

(pieczętka placówki)

Data wydania opinii

## OPINIA

O praktyce pedagogicznej studentki(a)  
Specjalności: Diagnoza i terapia pedagogiczna  
**Gnieźnieńskiej Szkoły Wyższej Milenium**  
62-200 Gniezno, ul. Cieszkowskiego 17, tel. 61 428 26 27

Imię, nazwisko studentki(a): .....

Dane dotyczące placówki:

1. Nazwa, numer i imię szkoły/Placówki .....

Adres: ulica ....., nr .....,  
kod pocztowy ....., miejscowość ....., województwo .....

2. Termin przeprowadzenia praktyki: od ..... do.....

3. Liczba przepracowanych godzin.....

4. Rodzaj i liczba zajęć wykonanych dodatkowo przez praktykantkę(ta), nieuwzględnionych w instrukcji praktyk sporządzoną przez uczelnię .....

Ocena pracy praktykanta<sup>1</sup>:

Ocena:	bardzo dobre	dobrze	przeciętne	słabe	bardzo słabe
- przygotowanie merytoryczne praktykantki(a),					
- przygotowanie metodyczne praktykantki(a) do zajęć pedagogicznych,					
- postawa praktykantki(a):	bardzo dobra	dobra	przeciętna	słaba	bardzo słaba
a) punktualność					
b) obowiązkowość					
c) pracowitość					
d) samodzielność					
e) odpowiedzialność					
f) samokrytycyzm					
- c.d. postawa praktykantki(a):	bardzo dobra	dobra	przeciętna	słaba	bardzo słaba
g) empatia					

<sup>1</sup> Proszę wpisać X przy wybranej ocenie.

h)inne cechy: .....					
Ocena:	bardzo dobry	dobry	przeciętny	słaby	bardzo słaby
- stosunek do podopiecznych (charakterystyka lub ocena): ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....					
- stosunek do pracowników placówki (charakterystyka lub ocena): ..... ..... ..... ..... .....					
- słuchacz potrafi w stopniu:	bardzo dobrym	dobrym	przeciętnym	słabym	bardzo słabym
a) diagnozować trudności i zasoby uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (ryzyko lub/i specyficzne trudności w uczeniu się)					
b) na podstawie diagnozy formułować propozycje terapeutyczne dla uczestników zajęć k-k					
c) skonstruować scenariusz zajęć k-k					
d) asystować nauczycielowi -terapeucie w prowadzeniu zajęć dla dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (ryzyko specyficznych trudności lub/i specyficzne trudności w uczeniu się)					
e) zorganizować i przeprowadzić zajęcia z zakresu profilaktyki lub/i terapii pedagogicznej dla osób zagrożonych lub ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się					
f) umiejętnie prezentować własne pomysły, wątpliwości i sugestie					
g) pracować z grupą (budować atmosferę współpracy, podejmować interwencje wychowawcze, motywować itp.)					
h) analizować własne działania i wskazać ewentualne obszary wymagające modyfikacji w przyszłości					

- udział w życiu placówki (np. przejawiane zainteresowania, stopień zaangażowania):  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

- dostrzeżone braki w przygotowaniu praktykantki(a) do pracy pedagogicznej<sup>2</sup> (w zakresie metodycznym, merytorycznym, sposobie funkcjonowania w relacjach interpersonalnych itp.):  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Ogólna ocena przydatności praktykantki(a) do pracy pedagogicznej<sup>2</sup>:  
 bardzo dobra, dobra, przeciętna, słaba, bardzo słaba

**Uzasadnienie:**

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

**Uwaga!** Z opinią należy zapoznać Praktykantkę(a) i wręczyć jej / jemu tę opinię po zakończeniu praktyki .

Opiekun praktyki

Dyrektor (kierownik) Placówki

.....

.....

Kwalifikacje zawodowe opiekuna praktyki:

- wykształcenie w zakresie:.....
- staż pracy: .....

Przyjęłam (ąłem) do wiadomości:

.....  
 data i podpis praktykantki(a)

---

<sup>2</sup> Proszę podkreślić wybraną ocenę.

