**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**

****

**DZIENNIK PRAKTYKI**

**W RAMACH PRZYGOTOWANIA**

**PSYCHOLOGICZNO–PEDAGOGICZNEGO**

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

**Nr albumu** …………………………………………………………………..

**Rok i kierunek studiów** ……………………………………………………

**Specjalność** …………………………………………………………………

**Szkoła, w której student odbywa praktykę** ………………………………

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

**w**………………………………………………………………………………

Forma odbywania praktyki: zdalna / hybrydowa / bezpośrednia

**Termin odbywania praktyki od** ………………… do …………………….

**Opiekun w szkole** …………………………………………………………..

**Opiekun z ramienia Uczelni** ……………………………………………….

# INSTRUKCJA PRAKTYKI W RAMACH

# PRZYGOTOWANIA PSYCHOLOGICZNO–PEDAGOGICZNEGO

# w SZKOLE PODSTAWOWEJ

**dla studentów studiów I stopnia II roku kierunków; wychowanie fizyczne i sport**

**32 godziny**

|  |  |
| --- | --- |
| Cele i zadania praktyki Praktyka pedagogiczna w szkole podstawowej ma na celu kształtowanie kompetencji opiekuńczo-wychowawczych studenta poprzez: | |
| 1. Zapoznanie się ze specyfiką szkoły i poznanie realizowanych przez nią zadań opiekuńczo-wychowawczych: | |
| 1. zapoznanie się z organizacją pracy i zadaniami wychowawcy klasy | 3 godz. |
| 1. zapoznanie się z dokumentacją szkoły – organizacja, statut, plan pracy szkoły | 2 godz. |
| 1. zapoznanie się z programem profilaktyczno-wychowawczym szkoły | 1 godz. |
| 1. poznanie zasad zapewniających bezpieczeństwo uczniów w szkole i poza nią | 1 godz. |
| 1. Obserwowanie zorganizowanej i spontanicznej aktywności formalnych i nieformalnych grup uczniów; procesów komunikowania interpersonalnego w grupach wychowawczych; czynności podejmowanych przez nauczycieli; dynamiki grupy, zachowań i postaw dzieci oraz działań podejmowanych przez nauczyciela na rzecz zapewnienia bezpieczeństwa i zachowania dyscypliny w czasie: |  |
| 1. godziny wychowawczej | 3 godz. |
| 1. zajęć w świetlicy szkolnej | 3 godz. |
| 1. przerw międzylekcyjnych | 2 godz. |
| 1. zajęć pozalekcyjnych | 3 godz. |
| 1. Współdziałanie z opiekunem praktyk w: |  |
| 1. sprawowaniu opieki i nadzoru nad grupą | 4 godz. |
| 1. prowadzeniu zorganizowanych zajęć wychowawczych | 4 godz. |
| 1. Pełnienie roli opiekuna-wychowawcy: |  |
| 1. diagnozowanie dynamiki grupy oraz pozycji jednostek w grupie | 2 godz. |
| 1. organizacja i prowadzenie zajęć wychowawczych na podstawie samodzielnie opracowanych scenariuszy | 2 godz. |
| 1. organizacja zajęć w świetlicy szkolnej | 2 godz. |
| 1. **Obowiązki praktykanta**   Do obowiązków studenta – praktykanta należy: | |
| 1. realizacja programu praktyki | |
| 1. zapoznanie się z organizacją i statutem szkoły podstawowej | |
| 1. realizacja poleceń opiekuna i nauczycieli | |
| 1. przestrzeganie obowiązującej w szkole dyscypliny pracy | |
| 1. Studenta obowiązuje punktualność i obecność w szkole wg harmonogramu ustalonego z opiekunem praktyki z ramienia szkoły. Usprawiedliwienie o nieobecności praktykanta wkleić należy w dzienniku praktyk. Informację o nieobecności należy przekazać dyrekcji szkoły i opiekunowi z ramienia uczelni. Nieusprawiedliwiona nieobecność może być podstawą nie zaliczenia praktyki. | |
| 1. Student zobowiązany jest do systematycznego prowadzenia dziennika praktyk zgodnie z ustalonym z opiekunem z ramienia szkoły planem zajęć. Podpisane porozumienie wraz z umową student dostarcza do pokoju praktyk studenckich bezpośrednio po odbyciu praktyki. | |
| 1. W zeszycie praktyk student zapisuje **(pismem komputerowym lub czytelnym ręcznym):** | |
| 1. hospitacje zajęć (11) z uwzględnieniem obserwowanych obszarów określonych w punkcie I.2. | |
| 1. scenariusze samodzielnie prowadzonych zajęć wychowawczych (2) i świetlicowych (2) | |
| 1. Student dokumentuje realizacje z innych zadań praktyki w formie pisemnej.  Prowadzone zajęcia wychowawcze i świetlicowe omawia nauczyciel hospitujący wpisując pod każdym konspektem uwagi o ich realizacji oraz ocenę. | |
| 1. **Zaliczenie praktyki.**   Po zakończeniu praktyki w terminie **do 30 dni** student winien osobiście złożyć swojemu opiekunowi wymaganą dokumentację: | |
| 1) Dziennik praktyk wraz z kopią opinii i oceny praktyki. | |
| 2) Własne uwagi i wnioski studenta z odbytej praktyki. | |
| Zaliczenie praktyki pedagogicznej dokonuje opiekun praktyki z ramienia Uczelni w oparciu o analizę przedstawionej przez studenta dokumentacji i własną ocenę. Student, który przedstawi niepełną dokumentację, lub złoży ją po terminie **nie uzyskuje** zaliczenia praktyki. | |
| **Do działu praktyk student dostarcza 1 egz. „Porozumienia”, oryginał opinii i oceny praktyki ze szkoły** | |
| OPIEKUN Z RAMIENIA UCZELNI: **………………………….** | |
| KONTAKT**: ………………………………………………….** | |

