  |  |  |
| znajomość organizacji pracy w placówce, działań realizowanych przez pracowników i uczestników procesów pedagogicznych |  |  |  |  |
| znajomość zasad prowadzenia dokumentacji |  |  |  |  |
| znajomość znaczenia i organizowania warsztatu pracy nauczyciela, pedagoga specjalnego |  |  |  |  |
| znajomość podstawowych zasad udzielania pierwszej pomocy oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w placówce |  |  |  |  |
| **Umiejętności** |
| umiejętność dokonywania obserwacji zorganizowanej i podejmowanej spontanicznie aktywności poszczególnych podopiecznych, jak również formalnych i nieformalnych grup podopiecznych, |  |  |  |  |
| umiejętności w zakresie komunikowania interpersonalnego i społecznego w grupach wychowawczych, rozpoznawania ich prawidłowości i przezwyciężania ich zakłóceń, |  |  |  |  |
| umiejętność wykonywania czynności podejmowanych przez opiekuna praktyk oraz prowadzonych przez niego zajęć, |  |  |  |  |
| umiejętność współdziałania z opiekunem praktyk w zakresie sprawowaniu opieki i nadzoru nad grupą oraz zapewnianiu bezpieczeństwa, |  |  |  |  |
| umiejętność podejmowania działań wychowawczych wynikających z zastanych sytuacji, |  |  |  |  |
| umiejętność samodzielnego prowadzenia (w oparciu o samodzielnie opracowywane scenariusze) różnorodnych zorganizowanych zajęć dydaktycznych, wychowawczych, terapeutycznych, rewalidacyjnych i innych wynikających z działalności pedagogicznej, |  |  |  |  |
| umiejętność podejmowania działań na rzecz podopiecznych ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i z różnymi rodzajami niepełnosprawności, |  |  |  |  |
| umiejętność prowadzenia dokumentacji praktyki, |  |  |  |  |
| umiejętność konfrontowania wiedzy teoretycznej z praktyką i dokonywania oceny własnego funkcjonowania w toku realizowania zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych |  |  |  |  |
| **Kompetencje społeczne** |
| świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, |  |  |  |  |
| rozumienie potrzeby ciągłego dokształcania się zawodowego i rozwoju osobistego |  |  |  |  |
| umiejętność oceny własnych kompetencji i dążenie do doskonalenia umiejętności w trakcie realizowania działań pedagogicznych |  |  |  |  |
| przekonanie o sensie, wartości i potrzebie podejmowania działań pedagogicznych w środowisku społecznym |  |  |  |  |
| świadomość konieczności prowadzenia zindywidualizowanych działań pedagogicznych |  |  |  |  |
| odpowiedzialność za przygotowywanie się do swojej pracy, projektowanie i wykonywanie działań pedagogicznych |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Data* |  | *Podpis Opiekuna praktyk* |

**DZIENNIK PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ –**

**PEDAGOGICZNEJ ŚRÓDROCZNEJ/CIĄGŁEJ\***

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta: |
| Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów: |
| Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….  |
| Nazwa placówki (instytucji): |
| Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji): |
| **Data** | **Liczba godzin** | **Realizowane zadania**(z wyszczególnienie i omówieniem realizowanych zajęć/zadań) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
| Podpis opiekuna praktyki w placówce (instytucji)Pieczęć placówki (instytucji) |

\* niepotrzebne skreślić

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ –
PEDAGOGICZNEJ ŚRÓDROCZNEJ**

|  |
| --- |
| **KIERUNEK PEDAGOGIKA SPECJALNA** |
| Rok akademicki: ……./……. | Data opracowania opinii: |

|  |
| --- |
| **OPINIA O PRAKTYKANCIE** |
| Imię i nazwisko studenta: |
| Nazwa placówki (instytucji): |
| Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….  |
| Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji): |
| **Ocena przygotowania i realizacji zadań przez studenta** |
| **ZAKRES OCENY** | **bardzo dobre** | **dobre** | **przeciętne** | **słabe** | **bardzo słabe** |
| Ocena cech i kompetencji | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| Stosunek do podopiecznych | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| Stosunek do powierzonych zadań | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| Poziom zaangażowania w pracę  | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| Stopień kreatywności | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| Umiejętność współpracy w zespole | **□** | **□** | **□** | **□** | **□** |
| Inne uwagi |  |
| OCENA OGÓLNA | (5,0)*bdb* | (4,5)*db+* | (4,0)*db* | (3,5)*dst+* | (3,0)*dst* | (2,0)*ndst* |

