Karta oceny praktyki ciągłej studenta
Praktyka cięgła – do grupy przedmiotów z zakresu edukacji włączającej I, rok III, sem. V
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	**III rok, semestr V, studia stacjonarne jednolite magisterskie**
Miejsce odbywania praktyki (nazwa/adres)	
Termin odbywania praktyki/ liczba godzin	
Imię i nazwisko opiekuna praktyk ze strony placówki/instytucji przyjmującej	

I. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z RAMIENIA PLACÓWKI/INSTYTUCJI[1]

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
WIEDZA				
KP7S_WG7	Student analizuje współczesne podejścia do problemów uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (respektowania zasady podmiotowości, rozwijanie autonomii, samostanowienia uczniów, dbanie o dobrą jakość ich życia) w nowych formach edukacji (integracyjnej i włączającej).			
UMIEJĘTNOŚCI				
KP7S_UO4	Student przy wykorzystaniu rożnych źródeł – samodzielnie rozwija wiedzę i umiejętności pedagogiczne w zakresie pracy w grupach zróżnicowanych.			
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, do podejmowania wyzwań zawodowych, aktywność, podejmuje trud i odznacza się wytrwałością w realizacji indywidualnych i zespołowych zadań zawodowych wynikających z roli nauczyciela.			

Opinia Opiekuna praktyk w placówce/instytucji przyjmującej o przebiegu praktyki:
……...
……
……...
……...
……...

[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.

……

……

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

……..…….. ……
Pieczęć placówki/instytucji przyjmującej Data i podpis opiekuna praktyk w placówce

II. WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z WYDZIAŁU NAUK SPOŁECZNYCH[2]

Symbol efektu	Efekty uczenia się	Efekt został osiągnięty w pełni	Efekt został osiągnięty częściowo	Efekt nie został osiągnięty
WIEDZA				
KP7S_WG4	Student zna system kształcenia specjalnego (w tym edukacji włączającej) w kontekście systemu powszechnego.			
UMIEJĘTNOŚCI				
KP7S_UO4	Student przy wykorzystaniu różnych źródeł – samodzielnie rozwija wiedzę i umiejętności pedagogiczne w zakresie pracy w grupach zróżnicowanych.			
KOMPETENCJE SPOŁECZNE				
KP7S_KO1	Student wykazuje się wrażliwością na problemy osób z niepełnosprawnością, wyraża gotowość do komunikowania się i współpracy z uczniami i personelem szkół oraz do aktywnego uczestnictwa w realizacji działań edukacyjnych, rehabilitacyjnych, terapeutycznych i/lub resocjalizacyjnych.			

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.