

**Karta Kompetencji Studenta**  
**Specjalność: Terapia pedagogiczna i wspomaganie rozwoju dziecka**

**Etap I - semestr studiów IV - 30 godz.**

**Imię i nazwisko studenta:**.....

**Nr Pesel:**.....**Nr albumu:**.....

**Czas trwania praktyki (od-do/liczba godzin):**.....

**Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej:**.....

Opis działań studenta	Potwierdzenie wykonania zadania przez opiekuna w placówce (przez wstawienie znaku + lub -)
<p><b>1. Student zna:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• specyfikę szkoły lub placówki, w której praktyka jest odbywana,</li> <li>• realizowane przez szkołę lub placówkę zadania terapeutyczne; korekcyjno-kompensacyjne,</li> <li>• organizację pracy szkoły lub placówki, pracowników, uczestników procesów pedagogicznych</li> <li>• prowadzoną przez szkołę lub placówkę dokumentację</li> </ul>	
<p><b>2. Student potrafi dokonać obserwacji pedagogicznej, właściwie analizuje i interpretuje zjawiska w zakresie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aktywności poszczególnych uczniów, z uwzględnieniem specyfiki zaburzeń i nieprawidłowości rozwojowych,</li> <li>• czynności podejmowanych przez opiekuna praktyk w toku prowadzonych przez niego zajęć korekcyjno-kompensacyjnych oraz aktywności uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi,</li> <li>• toku metodycznego zajęć korekcyjno-kompensacyjnych, stosowanych przez terapeutę metod, form pracy i wykorzystywanych pomocy dydaktycznych, z uwzględnieniem rodzaju specjalnych potrzeb edukacyjnych,</li> </ul>	
<p><b>3. Student analizuje i interpretuje zaobserwowane i doświadczane sytuacje i zdarzenia pedagogiczne, w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prowadzi dokumentację praktyki,</li> <li>• konfrontuje wiedzę teoretyczną z praktyką,</li> <li>• ocenia własne funkcjonowanie w toku realizowania zadań (dostrzega swoje mocne i słabe strony),</li> <li>• konsultuje się z opiekunem praktyk w celu omawiania obserwowanych i prowadzonych działań,</li> </ul>	
<b>Data i podpis opiekuna praktyki w placówce</b>	<b>Uwagi (zaliczam/nie zaliczam)</b>
<b>Data i podpis pełnomocnika praktyk</b>	

**Potwierdzam odbiór dzienniczka praktyk z I etapu praktyki**

**Data.....Podpis Studenta.....**

**Karta Kompetencji Studenta**  
**Specjalność: Terapia pedagogiczna i wspomaganie rozwoju dziecka**

**Etap II - semestr studiów V – 60 godz.**

**Imię i nazwisko studenta:**.....

**Nr Pesel:**.....**Nr albumu:**.....

**Czas trwania praktyki (od-do/liczba godzin):**.....

**Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej:**.....

Opis działań studenta	Potwierdzenie wykonania zadania przez opiekuna w placówce (przez wstawienie znaku + lub –)
<p><b>1. Student zna:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• specyfikę szkoły lub placówki, w której praktyka jest odbywana,</li> <li>• realizowane przez szkołę lub placówkę zadania terapeutyczne; korekcyjno-kompensacyjne,</li> <li>• organizację pracy szkoły lub placówki, pracowników, uczestników procesów pedagogicznych</li> <li>• prowadzoną przez szkołę lub placówkę dokumentację</li> </ul>	
<p><b>2. Student współdziała z opiekunem praktyk w:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• podejmowaniu działań korekcyjno-kompensacyjnych i terapeutycznych wynikających z zastanych sytuacji,</li> <li>• prowadzeniu zorganizowanych zajęć korekcyjno-kompensacyjnych,</li> <li>• usprawnianiu zaburzonych funkcji uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi</li> <li>• przygotowywaniu pomocy dydaktycznych adekwatnych do możliwości i ograniczeń uczniów,</li> <li>• doborze i wykorzystywaniu środków multimedialnych i technologii informacyjnych w pracy z uczniami o zróżnicowanych możliwościach i ograniczeniach,</li> </ul>	
<p><b>3. Student analizuje i interpretuje zaobserwowane i doświadczane sytuacje i zdarzenia pedagogiczne, w tym:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prowadzi dokumentację praktyki,</li> <li>• konfrontuje wiedzę teoretyczną z praktyką,</li> <li>• ocenia własne funkcjonowanie w toku realizowania zadań (dostrzega swoje mocne i słabe strony),</li> <li>• konsultuje się z opiekunem praktyk w celu omawiania obserwowanych i prowadzonych działań,</li> </ul>	
<b>Data i podpis opiekuna praktyki w placówce</b>	<b>Uwagi (zaliczam/nie zaliczam)</b>
<b>Data i podpis pełnomocnika praktyk</b>	