**Efekty uczenia się dla praktyki**

**w ramach przygotowania psychologiczno-pedagogicznego**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Efekty uczenia się |
| **W zakresie WIEDZY student:** | |
| 1 | Opisuje specyfikę funkcjonowania szkoły – realizowane zadania opiekuńczo-wychowawcze, organizację pracy oraz rodzaj prowadzonej dokumentacji. |
| 2 | Wyjaśnia zasady zapewnienia uczniom bezpieczeństwa w szkole i poza nią. |
| 3 | Charakteryzuje kompetencje i powinności nauczyciela i wychowawcy. |
| **W zakresie UMIEJĘTNOŚCI student:** | |
| 4 | Na podstawie obserwacji potrafi wyciągnąć wnioski dotyczące działań opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez wychowawcę, nauczycieli przedmiotów, radę pedagogiczną i zespół wychowawców. |
| 5 | Przeprowadza badania socjometryczne w grupie, dokonuje analizy zebranych wyników i formułuje wskazania pedagogiczne. |
| 6 | Planuje i prowadzi zorganizowane zajęcia wychowawcze wg samodzielnie opracowanego scenariusza. |
| 7 | Obserwuje zdarzenia wychowawcze podczas przerw międzylekcyjnych i zorganizowanych wyjść oraz dokonuje ich analizy. |
| **W zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH student**: | |
| 8 | Wykazuje gotowość do poszukiwania wiedzy i podejmowania innowacyjnych działań dydaktyczno-wychowawczych |

**Zawartość dziennika praktyki**

1. Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki s. 5
2. Potwierdzenie realizacji zadań na praktyce: s. 6-7
3. Notatki z obserwacji zajęć (11 hospitacji): s. 8-18
4. Sprawozdania z realizacji zadań na praktyce (6 sprawozdań): s. 19-24
5. Konspekty prowadzonych zajęć: 2 godziny wychowawcze, 2 godziny zajęć świetlicowych, s.25-36
6. Sprawozdanie z realizacji badania socjometrycznego: s. 37-38
7. Ocena i charakterystyka pracy studenta: s. 39

***Ważne!*** *Student jest zobowiązany do przesłania opiekunowi praktyki z ramienia Uczelni poniższego zaświadczenia*

*w ciągu* ***5 dni*** *od rozpoczęcia praktyki. Oświadczenie zamieszczamy w zadaniach w zespole na platformie TEAMS.*

**POTWIERDZENIE ROZPOCZĘCIA PRAKTYKI**

w ramach przygotowania

psychologiczno-pedagogicznego w szkole podstawowej

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

**Miejsce realizacji praktyki:** ……………………………………………………………………...

*(nazwa Szkoły)*

……………………………………………………………………….

