KUJAWSKA SZKOŁA WYŻSZA WE WŁOCŁAWKU

WYDZIAŁ NAUK SPOŁECZNYCH I TECHNICZNYCH

KIERUNEK STUDIÓW: PEDAGOGIKA

SPECJALNOŚĆ: PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA Z ELEMENTAMI TERAPII DZIECKA

DLA STUDENTÓW STUDIÓW NIESTACJONARNYCH II STOPNIA

PROFIL PRAKTYCZNY

**DZIENNIK PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ**

ZALICZENIE PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ W PRZEDSZKOLU

……………………………………………………………………………………….

/pieczątka przedszkola/

STUDENT …………………………………………………..

NAUCZYCIEL – OPIEKUN………………………………….

OPINIA O PRAKTYKANCIE:

DATA I PODPIS OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO

ZALICZENIE PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ W PRZEDSZKOLU

……………………………………………………………………………………….

/pieczątka przedszkola/

STUDENT …………………………………………………..

NAUCZYCIEL – OPIEKUN………………………………….

OPINIA O PRAKTYKANCIE:

DATA I PODPIS OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO

ZALICZENIE PRAKTYKI PEDAGOGICZNEJ W PRZEDSZKOLU

……………………………………………………………………………………….

/pieczątka przedszkola/

STUDENT …………………………………………………..

NAUCZYCIEL – OPIEKUN………………………………….

OPINIA O PRAKTYKANCIE:

DATA I PODPIS OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO

DATA I PODPIS OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO

**Cele praktyki**

Praktyka stanowi integralną część kształcenia w Kujawskiej Szkole Wyższej we Włocławku na kierunku Pedagogika. Praktyka śródroczna i ciągła na studiach niestacjonarnych na kierunku pedagogika w ramach specjalności pedagogika przedszkolna z elementami terapii dziecka ma na celu przygotowanie studentów do przyszłej pracy dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej poprzez poznanie całokształtu oddziaływań wychowawczych i dydaktycznych stosowanych wobec dzieci w młodszym wieku szkolnym.

Praktyka w szczególności ma umożliwić studentom:

- konfrontację i uogólnienie zdobytej wiedzy z zakresu przedmiotów pedagogicznych i specjalistycznych.

- hospitację szeroko rozumianych instytucji zajmujących się edukacją wczesnoszkolną, w których wzorcowo wykonywane są zadania z zakresu pracy pedagogicznej.

- kształtowanie umiejętności pedagogicznych i pomocowych w naturalnych warunkach placówek zajmujących się edukacją;

- pogłębienie zainteresowań obraną specjalnością zawodową oraz zachęcanie do stosowania nowatorskich koncepcji w przyszłej pracy zawodowej;

- kształtowanie właściwych postaw pedagogicznych i przygotowanie studentów do przyszłej pracy zawodowej;

- wdrażanie nowych rozwiązań w zakresie oddziaływań terapeutycznych, aby jak najlepiej przygotować je do samodzielnej pracy zawodowej w zakresie specjalizacji;

- praktyczne opanowanie metod i technik działań zawodoznawczych w zakresie edukacji dzieci,

- poszerzenie znajomości całokształtu pracy pedagogicznej różnych placówek, w których student będzie odbywać praktykę;

- przeprowadzenie badań naukowych związanych z przygotowywaną pracą dyplomową.

**Zadania praktyki**

W ramach praktyki specjalnościowej ciągłej i śródrocznej studenci powinni poznać i wykonać następujące zadania:

- zapoznać się ze strukturą organizacyjną i zasadami funkcjonowania placówek i instytucji, w których odbywają się praktyki;

- poznać specyfikę, rolę i znaczenie poszczególnych placówek i instytucji oraz sposoby realizacji przez nie treści programowych;

- zapoznać się z podstawową dokumentacją i „jej obiegiem”;

- wdrażanie się do stosowania zdobytej wiedzy merytorycznej i metodycznej w praktyce;

- poznać zadania i obowiązki pracowników instytucji w tym szczególności nauczyciela – wychowawcy w szkole

- zapoznać się z zasadami i formami współpracy ze środowiskami wspomagającymi i oddziałującymi na osoby przebywające w danej placówce;

- towarzyszyć nauczycielowi, wychowawcy, metodykowi w trakcie wykonywania przez niego różnego typu zajęć administracyjnych, pomocowych i typowo edukacyjnych;

- wykonywać samodzielnie niektóre czynności pod kierunkiem i opieką bezpośredniego opiekuna praktyki.

