**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ   
PRZEZ STUDENTA II° PEDAGOGIKI OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZEJ NA PRAKTYCE DYDAKTYCZNEJ**

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

Kierunek: **PEDAGOGIKA OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZA**

Rok studiów: ……………………….

Rok akademicki: …………………………….

Miejsce odbywania praktyki:……………………………………………………………………

…………………………………………………………………….

Liczba godzin: **……………….**

Tabela potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Efekt** | **Student, który zaliczył praktykę** | **Osiągnął następujące efekty uczenia się\*** | |
| **TAK** | **NIE** |
| **w zakresie WIEDZY zna i rozumie:** | | | |
| 1 | normy, procedury i dobre praktyki stosowane w działalności pedagogicznej nauczanie w szkołach średnich ogólnokształcących, technikach i szkołach branżowych, szkołach specjalnych i oddziałach specjalnych oraz integracyjnych, w różnego typu ośrodkach wychowawczych oraz kształceniu ustawicznym) |  |  |
| 2 | metody nauczania i doboru efektywnych środków dydaktycznych, w tym zasobów internetowych, wspomagających nauczanie przedmiotu lub prowadzenie zajęć, z uwzględnieniem zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych uczniów |  |  |
| 3 | Zakres projektowania oraz prowadzenia działań diagnostycznych w procesie poradnictwa pedagogicznego |  |  |
| **w zakresie UMIEJĘTNOŚCI potrafi:** | | | |
| 1 | projektować i realizować programy nauczania z uwzględnieniem zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych uczniów |  |  |
| 2 | skutecznie animować i monitorować realizację zespołowych działań edukacyjnych uczniów |  |  |
| 3 | odpowiedzialnie organizować pracę szkolną oraz pozaszkolną ucznia, z poszanowaniem jego prawa do odpoczynku |  |  |
| **w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH jest gotów do:** | | | |
| 1 | pracy w zespole, pełnienia w nim różnych ról oraz współpracy z nauczycielami, pedagogami, specjalistami, rodzicami lub opiekunami uczniów i innymi członkami społeczności szkolnej i lokalnej |  |  |

\* proszę zaznaczyć X

………………………………………..………. ………………………...................................................

(podpis nauczyciela oceniającego) (podpis dyrektora Placówki i pieczątka Placówki)