

**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 I<sup>o</sup>

### **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 I stopnia.

### **Zaliczenie praktyki**

Podstawą zaliczenia praktyki jest:

- obecność na praktyce w wymaganym wymiarze godzin (90 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.



## REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

## 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 .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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 .....

..... Kategoria wiekowa .....

..... Liczba uczestników .....

..... Czas trwania .....

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 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, pokaz 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**





.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**podpis studenta**

<b>OCENA STUDENTA</b>	
<i>wypełnia opiekun merytoryczny AWF</i>	
Ocena dokumentacji .....	Ocena sprawozdania .....
<b>Ocena końcowa .....</b>	
.....	
<b>Podpis opiekuna merytorycznego AWF</b>	