…………………… dnia……………………….r.

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

pieczęć instytucji

Kierunek: **Pedagogika specjalna, studia jednolite magisterskie**

Imię i nazwisko studenta:…………………………………..……………rok studiów:…………………

**OPINIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **kategoria** | liczba pkt. |
| **WIEDZA**  (minimalnie:6 pkt.-maksymalnie:12 pkt.) |  |
| 1.zna strukturę i funkcje placówki (0-3pkt.)  |  |
| 2.zna metodyki typowych czynności (0-3pkt.)  |  |
| 3.zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy (0-3pkt.) |  |
| 4.ma podstawowe informacje, umożliwiające projektowanie własnego rozwoju zawodowego (0-3pkt.) |  |
|  **suma punktów** |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI** (minimalnie:9 pkt.-maksymalnie:18 pkt.) |  |
| 1.potrafi komunikować się z profesjonalistami i nieprofesjonalistami (0-3pkt.) |  |
| 2.potrafi pracować w zespole i organizować pracę innych (0-3pkt.) |  |
| 3.potrafi wykorzystywać wiedzę teoretyczną do analizowania sytuacji osób niepełnosprawnych w środowisku oraz generowania konkretnych rozwiązań (0-3pkt.) |  |
| 4.potrafi wykorzystywać wiedzę psychologiczną do rozpoznawania i rozwiązywania problemów osób niepełnosprawnych (0-3pkt) |  |
| 5.potrafi animować pracę swoich podopiecznych (0-3pkt.) |  |
| 6.potrafi poddać analizie własne działania i wskazać kierunki ich doskonalenia (0-3pkt.) |  |
|  **suma punktów** |  |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** (minimalnie:6 pkt.-maksymalnie:12 pkt.) |  |
| 1.docenia znaczenie wiedzy profesjonalnej dla wspierania osób niepełnosprawnych (0-3pkt.) |  |
| 2. wykazuje kreatywność i wytrwałość w działaniach profesjonalnych (0-3pkt.) |  |
| 3.odznacza się odpowiedzialnością w swoich działaniach (0-3pkt.) |  |
| 4.przestrzega zasad etyki zawodowej (0-3pkt.) |  |
|  **suma punktów** |  |
| ***warunkiem uzyskania pozytywnej oceny praktyki jest zdobycie minimalnej liczby punktów z każdej kategorii (wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych)*** |  |
|  **łączna liczba punktów** |  |

Dodatkowa ocena opisowa studenta:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………

 Podpis opiekuna