

Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu
Filia w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Estkowskiego 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

Praktyka psychologiczno-pedagogiczna w szkole ponadpodstawowej

imię i nazwisko studenta

numer albumu

rok studiów

rok akademicki

termin praktyki od do

- Informacje o miejscu praktyki -

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Numer telefonu

Dyrektor szkoły

Nauczyciel WF/opiekun ze szkoły

Opiekun dydaktyczny AWF – dr Mariola Radzińska



pieczęć szkoły

I. Cel praktyki

Celem praktyki psychologiczno-pedagogicznej w szkole ponadpodstawowej jest nabywanie przez studentów doświadczeń i kształtowanie kompetencji w zakresie działalności opiekuńczo-wychowawczej. W trakcie praktyki studenci zyskują kompetencje społeczne, a także wzmacniają motywację do zdobywania kompetencji zawodowych. Praktyka umożliwia studentom skonfrontowanie wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów z rzeczywistością edukacyjną, pracą nauczyciela i wychowawcy. Praktyka daje możliwość poznania uczniów, ich sytuacji społecznej, potrzeb, zainteresowań i zdolności. Student będzie miał możliwość obserwowania interakcji pomiędzy dorosłym (nauczyciel, wychowawca) a uczniem oraz interakcji pomiędzy rówieśnikami.

II. Organizacja praktyki w szkole

Student odbywający praktykę w szkole jest zobowiązany do przestrzegania regulaminu studiów oraz obowiązujących przepisów oświatowych i zarządzeń dyrekcji placówki. Studenta obowiązuje 6-godzinny dzień pracy. Do ogólnych zadań studenta odbywającego praktykę należy:

- sprawdzenie i wykorzystanie w praktyce szkolnej wiedzy i umiejętności nabytych w czasie studiów,
- kształcenie wychowawczych, metodycznych i organizacyjnych umiejętności i nawyków,
- kształtowanie osobowości nauczyciela-wychowawcy dzieci i młodzieży,
- poznanie środowiska i warunków pracy szkoły.

III. Obowiązki studenta na praktyce w szkole

1. W dniu rozpoczęcia praktyki student zgłasza się w godzinach porannych do dyrektora szkoły, przedkładając pisemną *Umowę o organizację praktyk studenckich* wystawioną przez Filię AWF Poznań w Gorzowie Wlkp. Następnie udaje się do nauczyciela/opiekuna praktyk, wskazanego przez dyrektora szkoły w celu ustalenia planu praktyki.
2. Student realizuje w pełni program praktyki i bierze udział w całokształcie życia szkoły.
3. Student przygotowuje się starannie do wszystkich samodzielnie prowadzonych zajęć, terminowo przedstawia do zatwierdzenia konspekty lekcyjne i inną dokumentację nauczycielowi/opiekunowi praktyk.
4. W czasie odbywania praktyk dostosowuje się do panującego w szkole porządku i trybu pracy oraz do przepisów obowiązujących nauczycieli. Bierze czynny udział we wszystkich planowanych w szkole naradach i spotkaniach.
5. Student prowadzi na bieżąco wymaganą dokumentację, a po zakończeniu sporządza samoocenę w postaci sprawozdania z odbytej praktyki.
6. Po zakończeniu praktyk student zdejmuje w uczelni w sekretariacie Zakładu Wychowania Fizycznego i Sportu pełną dokumentację (dziennik wraz z załącznikami oraz umowę) w wyznaczonym terminie, który podany jest na stronie internetowej uczelni.

IV. Zaliczenie praktyki w szkole

Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykonanie wszystkich zadań zawartych w programie. Podstawą wystawienia oceny końcowej z praktyki są:

1. Rzetelne i systematyczne wykonanie zadań określonych w programie praktyki, realizacji wszystkich innych prac i obowiązków w szkole wynikających z programu praktyki, wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk. Ocenie podlega prowadzenie na bieżąco dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów, terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji w wyznaczonym dniu po zakończeniu praktyki (zdanie ostemplowanych, podpisanych przez opiekuna i dyrektora szkoły: umowy o organizację praktyk pedagogicznych oraz załączników zamieszczonych w dzienniku).
2. Uzyskanie pozytywnej opinii i oceny od nauczyciela/opiekuna praktyk, określającej wkład pracy studenta. Ocena powinna być wyrażona wg skali: bdb, db+, db, dst+, dst, ndst.
3. Poziom przedstawionej dokumentacji wyrażony pozytywną oceną wg skali: bdb, db+, db, dst+, dst, ndst, wystawioną przez nauczyciela akademickiego, którego wyznacza Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk Filii AWF Poznań w Gorzowie Wielkopolskim.

