



**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

**Wydział Wychowania Fizycznego i Zdrowia
w Białej Podlaskiej**

DZIENNIK

**Praktyk Specjalizacyjnych
Specjalność rekreacyjna - snowboard**

KIERUNEK: Wychowanie Fizyczne

Rok studiów: III

Semestr: V i VI

.....

/imię i nazwisko/

Rok akademicki:.....

.....

Pieczętka z nazwą i adresem placówki

TREŚCI PRAKTYKI SPECJALIZACYJNEJ W ZAKRESIE SPECJALNOŚCI REKREACYJNEJ

1. Miejsca, w których student/ka może realizować praktykę:
 - placówki oświatowe,
 - wyższe uczelnie prowadzące zajęcia ze snowboardu,
 - zimowiska i „białe szkoły”,
 - obozy zimowe,
 - licencjonowane szkoły SITS,
 - stacje narciarskie,
 - ośrodki wczasowe
 - ośrodki rehabilitacyjne i uzdrowiska,
 - inne ośrodki prowadzące działalność związaną ze snowboardem.

2. Czynności studenta/ki w trakcie realizacji praktyki dotyczą:
 - poznania pracy w wybranej placówce bądź wybranych placówkach prowadzących działalność snowboardową,
 - pomocy w organizacji oraz organizacji imprezy rekreacyjnej na stoku,
 - asystowania, hospitowania i prowadzenia zajęć rekreacyjnych ze snowboardu,
 - udziału w czynnościach promocyjnych działalności rekreacyjnej dla środowiska lokalnego

UWAGA: Dokumentacja zostaje złożona w AWF bezpośrednio po zakończeniu praktyk.

Studenta/kę obowiązują dwa terminy składania dokumentacji praktyki:

- I termin – **po tym terminie ocena - 2,0 (ndst),**
- II termin poprawkowy – **przekroczenie tego terminu skutkuje powtarzaniem praktyki.**

**Biuro Praktyk Filii AWF w Białej Podlaskiej
pok. 318A, tel. 83 342-88-48**

PROGRAM PRAKTYKI SPECJALIZACYJNEJ

Semestr V – 40 godzin

1. Ustalenie planu realizacji programu praktyk – 1 godz.
2. Zapoznanie się ze specyfiką pracy danej placówki – 1 godz.
3. Zapoznanie się z dokumentacją placówki – 1 godz.
4. Pomoc w przygotowaniu, organizacji i prowadzeniu imprezy rekreacyjnej na śniegu – 7 godz.
5. Hospitacja zajęć na stoku – 10 godz.
6. Asystowanie podczas wybranych zajęć snowboardowych – 15 godz.
7. Udział w czynnościach promocyjnych dla środowiska lokalnego – 2 godz.
8. Sporządzenie dokumentacji z przebiegu praktyk – 3 godz.

Semestr VI – 40 godzin

1. Ustalenie planu realizacji programu praktyk – 1 godz.
2. Asystowanie wybranych zajęć snowboardowych – 10 godz.
3. Samodzielne prowadzenie zajęć snowboardowych – 20 godz.
4. Opracowanie planu, programu oraz przeprowadzenie imprezy rekreacyjnej na śniegu – 6 godz.
5. Sporządzenie dokumentacji z przebiegu praktyk – 3 godz.

Praktyka specjalizacyjna – specjalność rekreacyjna semestr V

Zadanie nr 1. *Specyfika pracy placówki, w której realizowana jest praktyka*

Zadanie nr 2. *Organizacja oraz plan rekreacyjnej imprezy na śniegu*

Zadanie nr 3. Hospitacja zajęć (10 godz., minimum 4 hospitacje)

HOSPITACJA nr

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć	Uwagi praktykanta

HOSPITACJA nr

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć	Uwagi praktykanta

HOSPITACJA nr

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć	Uwagi praktykanta

HOSPITACJA nr

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć	Uwagi praktykanta

HOSPITACJA nr

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć	Uwagi praktykanta

Zadanie nr 4. *Asystowanie w zajęciach (15 godz., minimum 7 asyst)*

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zadanie nr 5. *Udział w czynnościach promocyjnych*

Zadanie nr 6. Podsumowanie praktyk (wypełnia student/ka)

Student/ka

podpis.....

Kierownik praktyk

podpis

Uwagi:

**CHARAKTERYSTYKA PRACY STUDENTA/KI W TRAKCIE TRWANIA PRAKTYKI
I TREŚCI ZAMIESZCZONYCH W DOKUMENTACJI**

Opinia opiekuna praktyk w placówce:

Ocena:.....

Pieczątka i podpis:.....

Opinia kierownika praktyk AWF:

Data i Ocena:.....

Podpis:.....

Data:

.....

Podpis pracownika Biura Praktyk

Praktyka specjalizacyjna – semestr VI

1. Ustalenie planu realizacji programu praktyk – 1 godz.
2. Asystowanie wybranych zajęć snowboardowych – 10 godz.
3. Samodzielne prowadzenie zajęć snowboardowych – 20 godz.
4. Opracowanie planu, programu oraz przeprowadzenie imprezy rekreacyjnej na śniegu – 6 godz.
5. Sporządzenie dokumentacji z przebiegu praktyk – 3 godz.

Zadanie nr 1. Asystowanie w zajęciach (10 godz., minimum 5 asyst)

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zadanie nr 2. Samodzielne prowadzenie zajęć (20 godz., minimum 10 jednostek szkoleniowych)

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zajęcia nr

Data:.....

Miejsce:

Temat:.....

Prowadzący:.....

Ilość osób ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	dozowanie	uwagi

Zadanie nr 3. *Organizacja imprezy rekreacyjnej. Wskazane plakaty fotografie z realizacji imprezy rekreacyjnej (6godz.)*

Zadanie nr 4. Podsumowanie praktyk (wypełnia student/ka)

Student/ka

podpis.....

Kierownik praktyk

podpis

Uwagi:

**CHARAKTERYSTYKA PRACY STUDENTA/KI W TRAKCIE TRWANIA PRAKTYKI I
TREŚCI ZAMIESZCZONYCH W DOKUMENTACJI**

Opinia opiekuna praktyk w placówce:

Ocena:.....

Pieczętka i podpis:.....

Opinia kierownika praktyk AWF:

Data i Ocena:.....

Podpis:.....

Data:

.....

Podpis pracownika Biura Praktyk