**Obowiązki studentów**

Studenci odbywający praktykę zobowiązani są do:

- zapoznania się z programem praktyk;

- zgłoszenia się do instytucji, placówki, w której student odbywa praktykę w terminie wyznaczonym przez osobę kierującą daną placówką lub przez uczelnię;

- przebywanie na terenie instytucji od rozpoczęcia praktyki do jej zakończenia w czasie i godzinach wyznaczonych przez dyrektora danej placówki;

- sumiennego wykonania zadań wynikających z programu praktyki i zadań zleconych przez zwierzchników, dyrektora bądź bezpośredniego opiekuna w miejscu praktyki;

- uczestniczenie w radach pedagogicznych, zebraniach i uroczystościach, które odbywają się na terenie placówki o ile dyrektor wyrazi na to zgodę;

- zachowanie dyscypliny pracy, jaka obowiązuje wszystkich pracowników placówki;

- prowadzenie na bieżąco Dziennika Praktyk z przedstawieniem w nim własnych spostrzeżeń i uwag oraz potwierdzeniem realizacji poszczególnych zadań praktyki przez opiekuna- instruktora w danej placówce, w której student odbywa praktykę;

- uzupełnianie teczki metodycznej, w której student gromadzi dodatkowe dokumenty niezbędne do napisania pracy dyplomowej. Każdy dokument powinien być szczegółowo opisany;

- złożenie bezpośrednio po zakończeniu praktyki Dziennika Praktyk wraz z indeksem do Dziekanatu Wydziału Nauk Pedagogicznych celem zaopiniowania odbytej praktyki przez opiekuna praktyk na kierunku Pedagogika oraz dokonania ostatecznego zaliczenia i wpisu do indeksu przez Dziekana Wydziału lub Prodziekana.

**Dokumentacja i zaliczenie praktyki specjalnościowej**

Podstawą zaliczenia praktyki ciągłej i śródrocznej specjalnościowej jest właściwie prowadzony Dziennik Praktyk wraz z opinią bezpośredniego przełożonego, podpisaną przez dyrekcję placówki, w której student odbywał praktykę. Niezbędnym elementem do zaliczenia praktyki jest pozytywnie zaopiniowany i oceniony Dziennik Praktyk przez opiekuna praktyk kierunku Pedagogika. Studenci zwolnieni z praktyki specjalnościowej (ciągłej i śródrocznej) zobowiązani są do dokonania odpowiedniego wpisu w Dzienniku Praktyk wraz z opinią dyrektora lub kierownika placówki, instytucji, w której są oni zatrudnieni.

**ZAGADNIENIA WSTĘPNE:**

- zapoznanie się ze strukturą organizacyjną i zasadami funkcjonowania placówki w której odbywa się praktykę;

- poznanie specyfiki danej placówki oraz sposoby realizacji przez nią treści programowych;

- zapoznanie się z podstawową dokumentacją i „jej obiegiem”;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Liczba godzin | Wykonane zadania |
|  |  |  |
| Data | Liczba godzin | Wykonane zadania |
|  |  |  |

Uwagi i spostrzeżenia:

Potwierdzenia nauczyciela prowadzącego

**HOSPITACJA ZAJĘĆ**

DATA

LICZBA DZIECI

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI NAUCZYCIELA | PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI DZIECKA |

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA

POTWIERDZENIE NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO…………………………………………..

**HOSPITACJA ZAJĘĆ**

DATA

LICZBA DZIECI

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI NAUCZYCIELA | PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI DZIECKA |

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA

POTWIERDZENIE NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO…………………………………………..

**HOSPITACJA ZAJĘĆ**

DATA

LICZBA DZIECI

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI NAUCZYCIELA | PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI DZIECKA |

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA

POTWIERDZENIE NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO…………………………………………..

**HOSPITACJA ZAJĘĆ**

DATA

LICZBA DZIECI

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI NAUCZYCIELA | PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI DZIECKA |

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA

POTWIERDZENIE NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO…………………………………………..

**HOSPITACJA ZAJĘĆ**

DATA

LICZBA DZIECI

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI NAUCZYCIELA | PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI DZIECKA |

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA

POTWIERDZENIE NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO…………………………………………..

**HOSPITACJA ZAJĘĆ**

DATA

LICZBA DZIECI

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI NAUCZYCIELA | PRZEBIEG I TREŚĆ ZAJĘĆ  CZYNNOŚCI DZIECKA |

UWAGI I SPOSTRZEŻENIA

POTWIERDZENIE NAUCZYCIELA PROWADZĄCEGO…………………………………………..

**ASYSTOWANIE**

DATA

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**ASYSTOWANIE**

DATA

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**ASYSTOWANIE**

DATA

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**ASYSTOWANIE**

DATA

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**ASYSTOWANIE**

DATA

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**ASYSTOWANIE**

DATA

NAUCZYCIEL PROWADZĄCY

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ

**KONSPEKT NR………………….**

DATA

MIEJSCE ZAJĘĆ

LICZBA DZIECI

TEMAT ZAJĘĆ

CELE ZAJĘĆ :OGÓLNE

CELE OPERACYJNE:

METODY

POMOCE DYDAKTYCZNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TOK ZAJĘĆ | ZADANIA | CZAS | WSKAZÓWKI ORGANIZACYJNO-METODYCZNE |
|  |  |  |  |

PODPIS OSOBY PROWADZĄCEJ