

**KARTA ZADAŃ STUDENTA**

**Praktyka zawodowa**

rok akademicki ………………..

1.Imię i nazwisko studenta ……………………………………………………………………...

2.Numer indeksu ……………………………………………………………

3.Kierunek studiów: **Pedagogika Przedszkolna i Wczesnoszkolna**

4.Roku studiów **V**, semestr **IX**

5. Tryb studiów\*: stacjonarne/niestacjonarne

Student/ka odbyła **30** godzin praktyk w następującej(-ych) placówce(-kach):

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

………………………………………………………………………………………………….. (nazwa placówki, adres, pieczątka)

pod opieką ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | FORMA AKTYWNOŚCI STUDENTA W TRAKCIE ODBYWANIA PRAKTYKI | Liczba  godzin | Data i czytelny podpis OPIEKUNA z ramienia placówki, pieczątka instytucji |
| 1. | Zapoznanie z funkcjonowaniem i specyfiką placówki, dokumentacją, poznanie potrzeb i planów szkoły/placówki w zakresie działań korekcyjno-kompensacyjnych, terapeutycznych, arteterapeutycznych | 1 |  |
| 2. | Obserwacja zajęć arteterapeutycznych | 10 |  |
| 3. | Samodzielne prowadzenie zajęć arteterapeutycznych na podstawie przygotowanej propozycji, ewaluacja i dalsze propozycje terapeutyczne | 15 |  |
| 4. | Aktywny udział w różnych zajęciach o charakterze terapeutycznym organizowanych przez szkołę/placówkę | 2 |  |
| 5. | Analiza i interpretacja zaobserwowanych sytuacji  - ocena własnego funkcjonowania w zadaniach terapeutycznych,  - prowadzenie dokumentacji,  - omawianie z opiekunem/wychowawcą bieżących problemów i doświadczeń | 2 |  |
|  | ŁĄCZNIE | **30** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Łącznie Student/tka odbył/ła w ramach PRAKTYKI ZAWODOWEJ | **30** | Zaliczenie nauczyciela akademickiego (data, podpis) |

**\***właściwe podkreślić