*\* właściwe zaznaczyć znakiem* **X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czytelny podpis Opiekuna praktyki |  | *Podpis i pieczęć Dyrektora placówki (instytucji)* |

……………………………………….………

 (Miejsce)

………………………………………………………….

(Pieczęć placówki (instytucji)

|  |
| --- |
| **KIERUNEK PEDAGOGIKA SPECJALNA** |
| Rok akademicki: ……./……. | Data opracowania opinii: |

**OPINIA O PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ - PEDAGOGICZNEJ CIĄGŁEJ**

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko studenta:
 |
| 1. Rok i semestr studiów:
 |
| 1. Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ……………….
 |
| 1. Nazwa placówki (instytucji):
 |
| 1. Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji):
 |
| 1. Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*):
 |
| 1. Szczegółowa ocena studenta i jego przygotowania do zawodu (dowolny dobór kryteriów: ocena wiedzy teoretycznej i metodycznej, umiejętności potrzebne do pracy w zawodzie, predyspozycje i cechy osobowościowe studenta, inne uwagi Opiekuna praktyki).
 |
| 1. Ogólna ocena studenta wg skali: bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0).
 |
| **Opinia została sporządzona w dwóch oryginalnych jednobrzmiących egzemplarzach.** |

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

 (Miejsce) (Czytelny podpis Opiekuna praktyki)

………………………………………………………….

(Pieczęć placówki (instytucji)

Opole, dnia ………………………………….

Imię i nazwisko studenta/ki: ……………………………………………

Numer telefonu, e-mail: ……………………………………………..……

Numer albumu: ………………………………………….………………

Kierunek: …………………………………………………………….…

Rok i semestr studiów: ……………………………………………………

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Forma studiów: jednolite magisterskie

Szanowna/y Pani/Pan

………………………………………………………………..

Koordynator praktyk

na kierunku PEDAGOGIKA SPECJALNA

w miejscu INP

**PODANIE O WYDŁUŻENIE CZASU REALIZACJI PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

 Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wydłużenie czasu realizacji praktyki obowiązkowej ponad termin zalecany w harmonogramie studiów na kierunku ………………………………, studia pierwszego/drugiego\* stopnia, stacjonarne/niestacjonarne\*.

Proponowany termin realizacji praktyki: od ………………do ………………..

Liczba godzin: ………..

Wskazany powyżej termin nie będzie kolidował z innymi zajęciami wynikającymi z planu zajęć.

Uzasadnienie:

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

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

………………………………………

 Podpis studenta

|  |
| --- |
| **Opinia Koordynatora praktyk:** |
|  |
| Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*………………………………**Data i podpis Koordynatora praktyk** |

\* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko studenta/ki: ……………………………………………

Opole, dnia ………………………………….

Numer telefonu, e-mail: ………………………………………………

Numer albumu: …………………………………………………………

Kierunek: ……………………………………………………………….

Rok i semestr studiów: …………………………….………………………

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Forma studiów: jednolite magisterskie

Szanowna/y Pani/Pan

………………………………………………

Koordynator praktyk

na kierunku PEDAGOGIKA SPECJALNA

w miejscu INP

**PODANIE O ZALICZENIE ZATRUDNIENIA/STAŻU PRACY**

**JAKO PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ**

 Zwracam się z prośbą o zaliczenie zatrudnienia/stażu\*, który wykonywałem/łam /wykonuję nadal\* w …………………………………………………………………..………………………………………

pełna nazwa organizacji/placówki/innego zakładu pracy

jako praktyki obowiązkowej, objętej planem na rok/semestr .................................................

