

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

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko studenta | |
| Nr indeksu | |
| Kierunek studiów | Pedagogika specjalna |
| Zakres studiów | Pedagogika resocjalizacyjna |
| Rok studiów/ tryb studiów / stopień studiów | III rok/studia niestacjonarne/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_WG7 | Student zna i rozumie współczesne podejścia do problemów uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (podmiotowość, autonomia, samostanowienie, jakość życia) i wynikających z nich nowych form edukacji (integracyjna, włączająca) | | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| KP7S_UO4 | Student potrafi samodzielnie rozwijać wiedzę oraz umiejętności pedagogiczne z wykorzystaniem różnych źródeł, w tym obcojęzycznych i technologii | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| KP7S_KO3 | Student jest przekonany o sensie, wartości i potrzebie podejmowania działań pedagogicznych w środowisku społecznym, wyraża gotowość do podejmowania wyzwań zawodowych, wykazuje aktywność, podejmuje trud i odznacza się wytrwałością w realizacji indywidualnych i zespołowych zadań zawodowych wynikających z roli nauczyciela | | | |

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_WG4 | Student zna i rozumie system kształcenia specjalnego w kontekście systemu kształcenia powszechnego | | | |
| UMIEJĘTNOŚCI | | | | |
| KP7S_UO4 | Student potrafi samodzielnie rozwijać wiedzę oraz umiejętności pedagogiczne z wykorzystaniem różnych źródeł, w tym obcojęzycznych i technologii | | | |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE | | | | |
| KP7S_KO1 | Student wyraża wrażliwość na problemy z obszaru pedagogiki specjalnej, gotowość do komunikowania się i współpracy z otoczeniem, oraz do aktywnego uczestnictwa w grupach i organizacjach realizujących działania edukacyjne, rehabilitacyjne, terapeutyczne i resocjalizacyjne | | | |

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.