**Uniwersytet Pedagogiczny**

**Im. Komisji Edukacji Narodowej**

**W Krakowie**

****

|  |
| --- |
| **DZIENNIK PRAKTYK** |

**Instytut Pedagogiki Przedszkolnej i Szkolnej**

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

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

Kierunek studiów: **Pedagogika Przedszkolna i Wczesnoszkolna,**

studia jednolite magisterskie, stacjonarne/niestacjonarne[[1]](#footnote-1)

Rok rozpoczęcia studiów: …………………………………………...

Numer albumu: ……………………………………………………..

**MODUŁ Ia: PRAKTYKA OGÓLNOPEDAGOGICZNA**

**Rok / semestr studiów: …………………………………**

Czas trwania praktyki: .......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | |
| **Potwierdzenie odbycia praktyki**  (uzupełnia student i nauczyciel akademicki) | |
| liczba godzin praktyki według planu studiów | **15 godzin w przedszkolu** |
| Adres i nazwa placówki,  w której odbywana była praktyka |  |
| Liczba i rodzaj zajęć  hospitowanych przez  studenta  (W załączniku protokoły  z hospitacji) |  |
| Uwagi studenta: |  |
| Uwagi opiekuna  (pozycja nieobowiązkowa): |  |

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UP:

……………………………….

Data, podpis

**MODUŁ Ib: PRAKTYKA OGÓLNOPEDAGOGICZNA**

**Rok / semestr studiów: ………………………………**

Czas trwania praktyki: .......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | |
| **Potwierdzenie odbycia praktyki**  (uzupełnia student i nauczyciel akademicki) | |
| Liczba godzin praktyki według planu studiów | **15 godzin w szkole** |
| Adres i nazwa placówki,  w której odbywana była praktyka |  |
| Liczba i rodzaj zajęć  hospitowanych przez  studenta  (W załączniku protokoły  z hospitacji) |  |
| Uwagi studenta: |  |
| Uwagi opiekuna  (pozycja nieobowiązkowa): |  |

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UP:

……………………………….

Data, podpis

**MODUŁ II:** **PRAKTYKI NIECIĄGŁE BĘDĄCE CZĘŚCIĄ SKŁADOWĄ KURSÓW Z ZAKRESU DYDAKTYK PRZEDMIOTOWYCH**

**Rok / semestr studiów: …………………………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | | | | | |
| Lp. | Przedmiot | Liczba godzin praktyki według planu studiów | Adres i nazwa placówki,  w której odbywana była praktyka | Liczba godzin hospitowanych przez studenta | Zaliczenie praktyki przez nauczyciela akademickiego |
| 1. | Metodyka edukacji polonistycznej | 10 |  |  |  |
| 2. | Metodyka edukacji matematycznej | 10 |  |  |  |
| 3. | Metodyka edukacji plastycznej w przedszkolu  i w klasach I-III | 5 |  |  |  |
| 4. | Metodyka edukacji muzycznej w przedszkolu  i w klasach I-III | 5 |  |  |  |
| 5. | Edukacja ogólnotechniczna z metodyką | 5 |  |  |  |
| 6. | Metodyka stymulowania rozwoju dziecka  w przedszkolu | 10 |  |  |  |
| 7. | Modele i strategie edukacji zintegrowanej | 10 |  |  |  |

W załączniku protokoły z hospitacji.

**MODUŁ III: PRAKTYKA WYCHOWAWCZO-DYDAKTYCZNA   
NIECIĄGŁA W PRZEDSZKOLU**

**Rok / semestr studiów: …………………………………….**

Czas trwania praktyki: ......................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | |
| **Potwierdzenie odbycia praktyki**  (uzupełnia student i nauczyciel akademicki) | |
| Liczba godzin praktyki według planu studiów | **40 godzin** |
| Adres i nazwa placówki,  w której odbywana była praktyka |  |
| Liczba godzin hospitowanych przez studenta | W załączniku protokoły z hospitacji. |
| Formy organizowanej samodzielnie przez studenta aktywności dzieci w przedszkolu:  W załączniku scenariusze zabaw i zajęć | |
| Uwagi nauczyciela  akademickiego  (pozycja nieobowiązkowa): |  |

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UP:

……………………………….

Data, podpis

**MODUŁ IV: PRAKTYKA DYDAKTYCZNO- WYCHOWAWCZA   
NIECIĄGŁA W KL. I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**Rok / semestr studiów: …………………………………..**

Czas trwania praktyki: .........................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | |
| **Potwierdzenie odbycia praktyki**  (uzupełnia student i nauczyciel akademicki) | |
| Liczba godzin praktyki według planu studiów | **40 godzin** |
| Adres i nazwa placówki,  w której odbywana była praktyka |  |
| Liczba godzin hospitowanych przez studenta | W załączniku protokoły z hospitacji |
| Liczba godzin prowadzonych przez studenta | W załączniku scenariusze zajęć zintegrowanych |
| Uwagi studenta: |  |
| Uwagi nauczyciela akademickiego  (pozycja nieobowiązkowa): |  |

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UP:

……………………………….

Data, podpis

**MODUŁ V: PROJEKT EEDUKACYJNY W PRZEDSZKOLU   
LUB W KL. I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**Rok / semestr studiów: ……………………………………..**

Czas trwania praktyki: .........................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | |
| **Potwierdzenie odbycia praktyki**  (uzupełnia student i nauczyciel akademicki) | |
| Liczba godzin praktyki według planu studiów | **15 godzin** |
| Informacje o przygotowanym przez studenta projekcie (w załączniku scenariusze): | |
| Uwagi studenta: |  |
| Uwagi nauczyciela akademickiego  (pozycja nieobowiązkowa): |  |

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UP:

……………………………….

Data, podpis

**MODUŁ VIa: PRAKTYKA WOLONTARIACKA**

**W PRZEDSZKOLU**

**Rok / semestr studiów: ………………………………….**

Czas trwania praktyki: ....................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | |
| **Potwierdzenie rozpoczęcia oraz zakończenia praktyki**  (wpisuje opiekun praktyki z placówki oświatowej) | |
| Liczba godzin praktyki według planu studiów | **30 godzin** |
| Adres i nazwa placówki,  w której odbywana była praktyka |  |
| Data rozpoczęcia: |  |
| Data zakończenia: |  |
| Potwierdzenie odbycia praktyki przez studenta  Pieczęć i podpis dyrektora placówki |  |
| **OPINIA opiekuna praktyki w placówce**  (m.in. przygotowanie studenta do zajęć, dyscyplina pracy, umiejętność samodzielnego konstruowania scenariuszy zajęć, relacje z nauczycielami i wychowankami) | |

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UP:

……………………………….

Data, podpis

**Plan przebiegu praktyki zawodowej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp./  Dzień praktyki | Data/ Liczba godzin  pobytu  w placówce | Opis wykonywanych działań edukacyjnych  oraz uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MODUŁ VIb: PRAKTYKA WOLONTARIACKA**

**W KLASACH I-III**

**Rok / semestr studiów: …………………………………………**

Czas trwania praktyki: ....................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **…………………………………………………………………**  Imię i nazwisko studenta | |
| **Potwierdzenie rozpoczęcia oraz zakończenia praktyki**  (wpisuje opiekun praktyki z placówki oświatowej) | |
| Liczba godzin praktyki według planu studiów | **30 godzin** |
| Adres i nazwa placówki,  w której odbywana była praktyka |  |
| Data rozpoczęcia: |  |
| Data zakończenia: |  |
| Potwierdzenie odbycia praktyki przez studenta  Pieczęć i podpis dyrektora placówki |  |
| **OPINIA opiekuna praktyki w placówce**  (m.in. przygotowanie studenta do zajęć, dyscyplina pracy, umiejętność samodzielnego konstruowania scenariuszy zajęć, relacje z nauczycielami i wychowankami) | |

ZALICZENIE PRAKTYKI PRZEZ NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO UP:

……………………………….

Data, podpis

**Plan przebiegu praktyki zawodowej:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp./  Dzień praktyki | Data/ Liczba godzin  pobytu  w placówce | Opis wykonywanych działań edukacyjnych  oraz uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ZALECANA LITERATURA PEDAGOGICZNA**

Bąbel P., Wiśniak M., *12 zasad skutecznej edukacji. Czyli jak uczyć żeby nauczyć*. Sopot 2015.

Bogdanowicz M., Deliński C. *W co się bawić z dziećmi? Piosenki i zabawy wspomagające rozwój dziecka*. Gdańsk : 2004.

Bogdanowicz M.: *Metoda Dobrego Startu. Od piosenki do literki*, , Gdańsk 2005.

Burowska Z., Wilk A., Karpała B., Kurcz J., *La Ti Do,* Warszawa 1998.

Burowska Z., Wilk A., Noworol B., Karpała B., *So Mi La, ćwiczenia muzyczne w klasach I – III,* Warszawa 1996.

*Dziecko i nauczyciel w procesie poznania i działania.* Red. K. Kraszewski, B. Nawolska, Kraków 2016.

Elbanowska- Ciemuchowska S., *Jak zadziwić przedszkolaka. Seria*. Medium 1994.

Gruszczyk- Kolczyńska E. *Nauczycielska diagnoza gotowości szkolnej.* Kraków: 2011.

Gruszczyk-Kolczyńska E. *Jak nauczyć dzieci sztuki konstruowania gier ?* Warszawa 1996.

Helm J.H., Katz L. *Mali badacze. Metoda projektu w edukacji elementarnej.* Warszawa 2003.

Jąder M., *Efektywne i atrakcyjne metody pracy z dziećmi*, Kraków 2010.

Kellough R. D. *Pierwszy rok nauczania. Jak osiągnąć sukces,* Warszawa 2011.

Kraszewski K., *Podstawy edukacji ogólnotechnicznej uczniów w młodszym wieku*. Kraków 2001.

Muchacka B., Czaja - Chudyba I., Strategia wspierania strukturyzacji wiedzy dziecka w sytu-acjach edukacyjnych. Kraków 2007.

Łapot-Dzierwa K, Małoszowski R, Śmigla M*, Na ścieżkach wyobraźni, Podręcznik cz. I,II,II,* Warszawa, 2014.

Łapot-Dzierwa K, Małoszowski R, Śmigla M*, Na ścieżkach wyobraźni, Poradnik metodyczny, cz. I,II,II,* Warszawa, 2014.

Łapot-Dzierwa K, Małoszowski R, Śmigla M*, Przedszkole z uśmiechem, teczka plastyczna z obudową metodyczną,* Warszawa 2014.

Ławrowska R., *Rytm, muzyka, taniec w edukacji,* Kraków 2005.

Nakamura R. M., *Zdrowe kierowanie klasą. Motywacja, komunikacja, dyscyplina,* Warszawa 2011

Pankowska D., *Pedagogika dla nauczycieli w praktyce*, Kraków 2013

Pawlak B. *Praca grupowa w edukacji wczesnoszkolnej. Problemy- badania- rozwiązania praktyczne.* Kraków, 2009

Perry R. *Teoria i praktyka : proces stawania się nauczycielem*. Warszawa 2000.

Podolska B., *Muzyka w przedszkolu,* Kraków 2008.

*Wielki podręcznik dla nauczycieli żłobków i przedszkoli,* Kielce: 2011

**ANEKS**

**ZALĄCZNIK NR 1**

**Scenariusz zajęć zintegrowanych dla klasy ....**

Miejsce realizacji -

Czas trwania zajęć -

Prowadząca -

Krąg tematyczny -

Blok problemowy –

Temat dnia -

Cele ogólne -

Cele operacyjne -

Metody i techniki pracy -

Formy organizacji zajęć -

Środki dydaktyczne -

Literatura merytoryczna i metodyczna -

Przebieg zajęć –

Uwagi o realizacji -

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**SCENARIUSZ ZAJĘĆ, ZABAW, ĆWICZEŃ PORANNYCH W PRZEDSZKOLU**

**(PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ W PRZEDSZKOLU)**

Data :

Grupa wiekowa :

Prowadzący :

Temat kompleksowy :

Temat zajęcia :

**Cele ogólne :** (Podstawa Programowa )

**Cele szczegółowe :**

-poznawcze :

-kształcące :

-wychowawcze :

Pomoce dydaktyczne :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etapy zajęcia (zabawy) | Przebieg zajęcia (zabawy) | Cele operacyjne | Uwagi |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 3**

**Materiały wykonane przez studenta w trakcie praktyki:**

1. Protokoły hospitacyjne.
2. Scenariusze zajęć i lekcji z wychowankami.
3. Karty Pracy
4. Materiał ilustracyjny- prezentowane pomoce
5. Przykłady wykorzystanej literatury dziecięcej.
6. Inne…..

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)