Program praktyki

| Lp. | Zadanie | Sposób realizacji |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Zapoznanie z dokumentacją szkoły | Analiza dokumentów: 1. plan pracy szkoły, 2. ramowe plany nauczania, 3. programy wychowawczo-profilaktyczny, 4. dokumentacja dotycząca uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, 5. wewnętrzne zasady oceniania, 6. doradztwo zawodowe, 7. dzienniki innych zajęć prowadzonych w szkole (zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze i specjalistyczne), 8. dokumentacja pracy psychologa lub pedagoga (pomoc psychologiczno-pedagogiczna) |
| 2. | Poznanie zadań dyrektora szkoły | Zapis wywiadu z dyrektorem szkoły |
| 3. | Poznanie zadań wychowawcy klasy | Zapis wywiadu z wychowawcą klasy |
| 4. | Poznanie roli i zadań pedagoga szkolnego | Zapis wywiadu z pedagogiem szkolnym |
| 5. | Poznanie roli i zadań..... wpisać specjalistę ¹ | Zapis wywiadu ze specjalistą |
| 6. | Obserwacja lekcji wychowawczej | Arkusze obserwacji lekcji wychowawczej |
| 7. | Samodzielne prowadzenie lekcji wychowawczej | Konspekt lekcji wychowawczej |
| 8. | Obserwacja zajęć z doradztwa zawodowego | Arkusze obserwacji zajęć |
| 9. | Obserwacja zajęć z pedagogiem szkolnym/psychologiem | Arkusze obserwacji zajęć z pedagogiem szkolnym/psychologiem |
| 10. | Obserwacja zajęć pozalekcyjnych (innych niż sportowe) | Arkusze obserwacji zajęć pozalekcyjnych |
| 11. | Samodzielne prowadzenie zajęć pozalekcyjnych (innych niż sportowe) | Arkusze zajęć pozalekcyjnych |
| 12. | Poznanie działań szkoły na rzecz uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi | Zapis wywiadu z pedagogiem szkolnym |

¹ Zajęcia nieobligatoryjne (wywiad z logopedą/psychologiem/pedagogiem specjalnym/terapeutą)

Realizacja zadań praktyki

| Lp. | Zadanie | Data/ Liczba godzin | Imię i nazwisko nauczyciela, u którego student realizował zadanie | Podpis |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1. | Zapoznanie z dokumentacją szkoły | 6 | | |
| 2. | Poznanie zadań dyrektora szkoły | 2 | | |
| 3. | Poznanie zadań wychowawcy klasy | 2 | | |
| 4. | Poznanie roli i zadań pedagoga szkolnego | 3 | | |
| 5. | Poznanie roli i zadań specjalisty..... (logopeda/psycholog/terapeuta/pedagog specjalny) | 2 | | |
| 6. | Obserwacja lekcji wychowawczej | 2 | | |
| 7. | Samodzielne prowadzenie lekcji wychowawczej | 2 | | |
| 8. | Obserwacja zajęć z doradztwa zawodowego | 2 | | |
| 9. | Obserwacja zajęć z pedagogiem szkolnym/psychologiem | 2 | | |
| 10. | Obserwacja zajęć pozalekcyjnych (innych niż sportowe) | 2 | | |
| 11. | Samodzielne prowadzenie zajęć pozalekcyjnych (innych niż sportowe) | 2 | | |
| 12. | Poznanie działań szkoły na rzecz uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi | 3 | | |

.....
Podpis opiekuna praktyki



6. Obserwacja lekcji wychowawczej

Data.....

Klasa/grupa.....

Temat zajęć.....

Cele zajęć.....

Metody.....

Formy.....

Środki dydaktyczne.....

