**Centrum pedagogické praxe PF UJEP**

České Mládeže 8, 400 01 Ústí nad Labem

*Korespondenční adresa: Pasteurova 3544/1, 400 96 Ústí nad Labem*

tel.: 475 28 2289, 475 28 3205, 475 28 3135

**POKYNY K PRŮBĚHU PEDAGOGICKÉ PRAXE STUDENTŮ**

**CELOŽIVOTNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ**

**Speciální pedagogika, navazující magisterský stupeň**

**Souvislá praxe II**

**CCV/G7723**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Praxe je individuální a je realizovaná na poradenském pracovišti typu PPP nebo SVP. Student se postupně seznámí za pomoci stínování určeného speciálního pedagoga, psychologa a sociálního pracovníka s jejich činností, vymezenou v rámci vyhlášky č. 72/2005 Sb. v platném znění.

Hlavní úlohou realizované praxe je porozumět fungování poradenského systému instituce, v níž je praxe vykonávána speciálně pedagogickým prismatem.

Praxe umožní studentům hlouběji chápat souvislosti systémového propojení mezi teoretickými a praktickými poznatky.

Obsahová náplň praxe: Seznámení se s cíli a hlavními činnostmi konkrétní pedagogické instituce, dále se strukturou a činností školního poradenského systému. Orientace v platné legislativě a dalších souvisejících předpisech. Stínování práce pověřeného pedagogického pracovníka, seznámení se s konkrétními cíli, úkoly, a pedagogickou dokumentací. Dále seznámení se zásadami jeho činnosti a reflexí praktické realizace výchovně-vzdělávacího procesu. Součástí je i posuzování etického rozměru činnosti řídícího pracovníka. Osvojování si znalostí a praktických dovedností z oblasti aktuální aplikované diagnostiky, pokud je v instituci používána. Pokud není (event. student má například osvojenu vhodnější metodu), má student možnost vhodnou metodu po konzultaci s pověřeným pracovníkem navrhnout, aplikovat, vyhodnotit a interpretovat. Aplikace pedagogických zásad do praxe. Zkouška konkrétního pedagogického postupu (metody) a jeho aplikace v praxi (pod dohledem pověřeného pracovníka instituce). Provést popis přípravy, užití a evaluace. Studenti získají průnik znalostí v oblasti aplikace pedagogické teorie do praxe; studenti si osvojí náhled na práci s pedagogickým systémem v praktické rovině, v konkrétní instituci; studenti se seznámí s pedagogickým rozměrem „živé“ interakce s dítětem (klientem); studenti se seznámí s podmíněností pedagogických intervencí v praxi platnou legislativou

**Studující vykoná praxi v rozsahu 40 hodin:**

* **10 hodin hospitační činnosti**
* **20 hodin stínování, asistentské činnosti**
* **10 hodin samostatné pedagogické činnosti, včetně domácí přípravy**

Z důvodu zajištění správného výběru instituce studentem je **možné** doručit vyplněnou charakteristiku (viz příloha) před dojednáním její realizace (a to minimálně 14 dní předem) na CPP. V PŘÍPADĚ NEVHODNÉHO VÝBĚRU BUDETE NEPRODLENĚ KONTAKTOVÁNI.

Student svou prací a chováním reprezentuje PF UJEP, bude proto dbát pokynů vedení cvičného zařízení a cvičného pracovníka. Bude dodržovat vnitřní řád zařízení a pravidla bezpečnosti práce, se kterými je povinen se seznámit. Bude dodržovat povinnost mlčenlivosti a ochrany osobních údajů.

**Podmínky pro udělení zápočtu:**

1. absolvování praxe v plném rozsahu činností
2. kladné hodnocení cvičným pracovníkem (A–E)
3. odevzdání veškerých podkladů pro zápočet (portfolio včetně hodnocení studenta)

**Termín odevzdání: nejpozději 15. června**

***Mgr. David Bauer***

metodik Centra pedagogické praxe PF UJEP

Příloha

**INSTITUCE – CHARAKTERISTIKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Student/ka:** | **Příjmení:** | | |  | | | | | **Ročník:** |  | **Semestr:** | | |  |
| **Jméno:** | | |  | | | | |
| **Číslo studenta:** | | |  | | **e-mail:** |  | | | **Telefon:** | | |  | |
| **Studijní obor:** | | |  | | | | | | | **Forma studia:** | | | |  |
| **Název praxe:** | | |  | | | | | **Kód předmětu:** | | | |  | | |
| **Termín praxe (od – do):** | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **Zařízení:** | | **Název:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Adresa:** | | |  | | | | | | | | | |
| **Charakteristika zvolené instituce:**  (charakteristika zařízení, jeho cíle a úkoly, rozsah a náplň činnosti, základní legislativní normy, jimiž se řídí její činnost, základní rámec vědomostí o dětech se speciálními vzdělávacími potřebami) | | | | | | | | | | | | | | |

**Vyjádření garanta praxe1):** souhlasím – nesouhlasím …………………………………………………….

jméno, datum, podpis

**1)** Vyjádření garanta praxe bude zajištěno na CPP po odevzdání dokumentu.