

Biała Podlaska, dn.

Załącznik nr 3 do Regulaminu praktyk
Akademii Białskiej im. Jana Pawła II

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI
EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**PRAKTYKA ZAWODOWA
DYDAKTYCZNA**

na kierunku **Filologia**, specjalność: **Filologia angielska**

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Miejsce realizacji praktyki.....

.....
(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się
1	Student/ka zna i rozumie zadania dydaktyczne realizowane przez szkołę lub placówkę systemu oświaty, w której student odbywa praktykę.
2	Student/ka zna i rozumie sposób funkcjonowania oraz organizację pracy dydaktycznej szkoły lub placówki systemu oświaty, w której student odbywa praktykę.
3	Student/ka zna i rozumie rodzaje dokumentacji działalności dydaktycznej (wskazanej przez zawodowego opiekuna praktyk) prowadzonej w szkole lub placówce systemu oświaty, w której student odbywa praktykę.
4	Student/ka potrafi wykazać się umiejętnością asystowania zakładowemu opiekunowi praktyki i współdziałania w planowaniu i prowadzeniu lekcji i/lub zajęć pozalekcyjnych oraz ich dokumentowaniu, w tym w pracy z uczniem, przygotowywaniu pomocy dydaktycznych, stosowaniu multimediów i technologii informacyjnej w pracy dydaktycznej, a także aranżacji przestrzeni klasowej.
5	Student/ka potrafi pełnić rolę nauczyciela, w szczególności zaplanować i przeprowadzić pod nadzorem opiekuna praktyki zawodowej serię lekcji lub zajęć, a także ją udokumentować, w tym oceniać przydatność różnorodnych metod, procedur i dobrych praktyk do realizacji zadań dydaktycznych oraz wychowawczo-opiekuńczych; podejmować decyzje i dostosowywać sposoby i treści nauczania do potrzeb i możliwości uczniów; doskonalić własny warsztat pedagogiczny i dydaktyczny z wykorzystaniem multimediów i technologii informacyjnej, nowoczesnych środków i metod pracy dydaktycznej; potrafi eksperymentować i wdrażać działania innowacyjne.
6	Student/ka potrafi analizować, przy pomocy zakładowego opiekuna praktyki oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologiczno-pedagogicznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczone w czasie praktyki, w tym konfrontować wiedzę teoretyczną z praktyką oraz omawiać zgromadzone doświadczenia z zakładowym opiekunem praktyki, nauczycielem <i>Dydaktyki języka angielskiego</i> i innymi studentami.

7	Student/ka potrafi dokonać analizy pracy ucznia na podstawie zebranych informacji dotyczących potrzeb indywidualnych i zainteresowań uczniowskich, w tym potrzeb uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i uczniów szczególnie uzdolnionych.
8	Student/ka potrafi dokonać analizy i oceny własnej pracy (podejmowanych działań pedagogicznych / dydaktycznych) i jej wyników, a także krytycznej oceny posiadanej wiedzy i umiejętności oraz samodzielnego wskazywania swoich mocnych stron i obszarów wymagających modyfikacji, i na tej podstawie planować dalszy rozwój osobisty i zawodowy.
9	Student/ka potrafi dokonać diagnozy typowych i nietypowych problemów w praktyce edukacyjnej oraz pod nadzorem zakładowego opiekuna praktyki rozwiązywać problemy zarówno w typowych, jak i zmiennych i nie w pełni przewidywalnych warunkach.
10	Student/ka jest gotów/gotowa do skutecznego współdziałania z uczelnianym opiekunem praktyki, zakładowym opiekunem praktyki i nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy dydaktycznej oraz rozwijania umiejętności wychowawczych.
11	Student/ka wykazuje samodzielność w działaniu i otwartość na nowe doświadczenia, rzetelność i sumienność w podejściu do uczniów i własnej pracy, odpowiedzialność i poszanowanie zasad etyki zawodowej oraz gotowość do współpracy z innymi uczestnikami procesu pedagogicznego/dydaktyczno-wychowawczego, w tym utrzymywania właściwych relacji w środowisku zawodowym, a także wrażliwość etyczną, empatię, zdolność do refleksji i postaw prospołecznych.

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....
 Data i podpis
 zakładowego opiekuna praktyk,
 zajmowane stanowisko

.....
 Nr telefonu lub adres e-mail
 zakładowego opiekuna praktyk

Akceptuję

.....
 Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk