**Pokyny pro praxi SPc615**

**Speciální pedagogika pro učitele základních a středních škol pro přímou pedagogickou činnost ve školách a třídách zřízených pro žáky se SVP**

Cílem předmětu je absolvování odborné praxe v základních a středních školách, kde se vzdělávají žáci se SVP. Rozsah 70 hodin studující rozdělí na 35 h v ZŠ a 35 h v SŠ.

Odborná praxe proběhne dle harmonogramu praxí v rozsahu 70 hodin.

Z toho bude věnováno 20 % tandemové výuce (14 hod.), 20 % samostatné výuce (14 hod.), 40 % (28 hod.) praxe bude věnováno vlastním aktivitám ve škole (např. další činnosti jako je reflexe výuky s učitelem, hospitace, exkurze, dále se jedná o pomoc s opravováním písemných prací a sešitů žáků, tvorba učebních pomůcek, individuální práce s žáky se SVP, doprovod (spolu s učitelem) žáků na exkurze, příprava školních projektů a akcí, dozory, účast na třídních schůzkách, pomoc se školní/třídní dokumentací, příprava třídnické hodiny, suplování atd.). 20 % (14 hod.) bude věnováno přípravě na výuku a zpracování zadaných úkolů, reflexi praxe s vedoucím praxe.

Studující vykonají odbornou praxi v rámci vzdělávacího programu ve školách, kde jsou vzděláváni žáci se SVP. Školu si studující volí dle vlastního výběru, nejlépe v místě svého bydliště.

Požadavky k zápočtu:

* zpracovat zprávu o průběhu praxe (zpráva obsahuje protokol o činnosti na praxi/ přehled hospitací a přípravy k samostatné výuce);
* zpracovat případovou studii vybraného žáka – zaměření na pozorování žáka (tuto případovou studii odevzdává u zkoušky vyučujícímu zvolené specializace);
* vést reflektivní deník, ve kterém bude zachycen průběh praxe, každodenní činnosti a reflexe vlastní zkušenosti;
* student/tka vloží do odevzdávárny předmětu SPc615 Odborná praxe v Informačním systému PdF MU potvrzení o absolvování odborné praxe, přehled hospitací na pedagogické praxi s podpisem a razítkem školy.

**Přílohy:**

1. Dopis pro supervizora (provázejícího pedagoga)
2. Protokol o přijetí studenta na praxi
3. Potvrzení o absolvování praxe
4. Reflexe praxe
5. Protokol o praxi

**Příloha 1:** Dopis pro supervizora

Vážená paní kolegyně, vážený pane kolego,

vzhledem k tomu, že jste byl/a na základě Vašich bohatých zkušeností vybrán/a jako pracovník pro supervizi pedagogické praxe studentů CŽV studia Speciální pedagogika pro učitele základních a středních škol pro přímou pedagogickou činnost ve školách a třídách zřízených pro žáky se SVP, dovolujeme si Vás informovat o Vašich právech a povinnostech souvisejících s touto náročnou činností.

**Máte právo:**

* spolurozhodovat o udělení či neudělení zápočtu studentovi,
* konzultovat problémy vzniklé v průběhu praxe s metodikem a žádat od fakulty účinnou pomoc.

**Povinnosti vyplývající z funkce pracovníka pro supervizi spočívají v plnění těchto úkolů:**

* seznámit se s **Pokyny** **pro praxi** (předloží student nebo je dostupné na webu katedry),
* řídit asistentské práce studentů s klienty pod Vaší supervizí,
* umožnit studentům seznámit se s chodem pracoviště, s dokumentací klientů,
* umožnit studentům sledovat metody činnosti uplatňované při práci s klienty,
* do **Potvrzení praxe stručně studenta ohodnotit.**

Děkujeme za Vaši péči věnovanou přípravě budoucích speciálních pedagogů a těšíme se na další spolupráci.

V souladu s ustanovením § 391 odst. 1 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, student odpovídá poskytovateli za škodu, kterou mu způsobí při výkonu praxe nebo v přímé souvislosti s ní. V případě, že studentovi vznikne porušením právních povinností ze strany poskytovatele nebo úrazem při výkonu praxe u poskytovatele nebo v přímé souvislosti s ní škoda, odpovídá za ni v souladu s ustanovením § 391 odst. 4 zákoníku práce poskytovatel.

