

Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu
Filia w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Estkowskiego 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

Praktyka zawodowa instruktorska

dyscyplina.

imię i nazwisko studenta

rok studiów

termin praktyki od do

- Informacje o miejscu praktyki -

Miejsce realizacji praktyki.

Adres placówki.

Numer telefonu.

Dyrektor placówki

Opiekun studenta z placówki.

Opiekun dydaktyczny AWF



pieczęć placówki

I. Cel praktyki

Praktyka jest źródłem zdobywania umiejętności i zastosowania teorii w praktyce oraz jest miejscem przygotowania się studentów do wykonywania zawodu instruktora. Praktyka jest integralną częścią programu zajęć odbywanych na Uczelni, dlatego studentów obowiązuje Regulamin Studiów.

II. Zadania ogólne (napisać w formie notatki – analiza treści, uwagi własne) oraz zadania dydaktyczne

1. ZADANIA OGÓLNE	
1.1	Formy współpracy klubu ze środowiskiem – współpraca z rodzicami, organizacjami młodzieżowymi, Szkołami lub innymi podmiotami
1.2	Baza klubu – warunki do prowadzenia treningu (sale, boiska, tereny rekreacyjne, odnowy, wyposażenie w przybory i sprzęt)
1.3	Struktura klubu i struktura szkolenia
1.4	Charakterystyka wybranej grupy – skład socjalny, poziom sportowy, zainteresowania, grupy formalne i nieformalne
2. ZADANIA DYDAKTYCZNE	
2.1	Obserwacje u instruktora/trenera – protokoły z 3 zajęć
2.2	Samodzielne prowadzenie zajęć – protokół z 4 zajęć

III. Zaliczenie praktyki

Zaliczenie praktyki nastąpi na podstawie:

- wypełnionej i podpisanej przez opiekuna z placówki *Charakterystyki i oceny pracy studenta oraz tabeli z osiągniętymi efektami kształcenia*.
- poziomemu przedstawionej dokumentacji praktyki w wyznaczonym terminie

Zadania ogólne

1.1 Formy współpracy klubu ze środowiskiem – współpraca z rodzicami, organizacjami młodzieżowymi, szkołami lub innymi podmiotami

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

1.2 Baza klubu – warunki do prowadzenia treningu (sale, boiska, tereny rekreacyjne, odnowy, wyposażenie w przybory i sprzęt)

[illegible]

1.3 Struktura klubu i struktura szkolenia

4

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

ARUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....
.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... **Liczba zawodników**..... **Czas trwania zajęć**.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... **Liczba zawodników**..... **Czas trwania zajęć**.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... **Liczba zawodników**..... **Czas trwania zajęć**.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... **Liczba zawodników**..... **Czas trwania zajęć**.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... **Liczba zawodników**..... **Czas trwania zajęć**.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... **Liczba zawodników**..... **Czas trwania zajęć**.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ZAŁĄCZNIK NR 1

Charakterystyka i ocena pracy studenta odbywającego praktykę (wypełnia trener/opiekun z placówki)

Nazwisko i imię studenta

1. Postawa studenta na praktyce:

a) jak student poradził sobie z przydzielonymi mu zadaniami

.....
.....
.....
.....

b) jaki był poziom zaangażowania studenta (inicjatywa, refleksyjność, poczucie odpowiedzialności)

.....
.....
.....
.....

2. Ogólna ocena działalności studenta na praktyce (wyrażona stopniem 2-5)

3. Inne uwagi

.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis trenera/opiekuna praktyki

.....
pieczęć instytucji

ZAŁĄCZNIK NR 2

Efekty uczenia się, które student powinien zrealizować podczas praktyki
(wypełnia opiekun z placówki/klubu/podpis trenera)

Efekt uczenia się	Opis efektu uczenia się	Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Podpis opiekuna z placówki/klubu; podpis trenera
Student zna i rozumie			
EU1	podstawową wiedzę na temat rozwoju człowieka w cyklu życia zarówno w aspekcie biologicznym, jak i psychologicznym oraz społecznym a także zna czynniki zaburzające ten rozwój	A1_W1	
EU2	podstawowe teorie dotyczące wychowania, uczenia się i nauczania, rozumie różnorodne uwarunkowania tych procesów	A1_W9	
EU3	zasady etyczne obowiązujące w pracy z młodzieżą	A1_W16	

ZAŁĄCZNIK NR 3

Indywidualne sprawozdanie studenta z wykonanej praktyki
(wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta:

Rok studiów:

Termin praktyki:

Opinie, wrażenia, korzyści z odbytej praktyki:

[illegible]

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

ZAŁĄCZNIK NR 4
(wypełnia nauczyciel akademicki)

Zaliczenie praktyki przez nauczyciela akademickiego oceniającego praktykę

Charakterystyka i ocena pracy studenta

.....
Nazwisko i imię studenta

1. Uwagi dotyczące dziennika praktyk

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zaliczenie praktyki

1. Ocena opiekuna z placówki

.....

2. Ocena dokumentacji

.....

3. Ocena końcowa za odbytą praktykę

.....

.....
data i podpis nauczyciela akademickiego