w wymiarze ........................... godzin, ……… tygodni. Zgodność zdobytego doświadczenia z założonymi efektami uczenia się ustalonymi dla praktyki obowiązkowej - śródrocznej/ciągłej\* na kierunku ………………………………………….. poświadczy Dyrektor organizacji/placówki/innego zakładu pracy w następujących dokumentach:

1) zaświadczeniu o zatrudnieniu/stażu\*,

2) wypełnionej *Opinii o studencie* - *pracowniku/stażyście* organizacji/placówki/innego zakładu pracy (wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy),

3) wypełnionej *Karcie oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka śródroczna/ciągła*\*.

 ……………………………………………

 Czytelny podpis studenta

|  |
| --- |
| **Opinia Koordynatora praktyk:** |
|  |
| Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*………………………………**Data i podpis Koordynatora praktyk** |

\* niepotrzebne skreślić

**Opinia o studencie
(pracowniku/stażyście organizacji/placówki/innego zakładu pracy)**

(wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy)

**Kierunek studiów: PEDAGOGIKA SPECJALNA** jednolite magisterskie

**Tryb studiów:** stacjonarny/niestacjonarny\*

**I. Dane dotyczące studenta zatrudnionego/stażysty\* w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy:**

1. Nazwisko i imię: ......................................................................................................................

2. Rok i semestr studiów: ..........................

3. Czas trwania zatrudnienia/stażu: od ………………..do ............................

**II. Dane dotyczące organizacji/placówki/innego zakładu pracy:**

1. Nazwa: .......................................................................................................................................................

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

2. Nazwisko i imię osoby sprawującej bezpośrednią opiekę nad pracownikiem/stażystą\*:

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

**III. Dane dotyczące wykonania przez pracownika/stażystę\* czynności:**

1. Zadania (zajęcia) realizowane przez pracownika samodzielnie .............................................

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

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

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

1. Inne .......................................................................................................................................

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

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

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

**IV. Opinia o przygotowaniu pracownika/stażysty\* do pracy w zakresie ……………….:**

1. Przygotowanie rzeczowe i metodyczne:

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

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

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

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

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

2. Umiejętność integracji teorii z praktycznym działaniem:

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

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

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

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

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

1. Znajomość funkcjonowania organizacji/placówki/innego zakładu pracy:

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

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

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

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

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

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

**V. Osobowościowe właściwości pracownika/stażysty\* związane z jego przydatnością do zawodu**

1. Umiejętność nawiązywania kontaktów społecznych (m. in. z dziećmi, podopiecznymi, kadrą instytucji/placówki, rodzicami, klientami, współprzcownikami\*):

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

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

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

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

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

2. Umiejętność właściwego opisywania i diagnozowania sytuacji, zjawisk i procesów będących przedmiotem zainteresowania …\*:

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

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

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

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

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

3. Takt i kultura osobista pracownika/stażysty\*: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

4. Zachowanie się pracownika w sytuacjach trudnych, stopień samodzielności i twórczej inwencji: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

5. Podejście pracownika/stażysty\* do zajęć i powierzonych mu prac: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

6. Zainteresowania pracownika/stażysty\*, jego zdolności i przydatność do zawodu: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

**VI. Ogólna ocena pracownika/stażysty\*:** (stopnie: bardzo dobry, dobry [ +, - ] dostateczny [+,-], niedostateczny) .................................................................................................................

**\***niepotrzebne skreślić lub dostosować do specyfiki kierunku studiów

Podpis Dyrektora organizacji/placówki/innego zakładu pracy

Pieczęć organizacji/placówki/innego zakładu pracy

Opole, dnia ………………………………….

Imię i nazwisko studenta/ki: ……………………………………………

Numer telefonu, e-mail: ……………………………………

Numer albumu: ……………………………………………

Kierunek: ………………………………………………….

