

**Akademia Nauk Stosowanych WSGE**

 **im. A. De Gasperi w Józefowie**

DZIENNIK PRAKTYK

jednolite studia magisterskie, profil praktyczny

**PSYCHOLOGIA**

 **Kierunek studiów**

**Psychologia społeczna**

**Zakres studiów**

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

**imię i nazwisko studenta**

………………………………………………………………………………………….

**Nr albumu**

Potwierdzam udział w szkoleniu o charakterze organizacyjno-informacyjnym z Opiekunem Praktyk Studenckich w wymiarze 2 godzin w celu omówienia przebiegu praktyki.

 …………………………

 podpis Studenta

|  |
| --- |
| * Dane studenta odbywającego praktykę

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………* Przebieg praktyki

Termin i liczba godzin trwania praktyki - od ..........................do ............................ liczba godzin: ……………… **Przebieg praktyki** |
|  | Potwierdzenie praktyki |
| Opis wykonywanych czynności | Data rozpoczęcia i zakończenia  | Godziny praktyk od - do | Ilość godzin | Podpis opiekuna praktyk |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **Ocena efektów uczenia się podczas praktyki** (wypełnia opiekun w placówce)

5 - bardzo wysoki poziom przygotowania, 4 - wysoki poziom przygotowania, 3 - odpowiada oczekiwaniom instytucji,

2 - poważne zastrzeżenia

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty podlegające ocenie** | Ocena osiągnięcia przez studenta założonych efektów uczenia się  |
| **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Wiedza teoretyczna**  |  KJP\_W08 dysponuje pogłębioną wiedzą dotyczącą metod psychometrii, a także w zakresie konstruowania narzędzi pomiaru (testów psychologicznych) i ich implementacji w rzeczywistych warunkach P7S\_WG |  |  |  |  |
| KJP\_W10 dysponuje pogłębioną wiedzą dotyczącą zastosowania dorobku psychologii i innych dyscyplin w instytucjach gospodarczych, społeczno-kulturowych i innych rodzajach działalności zawodowej P7S\_WK |  |  |  |  |
| KJP\_W11 zna w stopniu pogłębionym przyczyny zaburzeń, zmian chorobowych, dysfunkcji indywidualnych i społecznych oraz metody ich diagnozy i oceny P7S\_WG |  |  |  |  |
|  KJP\_W15 posiada pogłębioną wiedzę na temat funkcjonowania człowieka i jego rozwoju w ciągu życia oraz prawidłowości i różnic w odniesieniu do wybranych struktur społecznych, środowisk i instytucji, zna ich społeczno-kulturowe, filozoficzne, humanistyczne i biologiczne źródła oraz konteksty, w tym związane z dylematami współczesnej cywilizacji P7S\_WK |  |  |  |  |
| **Umiejętności praktyczne** | KJP\_U01 wykorzystuje zdobytą wiedzę teoretyczną i własne obserwacje do rozpoznawania, opisywania, interpretowania oraz analizowania zachowań ludzi i złożonych problemów w typowych jak i nieprzewidywalnych warunkach. P7S\_UW |  |  |  |  |
| KJP\_U07 potrafi samodzielnie planować własny rozwój zawodowy w obszarze praktyki psychologicznej i ukierunkowywać innych w tym zakresie. P7S\_UU |  |  |  |  |
| KJP\_U14 potrafi projektować scenariusze profilaktyczne i pomocowe w odniesieniu do wybranego obszaru psychologicznej działalności praktycznej P7S\_UW, P7S\_UU |  |  |  |  |
| KJP\_U19 potrafi współpracować z innymi osobami w ramach prac zespołowych planować i organizować pracę indywidualną i zespołową, przyjmując różne role, w tym rolę lidera P7S\_UO  |  |  |  |  |
| **Kompetencje społeczne** |  KJP\_K01 jest zdolny do odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych w instytucjach właściwych dla zawodu psychologa, dostrzega etyczny wymiar działalności psychologicznej; P7S\_KR |  |  |  |  |
| KJP\_K05 jest gotów do realizacji pasji zawodowych z zachowaniem równowagi życiowo-zawodowej, z uwzględnieniem zdrowego stylu życia i zachowań prozdrowotnych. P7S\_KR |  |  |  |  |
| KJP\_K06 jest gotów do inicjowania działania na rzecz środowiska społecznego i interesu publicznego, uczestniczy w tworzeniu i koordynowaniu projektów społecznych, a także jest gotów do współpracy w obrębie wybranego obszaru działalności psychologicznej P7S\_KO |  |  |  |  |
| KJP\_K09 wypełnia zobowiązania społeczne, uwzględniając jego zmieniające się potrzeby, przejawia zachowania empatyczne w kontakcie z drugim człowiekiem. P7S\_KR , P7S\_KO |  |  |  |  |
| KJP\_K10 jest gotów do krytycznej oceny posiadanych kompetencji oraz samodzielnego poszerzania wiedzy i własnych umiejętności. P7S\_KK |  |  |  |  |

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

Miejscowość i data Podpis opiekuna praktyk i pieczątka instytucji

**Ocena końcowa zaliczenia praktyki**

(imię i nazwisko) ……………………………………………… - student/-ka kierunku Psychologia na poziomie jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym w zakresie ……………………………. prowadzonych w Akademii Nauk Stosowanych WSGE im. A. De Gasperi w Józefowie odbył/-a studenckie praktyki zawodowe w okresie od ................................... r. do ..................................... r.

Student/-ka samodzielnie:

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

Ponadto brał/-a udział w następujących działaniach:

………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………

Proponowana ocena końcowa (2; 3; 3,5; 4; 4,5; 5):…………………………………………

Cechy, które zakładowy opiekun praktyk:

1. uważa za mocne strony studenta/-tki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. uważa za słabe strony studenta/-tki:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………

 *………………………………………….. ……………………………………*

*podpis zakładowego opiekuna praktyk podpis praktykanta*

**Wnioski Studenta dotyczące praktyki wraz z elementami samooceny**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………..

 podpis Studenta

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYK**

 **Imię i nazwisko studenta……………………………………………….………..**

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

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

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

**Opinia Opiekuna Praktyk** **…………………………… ……………………….**

 z ramienia Uczelni data i podpis

**Praktykę zaliczono w wymiarze ………..**

...……………………….…………………..……………………………

data, pieczątka i podpis Prorektora ds. kształcenia