**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 dydaktycznowychowawczą 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 opiekuńczowychowawczą, 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/wpcontent/uploads/ZR-15-2021.pdf)](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.
6. Opiekun praktyki w instytucji (placówce) przekazuje do Biura Spraw Studenckich UO (Obszar Praktyk Studenckich Uniwersytetu Opolskiego - BSS UO) 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.*
7. *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.

1. Osobą odpowiedzialną zazaliczeniaww. czynności na poczet praktyki jest Koordynator praktyki.
2. 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 CIĄGŁEJ

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 dydaktycznowychowawczą 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/wpcontent/uploads/ZR-15-2021.pdf)](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.
4. Student zobowiązany jest do ponoszenia odpowiedzialności materialnej za szkody powstałe z winy studenta w miejscu odbywania praktyki.
5. 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).
6. Studenta obowiązuje samodzielne przeprowadzenie rożnych form zajęć (wypełnianie zadań́), 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 z oceną*, potwierdzone podpisem i pieczęcią Opiekuna i/lub Dyrektora placówki (instytucji), a także *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 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 Spraw Studenckich UO (Obszar Praktyk Studenckich Uniwersytetu Opolskiego – BSS UO) 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.

1. Osobą odpowiedzialną zazaliczeniaww. czynności na poczet praktyki jest Koordynator praktyki.
2. 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.).

1. 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*

**WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH** ul. Oleska 48, 45-052 Opole

sekretariat tel. +48 77 452 7401 , tel./fax + 48 77 452 74 00 dziekanat tel. +48 77 452 7405 do 12 dziekanwns@uni.opole.pl www.wns.uni.opole.pl

**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*

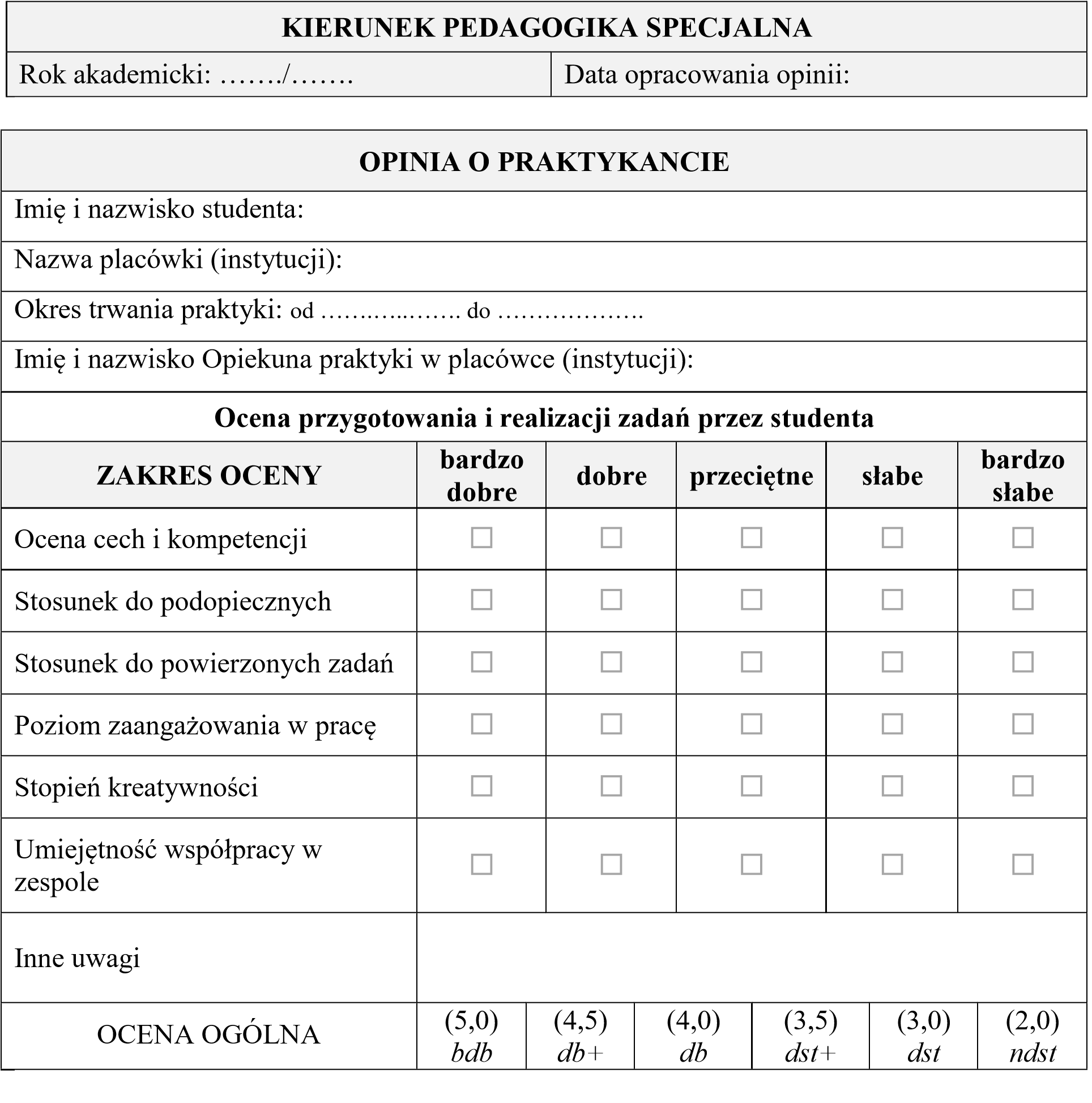
**DZIENNIK PRZEBIEGU PRAKTYKI OBOWIĄZKOWEJ –**

**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



*\* 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: |
| 2. | Rok i semestr studiów: |
| 3. | Okres trwania praktyki: od …….…..……. do ………………. |
| 4. | Nazwa placówki (instytucji): |
| 5. | Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w placówce (instytucji): |
| 6. | Dane Opiekuna praktyki, staż pracy, wykształcenie (*opcjonalnie*): |
| 7. | 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). |
| 8. | 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

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 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),

1. 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:**
4. Nazwa:

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

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

1. 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 .............................................

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

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

....................................................................................................................................................... 2. Inne .......................................................................................................................................

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

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

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

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

1. Przygotowanie rzeczowe i metodyczne:

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

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

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

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

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

1. 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\*):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. 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:**
4. Nazwa:

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

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

1. 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:

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

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

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

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

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

1. 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\*):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Takt i kultura osobista wolontariusza:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Stosunek wolontariusza do zajęć i powierzonych mu prac:

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

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

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

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

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

1. 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 się dla 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