

(miejsowość).....dnia

Pieczętka instytucji

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYKI O PRAKTYKANCIE

Zaświadcza się, że Pan/i, student/ka I roku II stopnia, kierunku Pedagogika (Pedagogika opiekuńczo- wychowawcza/ Pedagogika szkolna z terapią pedagogiczną¹) odbył/a praktykę studencką w w wymiarze 180 godzin w terminie

W trakcie odbywania praktyki osiągnął / -ła następujące efekty kształcenia*:

Opis efektu	Słabo	Średnio	Dobrze	Bardzo dobrze
W zakresie wiedzy zna i rozumie:				
ma pogłębioną wiedzę na temat subdyscyplin pedagogicznych, przedmiotu ich badań i ich związków z obszarem praktyki edukacyjnej, opiekuńczej, wychowawczej				
ma rozszerzoną wiedzę o głównych strukturach i instytucjach społecznych składające się na środowisko wychowawcze dzieci i młodzieży, ich podstawowych elementach i funkcjach i procesach w nich zachodzących ze szczególnym ukierunkowaniem na wybrany obszar działalności edukacyjnej, opiekuńczej, wychowawczej				
zna w rozszerzonym zakresie dorobek ogólnej metodyki kształcenia i metodyki wychowania z ukierunkowaniem na współczesne rozwiązania innowacyjne				
posiada pogłębioną wiedzę z zakresu diagnozowania i poznawania uczestników działań edukacyjnych i opiekuńczych, także rozpoznawania ich potrzeb				
W zakresie umiejętności potrafi:				
potrafi dokonać obserwacji i interpretacji zjawisk społecznych				
potrafi wykorzystywać podstawową wiedzę teoretyczną z zakresu pedagogiki oraz powiązanych z nią dyscyplin w celu analizowania i interpretowania określonego rodzaju sytuacji edukacyjnych, wychowawczych, opiekuńczych, pomocowych, a także motywów i wzorów zachowań uczestników tych sytuacji oraz potrafi formułować własne opinie i dobrać krytycznie dane i metody analizy				
potrafi w sposób pogłębiony posługiwać się zasadami i normami etycznymi w podejmowanej działalności; dostrzega i analizuje dylematy etyczne w powiązaniu z działalnością praktyczną, przewiduje skutki konkretnych działań pedagogicznych				
potrafi samodzielnie postulować stosowanie innowacyjnych rozwiązań problemów praktycznych związanych z wybraną sferą działalności edukacyjnej, społecznej, wychowawczej, opiekuńczej oraz proponować rozstrzygnięcia w tym zakresie wdrażania proponowanych rozwiązań				

¹ Proszę zaznaczyć właściwą specjalność (zakres)

Opis efektu	Słabo	Średnio	Dobrze	Bardzo dobrze
potrafi dobierać i krytycznie analizować skuteczność i przydatność dobranych środków i metod pracy w celu efektywnego wykonania pojawiających się zadań zawodowych; w działaniach praktycznych wykorzystuje nowoczesne technologie (ICT)				
potrafi projektować działania edukacyjne, społeczne, opiekuńcze, wychowawcze z zakresu wybranej specjalności				
ma rozwinięte umiejętności w zakresie komunikacji interpersonalnej, potrafi używać języka specjalistycznego i porozumiewać się w sposób klarowny i spójny z osobami pochodzącymi z różnych środowisk				
W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:				
w podejmowanych działaniach przejawiają cechy podejścia profesjonalnego, wykazuje się refleksję etyczną i przestrzeganiem zasad etyki zawodowej; wykazuje cechy refleksyjnego praktyka				
odpowiedzialnie przygotowuje się do swojej pracy, samodzielnie projektuje i wykonuje działania pedagogiczne stosując u podstawy podejście interdyscyplinarne				
przejawia kreatywność w sferze działań edukacyjnych, społecznych, opiekuńczo- wychowawczych w zakresie obranej specjalności, wartościuje i selekcjonuje projekty pod względem ich potencjalnej efektywności i możliwości realizacji				
w projektowanych i podejmowanych działaniach praktycznych w zakresie obranej specjalności przejawia świadomość procesów socjalizacji i regionalizacji do obszaru działań edukacyjnych i adekwatnie procesy te uwzględnia				
aktywnie i świadomie korzysta z medialnych form komunikacji w sferze teorii i praktyki wybranej specjalności z uwzględnieniem form innowacyjnych i nowatorskich środków wyrazu				

Ogólna ocena praktyki (wg skali: bardzo dobra (5), dobra (4), dostateczna (3), niedostateczna (2))

.....
.....

Inne uwagi i spostrzeżenia o praktykancie:**

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

Podpis opiekuna praktyk

Pieczęć i podpis Dyrektora Placówki

*wybrać właściwe

**wypełnić opcjonalnie