

AKADEMIA MAZOWIECKA W PŁOCKU
KARTA OCENY PRZEBIEGU PRAKTYKI OBSERWACYJNEJ

Instrukcja: Proszę wypełnić czytelnie, oceniając Studenta w każdym z 13 wymienionych poniżej punktów. Przyjęto 4 - stopniową skalę ocen, która oznacza, że student osiągnął założone efekty uczenia się w stopniu: niedostatecznym (2), dostatecznym (3), dobrym (4), bardzo dobrym (5). Odpowiedzi należy udzielić zakreślając odpowiednią ocenę.

Imię i nazwisko Studenta: **Numer albumu:**.....

Kierunek: PEDAGOGIKA SPECJALNA (studia stacjonarne, jednolite magisterskie)

Rok studiów:.....**semestr:**..... **Czas trwania praktyki:**.....

Miejsce praktyki:.....

Efekty uczenia się (kody)	Kryteria oceny studenta	Ocena opiekuna praktyki			
		2	3	4	5
W06	Zapoznanie z zadaniami, strukturą organizacyjną, organizacją pracy, poznanie bazy materialnej placówki.	2	3	4	5
W02, W06	Przestrzeganie zasad i procedur obowiązujących w placówce oraz w pracy nauczyciela/terapeuty.	2	3	4	5
W06	Znajomość i przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujących w placówce.	2	3	4	5
W05	Zapoznanie się z dokumentacją pracy placówki i nauczyciela/terapeuty.	2	3	4	5
W01, W02, U01	Obserwacja sytuacji i zdarzeń terapeutycznych/edukacyjnych, analizowanie ich z wykorzystywaniem wiedzy pedagogiczno – psychologicznej.	2	3	4	5
W04, U01	Podejmowanie prób włączania się w czynności terapii, nauczania i wychowania.	2	3	4	5
W04, W05, W07	Zainteresowanie pracą dydaktyczną, wychowawczą i opiekuńczą nauczyciela/terapeuty, a także wiedzą przekazywaną przez niego i personel placówki.	2	3	4	5
W07, W08	Postawa wobec uczniów/wychowanków (wrażliwość, empatia), umiejętność nawiązania kontaktu z uczniem/wychowankiem.	2	3	4	5
K01	Współpraca z nauczycielem - opiekunem; wykorzystywanie uwagi i wskazówek nauczyciela.	2	3	4	5
U04, K05	Umiejętność komunikowania się w organizacji, pracy w zespole.	2	3	4	5
W10, K04	Przestrzeganie zasad kulturalnego zachowania (odpowiednie normy zachowań, właściwy poziom komunikacji, punktualność, dbałość o miejsce pracy).	2	3	4	5

Dodatkowe informacje:

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

Ogólna ocena za praktykę (w skali ocen: 5, 4+, 4, 3+, 3, 2)

Potwierdzenie oceny przez Zakładowego Opiekuna Praktyk:

Imię i nazwisko.....

Data Podpis

.....

Pieczęć placówki