*(adres Szkoły)*

**Termin realizacji praktyki:** ……………………………………………………………….……..

**Opiekun praktyki z ramienia szkoły:** ……………………………………………………………

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

Podpis studenta Pieczęć Szkoły Podpis Opiekuna praktyki

**Potwierdzenie realizacji zadań**

*\*Jeżeli w nauczaniu zdalnym szkoła nie realizowała zajęć świetlicowych i pozalekcyjnych, wpisz jakie inne lekcje*

*zostały hospitowane w tym samym wymiarze godzin.*

*\*\*W przypadku zajęć zdalnych wykonaj obserwację dowolnych innych zajęć w tym samym wymiarze godzin*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Daty i godziny**  **Realizacji** | **Imię i nazwisko nauczyciela, u którego student realizował zadanie** | **Podpis** |
| Obserwacja godziny wychowawczej  (3 godz.) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Obserwacja zajęć w świetlicy szkolnej (3 godz.) \*  ……………………………  ……………………………..  …………………………….. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Obserwacja zajęć pozalekcyjnych (3 godz.)\*  ………………………….  …………………………..  …………………………. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Obserwacja przerw międzylekcyjnych  (2 godz.)\*\* |  |  |  |
|  |  |  |
| Poznanie zadań i organizacji pracy wychowawcy klasy  (3 godz.) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Zapoznanie z dokumentacją szkoły  (2 godz.) |  |  |  |
|  |  |  |
| **Zadanie** | **Daty i godziny**  **realizacji** | **Imię i nazwisko nauczyciela, u którego student realizował zadanie** | **Podpis** |
| Zapoznanie z programem profilaktyczno-wychowawczym szkoły (1 godz.) |  |  |  |
| Poznanie zasad zapewniających bezpieczeństwo uczniów w szkole i poza nią (1 godz.) |  |  |  |
| Pomoc w sprawowaniu opieki  i nadzoru nad grupą  (4 godz.) \* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Pomoc w prowadzeniu zorganizowanych zajęć wychowawczych  (4 godz.) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Diagnozowanie grupy – przeprowadzenie badań socjometrycznych  (2 godz.) |  |  |  |
|  |  |  |
| Prowadzenie zajęć wychowawczych wg własnego scenariusza (2 godz.) |  |  |  |
|  |  |  |
| Organizacja zajęć w świetlicy szkolnej  (2 godz.) \*\* |  |  |  |
|  |  |  |

*\* W przypadku zajęć zdalnych zrealizuj zaplanowane 4 godziny pomagając w prowadzeniu dowolnych zajęć*

*\*\*Jeżeli w nauczaniu zdalnym nie było możliwości zrealizowania zajęć świetlicowych, należy przeprowadzić kolejne 2 godziny zajęć wychowawczych wg własnego scenariusza*

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GODZINA WYCHOWAWCZA**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GODZINA WYCHOWAWCZA**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GODZINA WYCHOWAWCZA**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA POZALEKCYJNE**  **Rodzaj zajęć:**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA POZALEKCYJNE**  **Rodzaj zajęć:**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPARWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAJĘCIA POZALEKCYJNE**  **Rodzaj zajęć:**  **Temat obserwowanych zajęć:** | **Data:**  **Godz.:** | | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Przebieg lekcji** | | **Spostrzeżenia** | |
|  | |  | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZERWY MIĘDZYLEKCYJNE** | **Daty:** | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Spostrzeżenia** | | |
|  | | |

**SPRAWOZDANIE Z HOSPITOWANYCH LEKCJI I INNYCH ZAJĘĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZERWY MIĘDZYLEKCYJNe** | **Daty:** | **Klasa/grupa:**  **Liczba uczniów:**  **Prowadzący zajęcia:** |
| **Spostrzeżenia** | | |
|  | | |

**Sprawozdanie z realizacji zadania w ramach praktyki**

**Rodzaj zadania:** Poznanie zadań i organizacji pracy wychowawcy klasy (3 godz.)

**Daty i godziny realizacji:**

**Przebieg i wnioski:**

**Sprawozdanie z realizacji zadania w ramach praktyki**

**Rodzaj zadania:** Zapoznanie z dokumentacją szkoły (2 godz.)

**Daty i godziny realizacji:**

**Przebieg i wnioski:**

**Sprawozdanie z realizacji zadania w ramach praktyki**

**Rodzaj zadania:** Zapoznanie z programem profilaktyczno-wychowawczym szkoły

(1 godz.)

**Data i godzina realizacji:**

**Przebieg i wnioski:**

**Sprawozdanie z realizacji zadania w ramach praktyki**

**Rodzaj zadania:** Poznanie zasad zapewniających bezpieczeństwo uczniów w szkole   
 i poza nią (1 godz.)

**Data i godzina realizacji:**

**Przebieg i wnioski:**

**Sprawozdanie z realizacji zadania w ramach praktyki**

**Rodzaj zadania:** Pomoc w sprawowaniu opieki i nadzoru nad grupą (4 godz.)

**Daty i godziny realizacji:**

**Przebieg i wnioski:**

**Sprawozdanie z realizacji zadania w ramach praktyki**

**Rodzaj zadania:** Pomoc w prowadzeniu zorganizowanych zajęć wychowawczych

(4 godz.)

**Daty i godziny realizacji:**

**Przebieg i wnioski:**

**KONSPEKT PROWADZONYCH ZAJĘĆ WYCHOWAWCZYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:**  **Godzina:** | **GODZINA WYCHOWAWCZA** | **Klasa:** |
| **Temat:** | | |
| **Cele**:  Cel główny:  Cele operacyjne:   * wiadomości: * umiejętności: * postawy: | | |
| **Metody dydaktyczne:** | | |
| **Środki dydaktyczne**: | | |
| **Przebieg zajęć:** | | |
| **Przebieg zajęć**: | | |
| **Wnioski studenta po zajęciach**: | | |
| **Informacja zwrotna nauczyciela o przeprowadzonych zajęciach:** | | |

**KONSPEKT PROWADZONYCH ZAJĘĆ WYCHOWAWCZYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:**  **Godz.:** | **GODZINA WYCHOWAWCZA** | **Klasa:** |
| **Temat** | | |
| **Cele**:  Cel główny:  Cele operacyjne:   * wiadomości: * umiejętności: * postawy: | | |
| **Metody dydaktyczne:** | | |
| **Środki dydaktyczne**: | | |
| **Przebieg zajęć**: | | |
| **Przebieg zajęć:** | | |
| **Wnioski studenta po zajęciach:** | | |
| **Informacja zwrotna nauczyciela o przeprowadzonych zajęciach:** | | |

**KONSPEKT PROWADZONYCH ZAJĘĆ WYCHOWAWCZYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data**  **Godz.** | **ZAJĘCIA ŚWIETLICOWE** | **Klasa, grupa** |
| **Temat** | | |
| **Cele**:  Cel główny:  Cele operacyjne:   * wiadomości: * umiejętności: * postawy: | | |
| **Metody dydaktyczne:** | | |
| **Środki dydaktyczne**: | | |
| **Przebieg zajęć**: | | |
| **Przebieg zajęć:** | | |
| **Wnioski studenta po zajęciach:** | | |
| **Informacja zwrotna nauczyciela o przeprowadzonych zajęciach:** | | |

**KONSPEKT PROWADZONYCH ZAJĘĆ WYCHOWAWCZYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:**  **Godz.:** | **ZAJĘCIA ŚWIETLICOWE** | **Klasa, grupa:** |
| **Temat** | | |
| **Cele**:  Cel główny:  Cele operacyjne:   * wiadomości: * umiejętności: * postawy: | | |
| **Metody dydaktyczne:** | | |
| **Środki dydaktyczne**: | | |
| **Przebieg zajęć**: | | |
| **Przebieg zajęć:** | | |
| **Wnioski studenta po zajęciach:** | | |
| **Informacja zwrotna nauczyciela o przeprowadzonych zajęciach:** | | |

**Sprawozdanie z realizacji zadania w ramach praktyki**

**Rodzaj zadania:** Diagnozowanie grupy – **przeprowadzenie badań socjometrycznych**

(2 godz.)

