UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO

W KIELCACH

WYDZIAŁ PEDAGOGIKI I PSYCHOLOGII

INSTYTUT PEDAGOGIKI

KIERUNEK: **PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA**

DZIENNICZEK PRAKTYK:

**PRAKTYKA OGÓLNOPEDAGOGICZNA**

**SEMESTR 3 - STUDIA STACJONARNE**

…………………………………… …………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI

……………………………………. ………………………………………..

ROK / KIERUNEK TERMIN

……………………………………… ……………………………………….. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA- ROK AKADEMICKI

OPIEKUNA PRAKTYKI (przedszkole/szkoła)

**Nr albumu** studenta……………….……......

CEL I PROGRAM PRAKTYKI

## Cel praktyki zawodowej:

Celem praktyk zawodowych jest zapoznanie studenta z organizacją pracy przedszkola, szkoły, warsztatem pracy nauczyciela, formami i metodami nauczania i wychowania oraz umożliwienie mu kształtowania i rozwoju umiejętności dydaktyczno-wychowawczych w bezpośrednim kontakcie z dziećmi/uczniami, a także weryfikacji własnych predyspozycji do wykonywania zawodu nauczyciela.

**Ogólne cele praktyk zawodowych:**

1. poznanie specyfiki zawodu nauczyciela przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej;
2. stwarzanie warunków do rozwijania gotowości do podjęcia roli nauczyciela;
3. przygotowanie do efektywnego organizowania własnego warsztatu nauczycielskiego;
4. świadome budowanie relacji z dziećmi i uczniami, ich rodzicami lub opiekunami oraz ze współpracownikami;
5. wdrożenie innowacyjności w pracy nauczyciela, w zakresie dotyczącym indywidualizacji procesu nauczania uwzględniającej zróżnicowanie potrzeb edukacyjnych uczniów, wspieranie ich wszechstronnego rozwoju, ich aktywności i uczestnictwa w procesie kształcenia i wychowania oraz w życiu społecznym.

**Treści programowe:**

*Ćwiczenia praktyczne (przedszkole)*

1. Zapoznanie z kartą przedmiotu i wymaganiami w związku z zaliczeniem przedmiotu.

2. Zapoznanie z infrastrukturą przedszkola.

3. Zapoznanie z organizacją pracy przedszkola i dokumentacją obowiązującą nauczyciela.

4. Hospitacja zajęć prowadzonych przez nauczyciela.

5. Czynne uczestnictwo w spontanicznych i zorganizowanych zabawach dzieci.

6. Obserwacja dzieci w różnych porach dnia (w miarę możliwości organizacyjnych) oraz w różnych sytuacjach okolicznościowych.

8. Czynne uczestnictwo w różnych przedsięwzięciach nauczyciela przedszkola, np. dekorowaniu sali, udział w uroczystościach przedszkolnych, spacerach, wycieczkach, wyjściach do ogrodu (w miarę możliwości organizacyjnych), itp.

9. Obserwacja kontaktów nauczyciela z rodzicami dzieci i z personelem przedszkola.

10. Obserwacja, analizowanie i ocena zachowań dziecięcych.

11. Samoocena prowadzonych zabaw i zajęć dla dzieci. Refleksyjne ocenianie zajęć koleżeńskich.

*Ćwiczenia praktyczne (szkoła)*

1. Zapoznanie z kartą przedmiotu i wymaganiami w związku z zaliczeniem przedmiotu.

2. Zapoznanie z infrastrukturą szkoły.

3. Zapoznanie z organizacją pracy szkoły i dokumentacją obowiązującą nauczyciela.

4. Hospitacja zajęć prowadzonych przez nauczyciela.

5. Obserwacja cech rozwojowych uczniów – analiza wyników, projektowanie działań wspierających ich rozwój.

6. Czynne uczestnictwo w różnych przedsięwzięciach nauczyciela szkoły, np. dekorowaniu sali, udział w uroczystościach szkolnych, wycieczkach, itp.

**Harmonogram realizacji zadań na praktyce przez studenta**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj i treść wykonywanych czynności** | **Ilość**  **godzin** | **Uwagi** | **Podpis nauczyciela-opiekuna praktyki (przedszkole**  **/szkoła)** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj i treść wykonywanych czynności** | **Ilość godzin** | **Uwagi** | **Podpis nauczyciela-opiekuna praktyki (przedszkole/szkoła)** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj i treść wykonywanych czynności** | **Ilość godzin** | **Uwagi** | **Podpis nauczyciela-opiekuna praktyki (przedszkole/szkoła)** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj i treść wykonywanych czynności** | **Ilość godzin** | **Uwagi** | **Podpis nauczyciela-opiekuna praktyki (przedszkole/szkoła)** |
|  |  |  |  |  |  |

**Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się**

**przez studenta podczas praktyki zawodowej**

Imię i nazwisko studenta:…………………….………………………………………………..

Tabela potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Efekt** | **Student, który zaliczył praktykę zawodową** | **Osiągnął następujące efekty uczenia się\*** | |
| **TAK** | **NIE** |
| w zakresie **WIEDZY:** | | | |
| W01 | zna funkcje systemu oświaty oraz alternatywne formy współczesnej edukacji, cele, zadania, funkcjonowanie placówek edukacyjnych |  |  |
| W02 | wymienia podstawowe dokumenty zewnętrzne i wewnętrzne regulujące działalność edukacyjną przedszkola/szkoły w której odbył praktykę. Prezentuje podstawowe założenia pracy opiekuńczej, wychowawczej i profilaktycznej realizowanej w tej placówce |  |  |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI:** | | | |
| U01 | wykorzystuje podstawową wiedzę teoretyczną, z zakresu pedagogiki, psychologii, dydaktyki w pracy z dziećmi. Dokonuje samodzielnej analizy realizacji zadań w czasie praktyki |  |  |
| U02 | potrafi rozpoznać możliwości i potrzeby dzieci/uczniów, także zdolnych oraz planuje własne działania pedagogiczne i ocenia programy kształcenia |  |  |
| U03 | potrafi w codziennej pracy pedagogicznej wykorzystywać różne formy nauczania dostosowane do potrzeb grupy |  |  |
| U04 | odwołując się do swojej wiedzy psychologiczno-pedagogicznej, własnych obserwacji określa potrzeby rozwojowe i edukacyjne dzieci/uczniów, dobiera materiały, środki do realizacji własnych działań pedagogicznych |  |  |
| U05 | wykorzystuje kanały komunikacyjne do stymulowania pracy dzieci/uczniów |  |  |
| w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH:** | | | |
| K01 | posługuje się zasadami etycznymi oraz szacunkiem dla każdego dziecka/ucznia w czasie realizacji zadań pedagogicznych |  |  |

\*oznaczyć „X”

…………………………………………. ……...……..………………………

(pieczątka przedszkola/szkoły) (podpis nauczyciela opiekuna

praktyki- przedszkole/szkoła)

**Opinia studenta o odbytej praktyce:**

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

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

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

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

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

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

…………….…………………………………

(podpis studenta)

Podpis nauczyciela opiekuna praktyki (przedszkole/szkoła)..………………………………….

Podpis Kierunkowego opiekuna praktyk………………………………………………….…….