Wyższa Szkoła Gospodarki Euroregionalnej im. Alcide De Gasperi w Józefowie

**DZIENNIK PRAKTYK
STUDIA PODYPLOMOWE**

## W ZAKRESIE

**Integracja sensoryczna**

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

imię i nazwisko słuchacza

………………………………………………………………………………………….

Nr albumu

|  |  |
| --- | --- |
| **CAŁOŚĆ PRAKTYK** | **180 GODZIN** |
| **Cele praktyki:** | Słuchacz przyucza się w sposób praktyczny do zawodu terapeuty Integracji Sensorycznej, podczas obserwacji i asysty przy doświadczonym terapeucie. Poznaje sprzęt, sale, warunki organizacji pracy i system pracy z dzieckiem z dysfunkcjami. |
| **Formy praktyki:** | Słuchacz odbywa praktykę poprzez następujące formy:1. Rozmowa z dyrektorem placówki (15 H)2. Obserwacja zajęć, pracy nauczyciela- terapeuty, zachowania podopiecznego. Współpraca z terapeutą w przygotowaniu zajęć. OBSERWACJA DIAGNOZY (30 H) OBSERWACJA TERAPII (50H)3. Pełnienie roli terapeuty SI - Diagnozowanie osób z zaburzeniami SI (30H), Organizowanie i prowadzenie terapii w oparciu o plan terapii/scenariusz (40H)4. Autoanaliza (15H) |
| **Czas i miejsce odbywania praktyki:** | 180h dydaktycznych [w tym obserwacja, zaznajomienie z salą, procedurami, prowadzeniem diagnozy i terapii z dziećmi z różnymi dysfunkcjami, asysta przy terapeucie]Student może realizować praktyki w: * Gabinetach prywatnych, gdzie prowadzi się diagnozę i terapię Integracji Sensorycznej [terapeuta prowadzący musi mieć minimum 2 lata doświadczenia praktycznego w zawodzie].
* Szkołach oraz Przedszkolach Specjalnych, Terapeutycznych i Integracyjnych, gdzie prowadzi się zarówno diagnozę, jak i terapię Integracji Sensorycznej [terapeuta prowadzący musi mieć minimum 2 lata doświadczenia praktycznego w zawodzie].
* W placówkach oświatowych (np. Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna) innych niż powyżej wymienione oraz w placówkach, gdzie realizowane są programy, tj. PFRON, NFZ, WWR, KS, gdzie prowadzi się zarówno diagnozę, jak i terapię Integracji Sensorycznej [terapeuta prowadzący musi mieć minimum 2 lata doświadczenia praktycznego w zawodzie].
 |
| **Realizacja praktyki** | * Dokonanie ogólnej analizy koncepcji pracy zespołu diagnostyczno-terapeutycznego wspierającego rozwój ucznia, m.in. pedagoga, psychologa, logopedy, innych specjalistów i prowadzonej przez nich dokumentacji;
* Poznanie metod i narzędzi pedagogicznej diagnozy dzieci i młodzieży wykorzystywanych w praktyce pedagogicznej;
* Zapoznanie z rodzajami dokumentów wydawanych przez poradnie psychologiczno- pedagogiczne;
* Obserwacja dzieci w grupach podczas swobodnej aktywności;
* Dokonanie analizy dokumentów dotyczących określonego dziecka/ucznia;
* Dokonywanie klasyfikacji symptomów zaburzeń określonego dziecka/ucznia, ich rodzaju, stopnia i zakresu; ustalanie źródła i złożoności problemu;
* Interpretacja wpływu na osiągnięcia szkolne (powodzenia i niepowodzenia) specyfiki funkcjonowania dziecka/ucznia związanej z jego dysfunkcjami;
* Poznanie form działań terapeutycznych w zależności od rozpoznanych potrzeb dzieci i młodzieży, organizowanych w ramach zajęć specjalistycznych z zakresu terapii pedagogicznej, w tym zajęć korekcyjno-kompensacyjnych;
* Pod kontrolą opiekuna praktyk przeprowadzenie częściowej diagnozy osoby z zaburzeniami sensorycznymi, interpretowanie wyników, projektowanie działań terapeutycznych;
* Obserwacja zajęć terapeutycznych (w tym zajęć korekcyjno-kompensacyjnych) osoby z zaburzeniami sensorycznymi;
* Poznanie organizacji pracy terapeutycznej oraz przebiegu procesu terapii sensorycznej;
* Wypełnienie Arkusza Obserwacji Klinicznej;
* Asystowanie terapeucie w przygotowaniu i prowadzeniu zajęć z zakresu terapii pedagogicznej, w tym zajęć korekcyjno-kompensacyjnych;
* Dokonanie oceny funkcjonalnej dziecka, sporządzenie programu terapeutycznego;
* Uczestniczenie w zebraniach zespołu diagnostyczno-terapeutycznego;
* Samodzielne prowadzanie zajęć terapeutycznych z zakresu terapii integracji sensorycznej.
 |
| **Obowiązki słuchacza-praktykanta:** | * 1. Słuchacz zobowiązany jest do odbycia praktyki w terminie wyznaczonym przez uczelnię oraz zaliczenia jej w terminie nie dłuższym niż dwa tygodnie po jej zakończeniu.
	2. Bezpośrednim przełożonym słuchacza w czasie praktyki jest nauczyciel/ wychowawca-opiekun z ramienia placówki oświatowej.
	3. Słuchacz – praktykant dokumentuje swoją pracę wg wzoru w Dzienniku praktyk na bieżąco.
	4. Słuchacze przestrzegają przepisów dyscypliny pracy, BHP i tajemnicy służbowej.
	5. Słuchacz dba o wysoki poziom zadań realizowanych w czasie praktyki.
	6. Na zakończenie praktyki słuchacz wpisuje swoje uwagi o przebiegu praktyk w odpowiednim miejscu w Dzienniku praktyk uwzględniając liczbę hospitowanych zajęć dydaktyczno-wychowawczych, liczbę zajęć przeprowadzonych samodzielnie oraz określa jakie rozwinął i jakie nabył nowe umiejętności podczas realizacji programu praktyk.
 |
| **Obowiązki opiekuna praktyki z ramienia placówki :** | 1. Opiekun praktyk pozostaje w kontakcie ze szkołą wyższą, bierze udział w kształceniu przyszłego pedagoga, wychowawcy.
2. Opiekun sprawuje fachową opiekę nad praktykantem, udziela mu porad i wskazówek niezbędnych do realizacji zadań dydaktyczno-wychowawczych.
3. Ustala szczegółowy plan praktyki i czuwa nad prawidłowym jej przebiegiem.
4. Akceptuje opracowane przez słuchacza konspekty zajęć dydaktyczno-wychowawczych, hospituje je i omawia je ze słuchaczem.
5. Wprowadza słuchacza w środowisko placówki
6. Sprawuje merytoryczny nadzór nad słuchaczem-praktykantem.
7. Dokonuje wymaganych wpisów w Dzienniku praktyk (opinia i proponowana ocena za całokształt pracy słuchacza).
 |
| **Obowiązki opiekuna praktyki z ramienia uczelni:** | 1. Jest odpowiedzialny za prawidłowy przebieg praktyki pedagogicznej. Współpracuje z opiekunem praktyk z ramienia placówki.2. Przygotowuje słuchaczy do realizacji praktyk.3. Czuwa nad prawidłowym jej przebiegiem.4. Analizuje i opiniuje dokumentację zamieszczoną w Dzienniku praktyk. |
| **Warunki zaliczenia praktyki** | Podstawą zaliczenia praktyki jest wypełniony wg wzoru Dziennik praktyk: przebieg praktyki, opinie i uwagi słuchacza o przebiegu praktyki, proponowana ocena wyrażona za pomocą stopnia przez opiekuna praktyk, zaliczenie praktyk potwierdzone podpisami opiekuna praktyk z ramienia uczelni. |