Rok i semestr studiów: ………………………………………………

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Forma studiów: jednolite magisterskie

Szanowna/y Pani/Pan

……………………………………………………

Koordynator praktyk

na kierunku PEDAGOGIKA SPECJALNA

w miejscu

**Podanie o zaliczenie wolontariatu**

**jako praktyki obowiązkowej**

 Zwracam się z prośbą o zaliczenie wolontariatu, który wykonywałem/łam /wykonuję nadal\* w ………………………………………………………………………………………..

pełna nazwa organizacji/placówki/innego zakładu pracy

jako praktyki obowiązkowej, objętej planem na rok/semestr ......................................
w wymiarze ........................... godzin, ……… tygodni. Zgodność zdobytego doświadczenia
z założonymi efektami uczenia się ustalonymi dla praktyki obowiązkowej - śródrocznej/ciągłej\* na kierunku Praca socjalna poświadczy Dyrektor organizacji/placówki/ innego zakładu pracy w następujących dokumentach:

1) zaświadczeniu o realizacji wolontariatu,

2) wypełnionej *Opinii o studencie* - *wolontariuszu* organizacji/placówki/innego zakładu pracy i (wypełnia Dyrektor/Opiekun wolontariatu w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy),

3) wypełnionej *Karcie oceny efektów uczenia się dla przedmiotu praktyka śródroczna/ciągła\*.*

 ……………………………………………

 Czytelny podpis studenta

|  |
| --- |
| **Opinia Koordynatora praktyk:** |
|  |
| Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*………………………………**Data i podpis Koordynatora praktyk** |

\* niepotrzebne skreślić

**Opinia o studencie
(wolontariuszu w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy)**

(wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy)

**Kierunek studiów: PEDAGOGIKA SPECJALNA** jednolite magistesrkie

**Tryb studiów:** stacjonarny/niestacjonarny\*

**I. Dane dotyczące studenta-wolontariusza:**

1. Nazwisko i imię: ......................................................................................................................

2. Rok i semestr studiów: ..........................

3. Czas trwania wolontariatu od ………………..do ............................

**II. Dane dotyczące organizacji/placówki/innego zakładu pracy:**

1. Nazwa: .....................................................................................................................................................

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

2. Nazwisko i imię osoby sprawującej bezpośrednią opiekę nad wolontariuszem:

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

**III. Dane dotyczące wykonania przez wolontariusza czynności:**

1. Zadania (zajęcia) realizowane samodzielnie ..........................................................................

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

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

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

1. Inne ………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

**IV. Opinia o przygotowaniu wolontariusza do pracy w zakresie …………………….:**

1. Przygotowanie rzeczowe i metodyczne:

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

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

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

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

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

2. Umiejętność integracji teorii z praktycznym działaniem:

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

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

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

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

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

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

1. Znajomość funkcjonowania organizacji/placówki/instytucji pomocowej:

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

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

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

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

**V. Osobowościowe właściwości wolontariusza związane z jego przydatnością do zawodu**

1. Umiejętność nawiązywania kontaktów społecznych (z dziećmi, podopiecznymi, kadrą organizacji/placówki/instytucji, rodzicami, klientami, współpracownikami\*):

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

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

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

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

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

2. Umiejętność właściwego opisywania i diagnozowania sytuacji, zjawisk i procesów będących przedmiotem zainteresowania ………………………..:

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

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

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

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

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

3. Takt i kultura osobista wolontariusza: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

4. Zachowanie się wolontariusza w sytuacjach trudnych, stopień samodzielności i twórczej inwencji: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

5. Stosunek wolontariusza do zajęć i powierzonych mu prac: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

6. Zainteresowania wolontariusza, jego zdolności i przydatność do zawodu: .....................................................................................................................................................

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

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

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

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

**VI. Ogólna ocena wolontariusza:** (stopnie: bardzo dobry, dobry [ +, - ] dostateczny [+,-], niedostateczny) .................................................................................................................