**Data i godziny realizacji:**

**Klasa:**

**Przebieg i wnioski:**

Diagnozowanie grupy – **przeprowadzenie badań socjometrycznych –** tabela socjometryczna

(wypełnia nauczyciel - OPIEKUN PRAKTYKI)

**Ocena i charakterystyka pracy studenta na praktyce w szkole podstawowej z przygotowania pedagogicznego.**

**…………………………………………. …................ II rok – studia I stopnia - stacjonarne/niestacjonarne – kier. WF/SPORT\***

( imię i nazwisko studenta ) nr albumu rok i tryb studiowania

**Ocena przygotowania pedagogiczno –psychologicznego studenta.**

**Zakres**

1. Stosunek do dzieci i młodzieży oraz umiejętność nawiązywania kontaktu z młodzieżą:

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

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

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

1. Umiejętność uchwycenia w lekcjach momentów wychowawczych:
   1. konsekwencja postępowania (działania),
   2. umiejętność kierowania klasą

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

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

1. Sposób realizacji obowiązków ( zdyscyplinowanie, punktualność, rzetelność, stopień samodzielności itp.)

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

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

1. Osobista kultura zachowania się i sposób bycia:

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

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

1. Wykorzystanie w czasie praktyk uwag i wskazówek nauczyciela:

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

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

Ocena pracy studenta………………….

(skala ocen: bdb, +db, db ,+dost ,dost ,ndst.)

Pieczęć szkoły podstawowej Podpis Dyrektora Szkoły Podpis opiekuna praktyki

……………………………. ………………………….. ………………………….

\*skreśl niewłaściwe

Załącznik nr 1

SZANOWNI PAŃSTWO

nauczyciele, opiekunowie praktyk pedagogicznych

W związku z potrzebą poznania opinii interesariuszy zewnętrznych w sprawie jakości kształcenia bardzo prosimy o wypełnienie ankiety znajdującej się poniżej.

W ankiecie wyrażają Państwo opinie na temat osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się dotyczących praktyk pedagogicznych, które mają służyć poprawie procesu dydaktycznego w Uczelni i nie mają wpływu na indywidualną ocenę studenta.

Dziękujemy za rzetelną ocenę przygotowania zawodowego realizowanego przez Uczelnię.

**\*Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się dla praktyki w ramach przygotowania psychologiczno-pedagogicznego – WF I stopień / SPORT (\***zaznacz właściwy kierunek studiów)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Efekty uczenia się | Czy student osiągnął efekt uczenia się? \* | |
| TAK | NIE |
| W zakresie WIEDZY student: | | | |
| 1 | Opisuje specyfikę funkcjonowania szkoły – realizowane zadania opiekuńczo-wychowawcze, organizację pracy oraz rodzaj prowadzonej dokumentacji. |  |  |
| 2 | Wyjaśnia zasady zapewnienia uczniom bezpieczeństwa w szkole i poza nią. |  |  |
| 3 | Charakteryzuje kompetencje i powinności nauczyciela i wychowawcy. |  |  |
| W zakresie UMIEJĘTNOŚCI student: | | | |
| 4 | Na podstawie obserwacji potrafi wyciągnąć wnioski dotyczące działań opiekuńczo-wychowawczych prowadzonych przez wychowawcę, nauczycieli przedmiotów, radę pedagogiczną i zespół wychowawców. |  |  |
| 5 | Przeprowadza badania socjometryczne w grupie, dokonuje analizy zebranych wyników i formułuje wskazania pedagogiczne. |  |  |
| 6 | Planuje i prowadzi zorganizowane zajęcia wychowawcze wg samodzielnie opracowanego scenariusza. |  |  |
| 7 | Obserwuje zdarzenia wychowawcze podczas przerw międzylekcyjnych i zorganizowanych wyjść oraz dokonuje ich analizy. |  |  |
| W zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH student: | | | |
| 8 | Wykazuje gotowość do poszukiwania wiedzy i podejmowania innowacyjnych działań dydaktyczno-wychowawczych |  |  |

\*zaznaczyć właściwe pole (X)

………………………… …………………………… ………………………………..

*Data Pieczątka szkoły Podpis opiekuna praktyki*