

Karta oceny praktyki ciągłej studenta
Praktyka ciągła – do grupy przedmiotów z zakresu edukacji włączającej II, rok IV, sem. VIII
Wydział Nauk Społecznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Imię i nazwisko studenta	
Nr indeksu	
Kierunek studiów	Pedagogika Specjalna
Zakres studiów	Edukacja i rehabilitacja osób z niepełnosprawnością intelektualną
Rok studiów/ tryb studiów / stopień studiów	IV/studia stacjonarne/jednolite magisterskie
Miejsce odbywania praktyki (nazwa/adres)	
Termin odbywania praktyki/ liczba godzin	
Imię i nazwisko opiekuna praktyk ze strony placówki/institucji przyjmującej	

I. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z RAMIENIA PLACÓWKI/INSTYTUCJI¹

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
WIEDZA				
KP7S_WK4	Zna i rozumie organizację i metodykę kształcenia uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w systemie integracyjnym i włączającym, w szczególności modeli współpracy pedagoga specjalnego z nauczycielami, specjalistami i rodzicami oraz modeli indywidualizacji lekcji, efektywnych metod nauczania i uniwersalnego projektowania zajęć			
KP7S_WK7	Zna i rozumie pracę w systemie kształcenia specjalnego oraz poza tym systemem			
UMIEJĘTNOŚCI				
KP7S_UW2	Potrafi diagnozować, oceniać złożone sytuacje rehabilitacyjne, edukacyjne, terapeutyczne, resocjalizacyjne oraz projektować i przeprowadzać zajęcia z uwzględnieniem specjalnych potrzeb wychowawczych			
KP7S_UO1	Potrafi pracować w zespole pełniąc różne role (podejmowania i wyznaczania zadań, współpracy z innymi nauczycielami, specjalistami i rodzicami uczniów)			
KOMPETENCJE SPOŁECZNE				
KP7S_KK2	Jest gotów do odpowiedzialności za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje, prowadzone działania oraz ich skutki. Przestrzega zasad etyki zawodowej pedagoga specjalnego.			

Opinia Opiekuna praktyk w placówce/institucji przyjmującej o przebiegu praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktykę na ocenę...../nie zaliczam praktyki

.....
Pieczeń placówki/institucji przyjmującej

.....
Data i podpis opiekuna praktyk w placówce

¹ Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyki w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.

II. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z WYDZIAŁU NAUK SPOŁECZNYCH²

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
WIEDZA				
KP7S_WK4	Zna i rozumie organizację i metodykę kształcenia uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w systemie integracyjnym i włączającym, w szczególności modeli współpracy pedagoga specjalnego z nauczycielami, specjalistami i rodzicami oraz modeli indywidualizacji lekcji, efektywnych metod nauczania i uniwersalnego projektowania zajęć			
KP7S_WK7	Zna i rozumie pracę w systemie kształcenia specjalnego oraz poza tym systemem			
UMIEJĘTNOŚCI				
KP7S_UW2	Potrafi diagnozować, oceniać złożone sytuacje rehabilitacyjne, edukacyjne, terapeutyczne, resocjalizacyjne oraz projektować i przeprowadzać zajęcia z uwzględnieniem specjalnych potrzeb wychowawczych			
KP7S_UO1	Potrafi pracować w zespole pełniąc różne role (podejmowania i wyznaczania zadań, współpracy z innymi nauczycielami, specjalistami i rodzicami uczniów)			
KOMPETENCJE SPOŁECZNE				
KP7S_KK2	Jest gotów do odpowiedzialności za własne przygotowanie do pracy, podejmowane decyzje, prowadzone działania oraz ich skutki. Przestrzega zasad etyki zawodowej pedagoga specjalnego.			

Uwagi dotyczące uzyskanych/nieuzyskanych przez studenta efektów uczenia się:

.....

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi dotyczące realizacji praktyki ciągłej studenta:

.....

.....

.....

.....

.....

Zaliczam praktykę na ocenę...../nie zaliczam praktyki

.....
Data i podpis opiekuna praktyk z WNS

² Należy wstawić znak X w odpowiedniej komórce w zależności, czy efekt uczenia się został osiągnięty przez studenta po zrealizowaniu praktyk w pełni, częściowo lub nie został osiągnięty.