

DZIENNIK PRAKTYKI
SZKOŁA PODSTAWOWA (klasy I – III)
praktyka ciągła nauczanie języka angielskiego
KIERUNEK: PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA
I WCZESNOSZKOLNA

(studia jednolite magisterskie)

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Rok i kierunek studiów

Opiekun w Instytucji

Nazwa zakładu pracy (pieczęć)		
Potwierdzenie rozpoczęcia praktyki	data	pieczęć i podpis Dyrektora
Potwierdzenie zakończenia praktyki	data	pieczęć i podpis Dyrektora
Liczba zrealizowanych godzin:		

Opiekun z ramienia Uczelni mgr Marta Lekston/ mgr Joanna Urbaniak

Praktykę zaliczono

(Data, podpis Opiekuna z ramienia Uczelni)

Zawartość dziennika praktyk

1. Harmonogram praktyki
2. Charakterystyka placówki
3. Scenariusze z realizacji zajęć
(3 – po jednym z każdej grupy wiekowej) – z podpisem opiekuna praktyki
4. Kwestionariusz autoewaluacji dla studenta - praktykanta
5. Ankieta
6. Ocena aktywności studenta

Harmonogram praktyki

1. Zapoznanie ze specyfiką placówki, rodzajami dokumentacji, uszczegółowienie harmonogramu praktyki.
2. Obserwacja zajęć z języka angielskiego w każdej grupie wiekowej, zapoznanie z wychowawcą i dziećmi, ustalenie o omówienie tematyki zajęć prowadzonych samodzielnie.
3. Samodzielne prowadzenie zajęć z języka angielskiego w każdej grupie wiekowej pod kierunkiem nauczyciela.

Charakterystyka placówki szkolnej

Data godziny	Liczba godzin	Przebieg praktyki Protokół z zajęć prowadzonych przez studenta wraz z nauczycielem	Podpis Opiekuna praktyki
Dzień 1		Klasa: Temat: Cele: Metody: Przebieg zajęć:	

Scenariusz Lekcji

Data:

Wiek:

Temat:

Cele:

Materialy:

PROCEDURA

Warm Up - rozgrzewka

Presentation - prezentacja

Practice – utrwalenie słownictwa

Production – używanie języka w praktyce

Karta samooceny studenta

(autoanaliza i autorefleksja po odbytej praktyce zawodowej w szkole podstawowej)

Ankieta

Dyrekcja Instytutu Pedagogiki uprzejmie prosi Panią/Pana o wyrażenie opinii na temat odbytej praktyki

1. Jak ocenia Pani/Pan jej przydatność pod kątem swojej przyszłej pracy zawodowej?
Proszę podkreślić.

- bardzo duża
- duża
- przeciętna
- raczej mała
- znikoma

2. Jakie korzyści wyniosła Pani/wyniósł Pan z odbytej praktyki?

3. Jakich umiejętności przydatnych w pracy pedagogicznej nabyła Pani/nabył Pan podczas jej trwania?

4. Co sprawiało Pani/Panu największą trudność w realizacji praktyki?

5. Co zmieniłaby Pani/zmieniłby Pan w organizacji odbytej praktyki?

6. Inne uwagi pod adresem odbytej praktyki:

....., data:.....

Opinia z odbycia praktyki zawodowej ciągłej w szkole podstawowej

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA ORAZ NUMER ALBUMU:

KIERUNEK STUDIÓW: PEDAGOGIKA PRZEDSZKOLNA I WCZESNOSZKOLNA

NAZWA PLACÓWKI, W KTÓREJ REALIZOWANA BYŁA PRAKTYKA:

OCENA Z PRAKTYKI:

W zakresie wiedzy, student zna i rozumie:

- | | |
|--|----------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • praktyczne zasady samodzielnego planowania i realizowania pracy wychowawczo-dydaktycznej w klasach I-III szkoły podstawowej; | TAK/NIE |
| <ul style="list-style-type: none"> • zadania dydaktyczne realizowane przez szkołę, podstawę programową dla I etapu edukacyjnego w zakresie języka obcego; | TAK/NIE |

W zakresie umiejętności student potrafi:

- | | |
|---|----------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • stosować posiadaną wiedzę teoretyczną i przedmiotową do realizacji podjętych zadań opiekuńczo-wychowawczych i edukacyjnych w czasie praktyki oraz planować i realizować działania wychowawczo-dydaktyczne w klasach I-III szkoły podstawowej pod kierunkiem nauczyciela z odpowiednim doświadczeniem zawodowym; | TAK/NIE |
| <ul style="list-style-type: none"> • poddawać refleksji i identyfikować spontaniczne zachowania dzieci lub uczniów jako sytuacje wychowawczo-dydaktyczne i wykorzystywać je w czasie prowadzonych zajęć; | TAK/NIE |
| <ul style="list-style-type: none"> • zaplanować i przeprowadzić pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych serię zajęć z języka angielskiego (zaprojektować zajęcia z wykorzystaniem nauczania sytuacyjnego, wykorzystać gry, zabawy, piosenkę i ruch w nauczaniu języka obcego, efektywnie wykorzystać multimedia w nauczaniu języka obcego) | TAK/NIE |

W zakresie kompetencji społecznych student jest gotów do:

- | | |
|--|----------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • rozwijania swojego przygotowania merytorycznego we współpracy z nauczycielami i specjalistami. | TAK/NIE |
|--|----------------|

Inne uwagi o studencie:

Ocena końcowa:

Prosimy o określenie, czy zdaniem Pani/Pana student posiada kompetencje do wykonywania zawodu

- - tak/nie

.....
(podpis opiekuna praktyk)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

POTWIERDZENIE

oddania kompletu dokumentów z praktyki studenckiej

Nr albumu

Nazwisko

Imię

Kierunek

Specjalność

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Semestr

Miejsce odbywania praktyki

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis pracownika Działu Praktyk)

* niepotrzebne skreślić