



**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

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

DZIENNIK

Praktyk Zawodowych

KIERUNEK: TRENER PERSONALNY

Rok studiów: I

Semestr: II

.....

/imię i nazwisko/

Rok akademicki:.....

.....

Pieczętka z nazwą i adresem placówki

Obowiązki studentów – praktykantów

Praktyki zawodowe mogą odbywać się na podstawie skierowania i w okresie ustalonym przez Biuro Praktyk AWF w Warszawie Filii w Białej Podlaskiej.

Student/ka w czasie praktyk jest oddelegowany/a do zakładu pracy. Dlatego w czasie ich trwania przełożonym praktykanta/ki jest kierownik tej placówki.

Program praktyki obejmuje **90 godzin dydaktycznych** pracy praktykanta/ki w zakładzie /nie licząc czasu na przygotowanie się do zajęć/.

Studenta/kę obowiązuje:

- prowadzenie systematycznie **na bieżąco** dokumentacji związanej z realizacją programu praktyki,
- pełna realizacja programu praktyki,
- podsumowania praktyki z zakładowym opiekunem po jej zakończeniu,
- złożenie dokumentacji praktyki **bezpośrednio** po ich zakończeniu do Biura Praktyk w terminie ustalonym przez Dziekana WWFiZ /Pismem Okólnym/.

/drukować obustronnie/

UWAGA:

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 ZAWODOWEJ

Cel praktyki:

- poznanie specyfiki pracy z ludźmi w różnym wieku (ludzie w średnim wieku, dzieci, ludzie starsi),
- samodzielne diagnozowanie, planowanie, organizowanie, prowadzenie kontroli i oceny aktywności fizycznej w obszarze sportu, z uwzględnieniem potrzeb i możliwości osób o różnym poziomie sprawności fizycznej, wieku i stanie zdrowia,
- poznanie zasad oraz metod pozwalających na wdrożenie uczestnikom zajęć sportowych prozdrowotnego stylu życia i zdrowego żywienia,
- zdobycie wiedzy psychologicznej, umiejętności oraz kompetencji społecznych niezbędnych do budowania relacji interpersonalnych z klientem lub grupą klientów, a także rozpoznania i samodzielnego rozwiązywania problemów pojawiających się w czasie uczestnictwa w aktywności fizycznej,
- nabycie umiejętności wykorzystywania nowych technologii wspomagających aktywność fizyczną,
- nabycie umiejętności prowadzenia działalności gospodarczej w obszarze kultury fizycznej oraz efektywnej współpracy ze specjalistami z innych obszarów zawodowych wspierających udział w aktywności fizycznej.

Treści programowe:

1. Zapoznanie studentów ze strukturą organizacyjną i działalnością placówki, w której odbywa praktykę (2 godz.)
2. Zapoznanie się z dokumentacją wybranej placówki (2 godz.).
3. Hospitowanie różnych form pracy w wybranej placówce (30 godz.).
4. Asystowanie w czynnościach zawodowych specyficznych dla danego typu placówki (30 godz.).
5. Samodzielne przeprowadzenie rozgrzewki treningowej (10 godz.).
6. Udział w czynnościach organizacyjnych placówki (10 godz.).
7. Udział w czynnościach promocyjnych dla środowiska lokalnego (rodziców) (4 godz.).
8. Sporządzenie dokumentacji z przebiegu praktyki (2 godz.).

Miejsce praktyki: kluby fitness, siłownie, kluby crossfit, studia treningu personalnego, ośrodki sportowo-rekreacyjne.

Czas trwania: I rok, I stopnia, semestr II – 90 godzin dydaktycznych.

Opracowanie:

dr Janusz Zieliński

Praktyka zawodowa semestr II

Zadanie nr 1. *Struktura organizacyjna i działalność placówki*

Zadanie nr 2. *Analiza dokumentacji placówki*

Zadanie nr 3. Hospitacja zajęć (30 godz.)

HOSPITACJA nr 1

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 2

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 3

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 4

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 5

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 6

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 7

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 8

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 9

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 10

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 11

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 12

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 13

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 14

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

HOSPITACJA nr 15

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia	Uwagi praktykanta

Podpis kierownika

Zadanie nr 4. Asystowanie w zajęciach (30 godz.)

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 1

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 2

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 3

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 4

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 5

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 6

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 7

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 8

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 9

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 10

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 11

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 12

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 13

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 14

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 15

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

Zadanie nr 5. Samodzielne prowadzenie zajęć (10 godz.)

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 1 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 2 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 3 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 4 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 5 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 6 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 7 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 8 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 9 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 10 (Rozgrzewka)

Data:.....

Miejsce:

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika

Zadanie nr 6. *Udział w czynnościach organizacyjnych (10godz.)*

Zadanie nr 7. *Udział w czynnościach promocyjnych dla środowiska lokalnego (4godz.)*

Zadanie nr 8. *Podsumowanie praktyk i uwagi (wypełnia student/ka)*

Data i podpis.....
studenta/ki

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

Opinia kierownika praktyk:

Data i Ocena:.....

Pieczętka i podpis:.....

Opinia opiekuna z ramienia Uczelni:

Data i Ocena:.....

Podpis:.....

Data:

.....

Podpis pracownika Biura Praktyk

LITERATURA PODSTAWOWA I UZUPEŁNIAJĄCA:

1. Jaskólski E., Wołkow L., Jagiełło W. (2005). Biologiczne i pedagogiczne podstawy systemu szkolenia sportowego. COS, Warszawa.
2. Ljach W. (2003). Kształtowanie zdolności motorycznych dzieci i młodzieży. COS, Warszawa.
3. Ljach W., Witkowski Z. (2011). Metrologiczne podstawy kompleksowej kontroli w sporcie. WWFiS Biała Podlaska.
4. Naglak Z. (1991). Metodyka trenowania sportowca. AWF Wrocław.
5. Perkowski K., Śledziwski D. (1998). Metodyczne podstawy treningu sportowego. COS, Warszawa.
6. Prus G. (2003). Trening sportowy. AWF Katowice.
7. Raczek J. (2010). Antropomotoryka. PZWL, Warszawa.
8. Socha T. (2002). Sport kobiet. Historia, teoria, praktyka. COS, Warszawa.
9. Sozański H., Czerwiński J., Sadowski J. (red.) (2013). Podstawy teorii i technologii treningu sportowego. AWF Warszawa.
10. Żukowska Z., Żukowski R. (2010). Fair play w sporcie i olimpizmie. Szansa czy utopia. Polski Komitet Olimpijski, Warszawa.
 - ✓ Wybrane artykuły w kwartalniku „Trening”.
 - ✓ Wybrane artykuły w miesięczniku „Sport Wyczynowy”.
 - ✓ Wybrane prace w materiałach pokonferencyjnych i pokongresowych.