Przebieg zajęć (szczegółowe punkty)

Wnioski studenta

7. Samodzielne prowadzenie lekcji wychowawczej – konspekt

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Temat zajęć: | Klasa: Miejsce zajęć: Czas trwania lekcji: 45' |
| Zadania (cele szczegółowe) | Pomoce dydaktyczne |
| Oczekiwane efekty (co uczniowie po zajęciach powinni umieć) - - | Uwagi: |
| Opis przebiegu zajęć | Metody realizacji zajęć |
| <ul style="list-style-type: none"> • Część wstępna 1. Powitanie przez nauczyciela 2. Sprawy organizacyjne 3. Omówienie tematu lekcji • Część główna • Część końcowa | <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. |

8. Obserwacja zajęć doradztwa zawodowego

Data.....

Klasa/grupa.....

Temat zajęć.....

Cele zajęć.....

Metody.....

Formy.....

Środki dydaktyczne.....

Przebieg zajęć (szczegółowe punkty)

Wnioski studenta

9. Obserwacja zajęć z pedagogiem szkolnym lub specjalistą (logopeda/pedagog specjalny/psycholog/terapeuta)

Data.....

Klasa/grupa.....

Temat zajęć.....

Cele zajęć.....

Metody.....

Formy.....

Środki dydaktyczne.....

Przebieg zajęć (szczegółowe punkty)

Wnioski studenta

10. Obserwacja zajęć pozalekcyjnych (innych niż sportowe)

Data.....

Klasa/grupa.....

Temat zajęć.....

Cele zajęć.....

Metody.....

Formy.....

Środki dydaktyczne.....

Przebieg zajęć (szczegółowe punkty)

Wnioski studenta

11. Samodzielne prowadzenie zajęć pozalekcyjnych (innych niż sportowe)

Data.....

Klasa/grupa.....

Temat zajęć.....

Cele zajęć.....

Metody.....

Formy.....

Środki dydaktyczne.....

Przebieg zajęć (szczegółowe punkty)

Wnioski studenta

ZAŁĄCZNIK NR 1

Charakterystyka i ocena pracy studenta odbywającego praktykę (wypełnia opiekun z placówki)

Nazwisko i imię studenta

1. Postawa studenta na praktyce:

a) jak student poradził sobie z przydzielonymi mu zadaniami

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

b) jaki był poziom zaangażowania studenta (inicjatywa, refleksyjność, poczucie odpowiedzialności)

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

c) jak ocenia Pan/Pani stosunek studenta do dzieci i młodzieży

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

2. Ogólna ocena działalności studenta na praktyce (wyrażona stopniem 2-5)

3. Inne uwagi

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

.....
czytelny podpis opiekuna praktyki

.....
pieczęć instytucji

ZAŁĄCZNIK NR 2

Arkusz Weryfikacji Efektów Uczenia się podczas studenckich praktyk zawodowych
w Akademii Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu

Kierunek Studiów: WYCHOWANIE FIZYCZNE

Tryb studiów stacjonarne

(wypełnia student)

| | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Praktyka zawodowa | Rodzaj praktyki: psychologiczno-pedagogiczna w szkole ponadpodstawowej |
| | Rok studiów/semestr: I rok II stopnia |
| | Liczba godzin/punkty ECTS: 30 godz., 1 ECTS |
| Imię i nazwisko | |
| Nr albumu | |
| Rok akademicki | |
| Miejsce praktyk pieczęć zakładu pracy | |
| Termin praktyk zawodowych | od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok |

(wypełnia nauczyciel/opiekun ze szkoły oraz pełnomocnik dziekana ds. praktyk)

| Efekty uczenia się zgodne z Kartą przedmiotu praktyk | | | Ocena w skali 2-5 |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------|
| Student zna i rozumie: | | | |
| EU1 | założenia edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia i dietetyki, potrafi je scharakteryzować i wyjaśnić, rozumie ekonomiczne aspekty oświaty i sportu | A1_W11 A1_W15 | |
| Student potrafi | | | |
| EU4 | zidentyfikować uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne problemów osób/grup społecznych, zbierać i gromadzić dane przy pomocy różnych narzędzi i technik informatycznych oraz wybrać sposób opracowywania wyników ich interpretacji i prezentacji | A1_U5 A1_U9 | |
| Student jest gotów do | | | |
| EU7 | dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu i właściwie pojętą solidarność zawodową oraz do formułowania opinii na temat grup społecznych w kontekście związanym z wykonywaniem zawodu | A1_K4 A1_K12 | |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Data, podpis i pieczęćka Opiekuna Praktyk w miejscu odbywania praktyki zawodowej | Średnia uzyskanych ocen: |
| Data, podpis i pieczęćka Opiekuna Praktyk z ramienia uczelni | Ocena - Dziennik praktyk |
| OCENA KOŃCOWA Data, podpis i pieczęćka Pełnomocnika dziekana ds. praktyk | Ocena końcowa z praktyki |

ZAŁĄCZNIK NR 3

Indywidualne sprawozdanie studenta z wykonanej praktyki (wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta:

Rok studiów:

Termin praktyki:

Opinie, wrażenia, korzyści z odbytej praktyki:

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

.....
miejscowość, data

.....
podpis studenta

OŚWIADCZENIE STUDENTA O POSIADANYM UBEZPIECZENIU (wypełnia student)

1. Oświadczam, że:
 - a) posiadam aktualne ubezpieczenie NNW i OC,
 - b) zapoznałem się z regulaminem praktyk.

2. Zobowiązuję się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania:
 - a) ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b) zasad BHP i ochrony przeciwpożarowej,
 - c) zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d) zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.

.....
(podpis studenta)

ZALĄCZNIK NR 4

**Zaliczenie praktyki przez nauczyciela akademickiego AWF
Charakterystyka i ocena pracy studenta**

(wypełnia nauczyciel akademicki AWF)

1. Uwagi dotyczące osiągnięcia efektów określonych dla praktyki w programie studiów

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

Zaliczenie praktyki

- 1. Ocena opiekuna z placówki
- 2. Ocena dokumentacji

.....
podpis nauczyciela akademickiego AWF

**Arkusz wyboru i oceny placówki do realizacji praktyk dla studentów
na kierunku Wychowanie fizyczne Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu
Fili w Gorzowie Wielkopolskim**

Nazwa i adres placówki.....
.....
.....

| Lp. | Kryterium oceny | Ocena punktowa |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I | <p>Kwalifikacje nauczyciela/opiekuna praktyk:</p> <p>Stopień awansu zawodowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nauczyciel dyplomowany • Nauczyciel mianowany • Nauczyciel początkujący <p>Staż pracy nauczyciela/opiekuna praktyk w placówce:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-5 lat • 6-10 lat • Powyżej 10lat <p>Dodatkowe uprawnienia nauczyciela/opiekuna praktyk (można zaznaczyć kilka):</p> <ul style="list-style-type: none"> • studia podyplomowe lub kursy kwalifikacyjne • trener wybranej dyscypliny sportowej • instruktor wybranej dyscypliny sportowej • inne uprawnienia | <p>3</p> <p>2</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> |
| II | <p>Specyfika placówki:</p> <p>Baza sportowo-rekreacyjna umożliwiającą realizację zamierzonych efektów uczenia się dla praktyki:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie <p>Czy student ma możliwość dostępu do dokumentacji szkolnej wymaganej w programie praktyki:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie <p>Czy w placówce odbywają się zajęcia pozaszkolne oraz pozalekcyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie <p>Czy w placówce odbywają się szkolenia, z których mogliby skorzystać studenci?</p> <ul style="list-style-type: none"> • tak • rzadko • nie | <p>2</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>1</p> <p>0</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>0</p> |

| | | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| III | Zaplecze socjalne: Czy placówka dysponuje szatnią/pomieszczeniem dla studentów- umożliwiającą bezpieczne pozostawienie mienia i przygotowanie się do zajęć? <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie | 1 0 |
| | Czy w placówce jest pomieszczenie, gdzie student może uzupełnić dokumentację, sporządzić notatki? <ul style="list-style-type: none"> • tak • nie | 1 0 |

Imię i nazwisko Studentki/Studenta.....

Rok studiów/semestr.....

Rodzaj praktyki zawodowej.....

.....

SUMA PUNKTÓW.....

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Kierownika Placówki