**\***niepotrzebne skreślić lub dostosować do specyfiki kierunku studiów

Podpis Dyrektora organizacji/placówki/innego zakładu pracy

Pieczęć organizacji/placówki/innego zakładu pracy

|  |
| --- |
| **KIERUNEK PEDAGOGIKA SPECJALNA****Studia jednolite magisterskie** |
| Rok akademicki: ……./……. | Data opracowania opinii: |

**KARTA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU**

**PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA/CIĄGŁA\***

**(harmonogram od ………………………..)**

 (wypełnia Dyrektor/Opiekun w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy)

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko studenta**: |
| **Okres realizacji**: od …….…..……. do ……………….  |
| **Nazwa w organizacji/placówce/innym zakładzie pracy** |

**Wybrane odpowiedzi proszę zaznaczyć znakiem X.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obszary** | **Efekty uczenia siędla przedmiotu** | **Ocena** |
| **5,0** | **4,5** | **4,0** | **3,5** | **3,0** | **Brak** |
| **Wiedza** | znajomość specyfiki i zasad funkcjonowania placówki |  |  |  |  |  |  |
| znajomość realizowanych w placówce zadań dydaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych, terapeutycznych, rewalidacyjnych i innych wynikających ze specyfiki placówki |  |  |  |  |  |  |
| znajomość organizacji pracy w placówce, działań realizowanych przez pracowników i uczestników procesów pedagogicznych |  |  |  |  |  |  |
| znajomość zasad prowadzenia dokumentacji |  |  |  |  |  |  |
| znajomość znaczenia i organizowania warsztatu pracy nauczyciela, pedagoga specjalnego |  |  |  |  |  |  |
| znajomość podstawowych zasad udzielania pierwszej pomocy oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w placówce |  |  |  |  |  |  |
| **Umiejętności** | umiejętność dokonywania obserwacji zorganizowanej i podejmowanej spontanicznie aktywności poszczególnych podopiecznych, jak również formalnych i nieformalnych grup podopiecznych |  |  |  |  |  |  |
| umiejętności w zakresie komunikowania interpersonalnego i społecznego w grupach wychowawczych, rozpoznawania ich prawidłowości i przezwyciężania ich zakłóceń |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność wykonywania czynności podejmowanych przez opiekuna praktyk oraz prowadzonych przez niego zajęć, |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność współdziałania z opiekunem praktyk w zakresie sprawowaniu opieki i nadzoru nad grupą oraz w zapewnianiu bezpieczeństwa |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność podejmowania działań wychowawczych wynikających z zastanych sytuacji |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność samodzielnego prowadzenia (w oparciu o samodzielnie opracowywane scenariusze) różnorodnych zorganizowanych zajęć dydaktycznych, wychowawczych, terapeutycznych, rewalidacyjnych i innych wynikających z działalności pedagogicznej |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność podejmowania działań na rzecz podopiecznych ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i z różnymi rodzajami niepełnosprawności |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność prowadzenia dokumentacji praktyki |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność konfrontowania wiedzy teoretycznej z praktyką i dokonywania oceny własnego funkcjonowania w toku realizowania zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych |  |  |  |  |  |  |
| **Kompetencje społeczne** | świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności |  |  |  |  |  |  |
| rozumienie potrzeby ciągłego dokształcania się zawodowego i rozwoju osobistego |  |  |  |  |  |  |
| umiejętność oceny własnych kompetencji i dążenie do doskonalenia umiejętności w trakcie realizowania działań pedagogicznych |  |  |  |  |  |  |
| przekonanie o sensie, wartości i potrzebie podejmowania działań pedagogicznych w środowisku społecznym |  |  |  |  |  |  |
| świadomość konieczności prowadzenia zindywidualizowanych działań pedagogicznych |  |  |  |  |  |  |
| odpowiedzialność za przygotowywanie się do swojej pracy, projektowanie i wykonywanie działań pedagogicznych |  |  |  |  |  |  |
| Inne uwagi: |
| Ogólna ocena studenta wg skali: bardzo dobry (5,0); dobry plus (4,5); dobry (4,0); dostateczny plus (3,5); dostateczny (3,0); niedostateczny (2,0). |

\*\* niepotrzebne skreślić lub dostosować do specyfiki kierunku studiów

Podpis Dyrektora organizacji/placówki/innego zakładu pracy

Pieczęć organizacji/placówki/innego zakładu pracy