Załącznik do *Programu praktyk*

**Studia stacjonarne/niestacjonarne**

Kierunek: **Pedagogika,** II stopień**, 2021-2022**

Moduł: **Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka**

**KWESTIONARIUSZ ANKIETY EWALUACYJNEJ DLA STUDENTA PO ODBYCIU PRAKTYK**

**Imię i nazwisko studenta:**

………………………………………………………………………………………

**Rodzaj praktyki[[1]](#footnote-1):**

-pierwsza: kierunkowa

-druga: pogłębiona

-trzecia: dyplomowa

**Miejsce realizacji praktyki:**

………………………………………………………………………………………………

**1. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej wiedzy na temat znajomości podstaw prawnych organizacji i funkcjonowania przedszkola/szkoły/placówki systemu oświaty, w której odbywała Pani/Pan praktykę?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom wiedzy, zaś 5 bardzo wysoki poziom wiedzy w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**2. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej wiedzy na temat znajomości celów, zadań statutowych oraz form działalności placówki** **w zakresie edukacji włączającej i wspomagania dzieci/uczniów w rozwoju?**  *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom wiedzy zaś 5 bardzo wysoki poziom wiedzy w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**3. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej wiedzy na temat dokumentowania realizacji zadań z zakresu edukacji włączającej, organizowania i prowadzenia pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wspomagania dzieci/uczniów w rozwoju?**  *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom wiedzy zaś 5 bardzo wysoki poziom wiedzy w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**4. Jak ocenia Pani/Pan poziom swoich kompetencji, w oparciu o zgromadzone podczas praktyk doświadczenia i materiały metodyczne (np. narzędzia), na temat diagnozowania potrzeb specjalnych dzieci lub uczniów?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom wiedzy zaś 5 bardzo wysoki poziom wiedzy w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**5. Jak ocenia Pani/Pan poziom swojej wiedzy na temat zasad organizowania współpracy placówki z innymi specjalistami oraz instytucjami, np. poradnią psychologiczno-pedagogiczną?** *swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom wiedzy zaś 5 bardzo wysoki poziom wiedzy w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**6. Jak ocenia Pani/Pan poziom swoich umiejętności samodzielnego planowania oraz organizowania zajęć terapeutycznych oraz wspomagania w rozwoju?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom umiejętności zaś 5 bardzo wysoki poziom umiejętności w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**7. Jak ocenia Pani/Pan poziom swoich umiejętności w zakresie formułowania celów terapeutyczno-edukacyjnych, doboru treści kształcenia, metod, form i środków dydaktyczno-terapeutycznych w pracy pedagogicznej w przedszkolu/szkole/placówce systemu oświaty?**  *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom umiejętności zaś 5 bardzo wysoki poziom umiejętności w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**8. Jak oceniasz Pani/Pan poziom swoich umiejętności w zakresie wyszukiwania informacji, służących optymalizacji edukacji włączającej i procesu terapeutycznego ( z uwzględnieniem TIK)?**  *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom umiejętności zaś 5 bardzo wysoki poziom umiejętności w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**9. Jak ocenia Pani/Pan poziom swoich umiejętności w zakresie organizowania efektywnej współpracy z pedagogiem lub/i psychologiem w przedszkolu/szkole/placówce systemu oświaty ?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom umiejętności zaś 5 bardzo wysoki poziom umiejętności w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**10. Jak ocenia Pani/Pan poziom swoich umiejętności w zakresie planowania/realizacji ćwiczeń/projektów zajęć o charakterze edukacyjno-terapeutycznym z uwzględnieniem potrzeb oraz możliwości dzieci/uczniów/podopiecznych/wychowanków?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom umiejętności zaś 5 bardzo wysoki poziom umiejętności w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**11. Jak ocenia Pani/Pan poziom swoich umiejętności w zakresie efektywnego komunikowania się z uczestnikami procesu terapeutycznego?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom umiejętności zaś 5 bardzo wysoki poziom umiejętności w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**12. Jak ocenia Pani/Pan poziom zdobytego podczas praktyk doświadczenia w zakresie dobru i dostosowywania odpowiednich form i metod oraz warunków terapii pedagogicznej?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom doświadczenia zaś 5 bardzo wysoki poziom doświadczenia w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**13. Jak ocenia Pani/Pan poziom opanowanych podczas praktyk kompetencji w zakresie wyrównywania szans edukacyjnych i życiowych dzieci/uczniów/wychowanków?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom kompetencji zaś 5 bardzo wysoki poziom kompetencji w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**14. Jak ocenia Pani/Pan poziom swoich kompetencji w zakresie organizowania pracy w grupie oraz kierowania zespołem uczniów w celu realizacji określonych zadań terapeutycznych oraz wspomagania w rozwoju?**  *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom kompetencji zaś 5 bardzo wysoki poziom kompetencji w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**15. Jak ocenia Pani/Pan poziom dotychczasowych kompetencji z zakresu przestrzeganiu zasad etyki zawodowej obowiązującej w zawodzie nauczyciela terapeuty?** *Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom kompetencji zaś 5 bardzo wysoki poziom kompetencji w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**16. Jak ocenia Pani/Pan poziom dotychczasowych kompetencji w zakresie podejmowania wysiłków służących samokształceniu oraz doskonaleniu zawodowemu?**

*Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom kompetencji zaś 5 bardzo wysoki poziom kompetencji w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:**…………………………………………………………………………

**17. Jak ocenia Pani/Pan swoje przygotowanie pedagogiczne do roli nauczyciela terapeuty/nauczyciela współorganizującego proces kształcenia po tym etapie praktyk zawodowych?**

*Zaznacz swoją ocenę na poniższej skali, gdzie 1 oznacza bardzo niski poziom kompetencji zaś 5 bardzo wysoki poziom kompetencji w tym zakresie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Proszę o uzasadnienie:…………………………………………………………………………**

**18. Pani/Pana refleksje po odbyciu tej praktyki:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)