ГБПОУ НАО «Нарьян-Марский социально-гуманитарный колледж

имени И.П.Выучейского»

**Аттестационный лист**

*ФИО обучающегося* ***–*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Специальность* – 44.02.01 Дошкольное образование

*Курс, группа* - \_\_\_2, 213з.\_\_\_\_\_

*ПМ01*– Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физического развития

*МДК 01.01-*Медико-биологические и социальные основы здоровья

МДК.01.02. Теоретические и методические основы физического воспитания и развития детей раннего и дошкольного возраста

МДК.01.03. Практикумпо совершенствованию двигательных умений и навыков

*Вид практики* – **производственная**

*Сроки практики* – **\_\_\_\_**

*База практики* – **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Цель практики* – **формирование общих и профессиональных компетенций, приобретение практической работы по специальности**

*Форма контроля* **– дифференцированный зачет**

**Результаты освоения профессиональных и общих компетенций**

|  |  |
| --- | --- |
| *Степень освоения* | *Баллы* |
| Освоил в полном объеме | **2** |
| Освоил не в полном объеме | **1** |
| Не освоил | **0** |

**Проявление профессиональных компетенций (ПК)**

**студентов в период практики**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Профессиональные компетенции (ПК)*** | ***Виды работ*** | ***Степень проявления ПК*** | | |
| ПК 1.1. Планировать мероприятия, направленные на укрепление здоровья ребенка и его физическое развитие.  ПК 1.2. Проводить режимные моменты в соответствии с возрастом.  ПК 1.3. Проводить мероприятия по физическому воспитанию в процессе выполнения двигательного режима.  ПК 1.4. Осуществлять педагогическое наблюдение за состоянием здоровья каждого ребенка, своевременно информировать медицинского работника об изменениях в его самочувствии. | 2 | 1 | 0 |
| Наблюдение и анализ работы воспитателя по проведению режимных моментов в первую половину дня (утренняя гимнастика, КГН, прием пищи, физкультминутка на занятии, прогулка, физкультурное занятие, организация сна) |  |  |  |
| Взаимодействие с медицинским персоналом образовательного учреждения по вопросам здоровья детей (анализ медицинских карт детей, запись беседы с медицинским персоналом). |  |  |  |
| Наблюдение и анализ работы воспитателя по проведению режимных моментов во вторую половину дня (гимнастика после сна, закаливающие процедуры, организация двигательно активности, КГН, прием пищи, физкультминутка на занятии, прогулка, физкультурное занятие). |  |  |  |
| Знакомство и анализ планов оздоровительных мероприятий в ДОУ. |  |  |  |
| Анализ физкультурного инвентаря группы. |  |  |  |
| Проведение НОД образовательной области *«Физическое развитие».* |  |  |  |
| Проведение утренней гимнастики. |  |  |  |
| Проведение подвижных игр и элементов спортивных игр на прогулке и в группе. |  |  |  |
| Проведение гимнастики после сна, закаливающих процедур. |  |  |  |

**Проявление общих компетенций (ОК)**

**студентов в период практики**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Общие компетенции***  ***(ОК)*** | ***Основные показатели*** | ***Степень проявления ОК*** | | |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | * Проявляет интерес к будущей профессии | 2 | 1 | 0 |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, определять методы решения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | * Умеет организовать собственную деятельность | 2 | 1 | 0 |
| ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | * Владеет информацией, необходимой для постановки и решения профессиональных задач | 2 | 1 | 0 |

Оценка выставляется, исходя из количества набранных баллов:

от 24 до 19 баллов - «5» от 11 до 7 баллов - «3»

от 18 до 12 баллов - «4» менее 7 баллов - «2»

**Оценка за практику** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя базы (воспитателя) практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись руководителя практики НМСГК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Корзова М.А./

Подпись зав. практикой НМСГК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Дресвянкина Н.Б./

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.