PhDr. Dana Zámečníková, Ph.D.

Katedra speciální a inkluzivní pedagogiky PdF MU

[zamecnikova@ped.muni.cz](mailto:zamecnikova@ped.muni.cz)

**Příloha 2:** Protokol o přijetí studenta na praxi

**Protokol o přijetí studenta na praxi SPc615**

**Poskytovatel**

**se sídlem:**

**Kontaktní osoba:**  **e-mail**:…………………………. **tel.:** ……………

**přijímá na praxi studenta:**

**Jméno, příjmení:** ………………………………………………………………………………

**Datum narození:** ……………………………………………………………………………….

**Bydliště:** ……………………………………………………………………………………….

**Studijní obor:** ………………………………………………………………………………….

**Praxe proběhne ve dnech:** …………………………………………………………………….

**Místo výkonu praxe:**

**Vedoucí učitel/jméno/aprobace:** …………………………………………………………….

**Student** se zavazuje k tomu, že vyvine maximální snahu o naplnění cílů praxe. Je si vědom své povinnosti respektovat příkazy školitele a vedoucích pracovníků poskytovatele. Zdrží se jakékoliv činnosti, která by mohla poškodit dobré jméno poskytovatele. Pokud se během praxe dostane do kontaktu s důvěrnými informacemi, je povinen zachovávat mlčenlivost.

**Poskytovatel** se zavazuje k součinnosti směřující k dosažení cíle praxe. V rámci svých možností a vnitřních pravidel fungování umožní studentovi zejména podílet se na spolupráci s vybranými odbory, konzultovat s pracovníky organizace a poznat činnosti, které poskytovatel zajišťuje.

V souladu s ustanovením § 391 odst. 1 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, student odpovídá poskytovateli za škodu, kterou mu způsobí při výkonu praxe nebo v přímé souvislosti s ní.

V případě, že studentovi vznikne porušením právních povinností ze strany poskytovatele nebo úrazem při výkonu praxe u poskytovatele nebo v přímé souvislosti s ní škoda, odpovídá za ni v souladu s ustanovením § 391 odst. 4 zákoníku práce poskytovatel.

V Brně dne:

…………………………………………… …………………………………………….

Poskytovatel (školitel praxe v místě jejího výkonu) garant za katedru SIP PdF MU

…………………………………………..

student

**Příloha 3:** Potvrzení o absolvování praxe

Potvrzení o absolvování Odborné praxe souvislé 1 SPc615

**Poskytovatel**

**se sídlem:**

**Kontaktní osoba: e-mail: tel:**

**Jméno, příjmení studenta:**

**Praxe proběhla ve dnech:**

**Hodnocení studenta na praxi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | |
|  | | |

**Datum:……………………… Podpis školitele a razítko zařízení:**

**Příloha 4:** Reflexe praxe

**Reflexe praxe studenta učitelem**

Jméno učitele/škola:

Jméno studenta: Termín praxe:

Jde o formu hodnocení, které považujeme za zpětnou vazbu, mělo by přinést zlepšení přípravy studentů na praxi.

Prosím o bodové ohodnocení a krátké slovní vyjádření ke kompetencím studenta podle zadaných oblastí: 1- nejméně bodů na stupnici (nejnižší hodnocení dané kategorie) , 10- nejvíce (nejvyšší, nejlepší hodnocení dané kategorie)

1. Vystupování a komunikace studenta mezi kolegy školy:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1. Vystupování a komunikace studenta vůči žákům školy/školského zařízení:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1. Organizace práce s žáky:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1. Dovednost facilitace v práci s žáky:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1. Kreativita a nápaditost:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1. Silné stránky studenta:
2. Na čem by měl student pracovat
3. Další důležitá zpětná vazba:

**Příloha 5:** Protokol o praxi

**Protokol o praxi *průběžné/ přehled činností* (SPc615)**

**Jméno studenta:**

**Škola/školské zařízení\_ přesný název:**

**Web školy:**

**Vedoucí učitel – jméno/vzdělání/aprobace/rok praxe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Činnost/práce se žáky se speciálními vzdělávacími potřebami** | **Počet VH** | **Podpis vedoucího učitele a razítko školy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |