ARKUSZ SAMOOCENY STUDENTA/KI PRZED ZREALIZOWANIEM PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta/ki - nr albumu

Stopień studiów/zakres kształcenia

Dla każdego stwierdzenia proszę zaznaczyć jedną odpowiedź wykorzystując sześciostopniową skalę, gdzie jeden oznacza „zdecydowanie nie”, dwa "nie", trzy "raczej nie", cztery "raczej tak", pięć "tak", a sześć „zdecydowanie tak”.

1. Jestem gotowa/y do systematycznego prowadzenia dokumentacji praktyk

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak

2. Jestem gotowa/y do konfrontowania wiedzy teoretycznej z praktyką

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak

3. Znam i rozumiem specyfikę funkcjonowania placówek, w których będę odbywać praktyki

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak

4. Umiem zaplanować i przeprowadzić zajęcia specjalistyczne, związane z moim zakresem kształcenia

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak

5. Znam swoje mocne i słabe strony

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak

6. Jestem gotowa/y do realizacji zamierzonych celów do w trakcie praktyk

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak

7. Jestem gotowa/y do konsultowania się z opiekunem praktyk w placówce w celu omówienia obserwowanych i prowadzonych działań

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak

8. Jestem gotowa/y do podejmowania wyzwań w praktyce edukacyjnej

	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Zdecydowanie nie							Zdecydowanie tak