

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

W POZNANIU

61-871 Poznań, ul. Królowej Jadwigi 27/39

PRAKTYKA INSTRUKTORSKA

SPRAWOZDANIE

Imię i nazwisko

.....

Rok studiów

.....

Termin praktyk

.....

Nazwa placówki

.....

.....

.....

PROGRAM PRAKTYKI INSTRUKTORSKIEJ

dla studentów kierunku WYCHOWANIE FIZYCZNE, studia II°

Cele praktyki

- zapoznanie się z działalnością i sposobami realizacji zadań w klubie sportowym,
- poznanie metod, form i środków treningu sportowego realizowanych w klubie sportowym.

Zadania praktyki

- zapoznanie się ze sposobami funkcjonowania klubu/instytucji (struktura, kompetencje pracowników, formy działania w odniesieniu do kultury fizycznej dzieci, młodzieży i dorosłych),
- zapoznanie się ze sposobami projektowania działań diagnostycznych, profilaktycznych i edukacyjnych odpowiadających potrzebom sportowców,
- projektowanie procesu treningowego i prowadzenie dokumentacji przebiegu procesu szkolenia.

Miejsca realizacji praktyki

Praktyka instruktorska dotyczy działań związanych z bezpośrednią realizacją procesu treningowego, a zatem miejscami jej odbywania powinny być:

- kluby sportowe,
- stowarzyszenia,
- fundacje.

Termin realizacji praktyki

Zgodnie z planem studiów II stopnia.

Zaliczenie praktyki

Podstawą zaliczenia praktyki jest:

- obecność na praktyce w wymaganym wymiarze godzin (70 godzin),
- zaangażowanie i działania w trosce o dobro ćwiczących,
- pisemne sprawozdanie dokumentujące czas trwania praktyki oraz opis zadań wykonywanych przez studenta, potwierdzone przez pracownika klubu,
- terminowe złożenie dokumentacji po zakończeniu praktyk,
- uzyskanie pozytywnej oceny opiekuna klubowego i opiekuna merytorycznego.

Protokół obserwacji zajęć nr 1

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 2

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 3

Temat zajęć
.....
.....
.....

Data
Kategoria wiekowa
Liczba uczestników
Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 4

Temat zajęć
.....
.....
.....

Data
Kategoria wiekowa
Liczba uczestników
Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 5

Temat zajęć Data
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 6

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 7

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 8

Temat zajęć
.....
.....
.....

Data
Kategoria wiekowa
Liczba uczestników
Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 9

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 10

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Konspekt prowadzonych zajęć nr 1

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas	Rozwiązania organizacyjne	Uwagi

Podpis opiekuna

Konspekt prowadzonych zajęć nr 2

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas	Rozwiązania organizacyjne	Uwagi

Podpis opiekuna

Konspekt prowadzonych zajęć nr 3

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas	Rozwiązania organizacyjne	Uwagi

Podpis opiekuna

Konspekt prowadzonych zajęć nr 4

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas	Rozwiązania organizacyjne	Uwagi

Podpis opiekuna

Konspekt prowadzonych zajęć nr 5

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas	Rozwiązania organizacyjne	Uwagi

Podpis opiekuna

OCENA PRACY STUDENTA

wypełnia klubowy opiekun praktyki

Imię i nazwisko studenta

1. Umiejętność nawiązywania prawidłowych relacji z ćwiczącymi

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

2. Wywiązywanie się z obowiązków (zdyscyplinowanie, punktualność, rzetelność, stopień samodzielności itp.)

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

3. Kultura osobista i w relacje z trenerami i pracownikami klubu

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

4. Stosowanie się do uwag i wskazówek opiekuna praktyki i innych trenerów

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

5. Aktywność studenta podczas praktyki

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

6. Staranność i systematyczność studenta

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

7. Przygotowanie dokumentacji do prowadzonych zajęć

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

8. Ocena prowadzonych przez studenta zajęć (przygotowanie organizacyjne, realizacja celów, wykorzystanie czasu, dostosowanie zadań do kategorii wiekowej, wykorzystanie sprzętu, pokazu i objaśnienie, zaangażowanie)

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

OCENA OGÓLNA OPIEKUNA PRAKTYK

.....
skala ocen: bdb, db+, db, dost+, dost, ndst.

Podpis opiekuna

POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYK PRZEZ PREZESA KLUBU

Potwierdzam, że student

.....
zrealizował praktykę zgodnie z dokumentacją.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Prezesa

.....
Pieczęć klubu