|  |
| --- |
| 1. Dane słuchacza odbywającego praktykę

Imię i nazwisko………………………………………………………….......................Rok.......................semestr:………………………………………………………….....1. Dane dotyczące placówki (nazwa, adres, imię i nazwisko opiekuna praktyki)……………………………………………………………..............................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………1. Przebieg praktyki

Termin i liczba godzin trwania praktyki. od ..........................do ............................ liczba godzin: 120 **Przebieg praktyki** |
| Struktura organizacyjna praktyki | Potwierdzenie pracy |
| Datarozpoczęcia | Data zakończenia | Ilość godzin  | Podpis opiekuna |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEBIEGU PRAKTYKI**  |
| Data | Liczba godzin pracy | Opis wykonywanej pracy | Uwagi i wnioski |
|  |  |  |  |

Praktyki zaliczono na ocenę ............................................

Data i podpis opiekuna ..........................................................................................

Podpis praktykanta………………..………

|  |
| --- |
| **Opinia o pracy słuchacza podczas praktyk**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ..................................... podpis opiekuna |
|
|
|
|
|
|

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYK
w ramach studiów podyplomowych**

 **Imię i nazwisko słuchacza……………………………………………….………..**

 **Numer albumu ……………………………………………………………………**

 **Opiekun w Instytucji ……………………………………………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres placówki** (nazwa/pieczątka) | **Potwierdzenie zakończenia praktyki**(data, pieczątka i podpis Dyrektora) |
|  |  |
| **Liczba zrealizowanych godzin: ………………………**  **………….……………………………..** **Podpis Opiekuna z placówki**  |

**Praktykę zaliczono** ...……………………….…………………..……………………………

(data, pieczątka i podpis Kierownika Studiów Podyplomowych w WSGE

**KARTA SAMOOCENY SŁUCHACZA**

**(autoanaliza i autorefleksja po odbytych praktykach – osobiste przemyślenia na temat zdobytej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych) ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................**

 **…………………………….**

 **Podpis słuchacza**