**Potwierdzam odbiór dzienniczka praktyk z II etapu praktyki**

**Data.....Podpis Studenta.....**

**Karta Kompetencji Studenta****Specjalność: Terapia pedagogiczna i wspomaganie rozwoju dziecka****Etap III - semestr studiów VI – 60 godz.****Imię i nazwisko studenta:**.....**Nr Pesel:**.....**Nr albumu:**.....**Czas trwania praktyki (od-do/liczba godzin):**.....**Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej:**.....

Opis działań studenta	Potwierdzenie wykonania zadania przez opiekuna w placówce (przez wstawienie znaku + lub –)
<b>1. Student zna:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• specyfikę szkoły lub placówki, w której praktyka jest odbywana,</li> <li>• realizowane przez szkołę lub placówkę zadania terapeutyczne; korekcyjno-kompensacyjne,</li> <li>• organizację pracy szkoły lub placówki, pracowników, uczestników procesów pedagogicznych</li> <li>• prowadzoną przez szkołę lub placówkę dokumentację</li> </ul>	
<b>2. Student pełni rolę terapeuty pedagogicznego, w szczególności:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• poznaje uczniów, ich sytuację społeczną, potrzeby, zainteresowania i zdolności, z uwzględnieniem rodzaju specjalnych potrzeb edukacyjnych,</li> <li>• podejmuje indywidualną pracę z uczniami o specjalnych potrzebach edukacyjnych</li> <li>• planuje zajęcia korekcyjno-kompensacyjne, formułuje cele, dobiera metody i formy pracy oraz środki dydaktyczne, dostosowuje metody i formy pracy do realizowanych treści, etapu edukacyjnego oraz rodzaju specjalnych potrzeb edukacyjnych</li> <li>• organizuje i prowadzi zajęcia korekcyjno-kompensacyjne w oparciu o samodzielnie opracowywane scenariusze,</li> <li>• diagnozuje poziom wiedzy i umiejętności uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych,</li> <li>• podejmuje współpracę z nauczycielami, wychowawcą klasy, pedagogiem szkolnym, psychologiem szkolnym oraz innymi specjalistami pracującymi z uczniami;</li> </ul>	
<b>3. Student analizuje i interpretuje zaobserwowane i doświadczane sytuacje i zdarzenia pedagogiczne, w tym:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prowadzi dokumentację praktyki,</li> <li>• konfrontuje wiedzę teoretyczną z praktyką,</li> <li>• ocenia własne funkcjonowanie w toku realizowania zadań (dostrzega swoje mocne i słabe strony),</li> <li>• ocenia przebieg prowadzonych działań oraz realizację zamierzonych celów,</li> <li>• konsultuje się z opiekunem praktyk w celu omawiania obserwowanych i prowadzonych działań.</li> </ul>	
<b>Data i podpis opiekuna praktyki w placówce</b>	<b>Uwagi (zaliczam/nie zaliczam)</b>
<b>Data i podpis pełnomocnika praktyk</b>	

**Potwierdzam odbiór dzienniczka praktyk z III etapu praktyki****Data**.....**Podpis Studenta**.....

Pieczęć instytucji

**Uwagi studenta do praktyki:**