



**PEDAGOGICKÁ  
FAKULTA**

Pokyny pro **pedagogickou praxi souvislou** studentek a studentů

4. semestru kombinované formy navazujícího magisterského studia

**Studijní program Speciální pedagogika pro učitele  
(směr Edukace žáků s NKS a s mentálním postižením)**

**SPk905, SP7MK\_OPRX**

Praxe bude probíhat na základní škole, zřízené podle paragrafu 16, odst. 9 školského zákona (základní škole, kde se vzdělávají žáci s lehkým mentálním postižením) a základní škole speciální (dle volby studentů a dle jejich možností zajištění praxe v místě bydliště, celkem 40 hodin, z toho 20 hodin na každém typu školy). V ZŠ, kde se vzdělávají žáci s lehkým mentálním postižením, se budou studenti účastnit vzdělávacího oboru Český jazyk a literatura (komunikační a slohová výchova, jazyková výchova a literatura). Studenti se budou podílet na rozvoji řečových schopností žáků, srozumitelného vyjadřování se ústní i písemnou formou, techniky mluveného projevu a zvukové stránky jazyka (4 hodiny intervence pod supervizí). V ZŠ speciální se budou účastnit vzdělávacího oboru Řečová výchova, požadavkem je spoluúčast při rozvíjení a budování řeči přiměřeně věku a schopnostem jednotlivých žáků (4 hodiny intervence pod supervizí).

#### **Studenti jsou povinni:**

- seznámit se s chodem pracoviště,
- provádět asistentské práce na přiděleném pracovišti pod supervizí určeného učitele,
- sledovat metody práce učitele se žáky, hospitovat v jeho hodinách,
- seznámit se s dokumentací třídního učitele týkající se jednotlivých žáků, třídní knihy atd.
- absolvovat na každém typu školy následně po 16 hospitacích 4 hodiny výstupů,
- odevzdat Potvrzení o absolvování Pedagogické praxe souvislé a Přehled hospitací a výstupů svému vedoucímu diplomové práce.

#### **Masarykova univerzita, Pedagogická fakulta**

Pořičí 7/9, 603 00 Brno, Česká republika

T: +420 549 49 1610, E: info@ped.muni.cz, www.ped.muni.cz

Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224

V odpovědi prosím uvádějte naše číslo jednací.



**Pedagogická fakulta MU, Brno, Katedra speciální a inkluzivní pedagogiky**

**Potvrzení o absolvování pedagogické praxe související v .... semestru navazujícího magisterského studia speciální pedagogiky pro učitele.**

**Jméno a příjmení:**

**Roč.:**

**Aprob.:**

**Praxe je konána za semestr a rok.:**

**Kód předmětu:**

**Typ zařízení:**

**Datum:.....**

**Podpis a razítko zařízení:**

**Masarykova univerzita, Pedagogická fakulta**

Pořičí 7/9, 603 00 Brno, Česká republika

T: +420 549 49 1610, E: info@ped.muni.cz, www.ped.muni.cz

Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224

V odpovědi prosím uvádějte naše číslo jednací.



# Přehled hospitací a výstupů na praxi

Jméno a příjmení studentky/studenta: .....

Ročník: .....

Kód praxe: .....

| datum<br>třída/věk | předmět/individuální logopedická péče |
|--------------------|---------------------------------------|
| 1.                 |                                       |
| 2.                 |                                       |
| 3.                 |                                       |
| 4.                 |                                       |
| ...                |                                       |

.....  
Podpis a razítko zařízení

**Masarykova univerzita, Pedagogická fakulta**

Pořičí 7/9, 603 00 Brno, Česká republika  
T: +420 549 49 1610, E: info@ped.muni.cz, www.ped.muni.cz  
Bankovní spojení: KB Brno-město, ČÚ: 85636621/0100, IČ: 00216224, DIČ: CZ00216224  
V odpovědi prosím uvádějte naše číslo jednací.

