



**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

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

# **DZIENNIK**

## **Praktyk Zawodowych**

**KIERUNEK: TRENER PERSONALNY**

**Rok studiów: III      Semestr: V**

.....

*/imię i nazwisko/*

**Rok akademicki:.....**

.....

**Pieczętka z nazwą i adresem**

## **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 **50 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. Hospitowanie różnych form pracy w wybranej placówce (10 godz.)
2. Asystowanie w czynnościach zawodowych specyficznych dla danego typu placówki (14 godz.)
3. Samodzielne wykonywanie czynności zawodowych specyficznych dla danego typu placówki oświatowej (12 godz.)
4. Udział w czynnościach organizacyjnych placówki (układanie grafiku zajęć, układanie planów treningowych) (12 godz.)
5. Sporządzenie dokumentacji z przebiegu praktyki (2 godz.).

**Miejsce praktyki:** kluby sportowe, UKS-y.

**Czas trwania:** III rok, I stopnia, semestr V – 50 godzin dydaktycznych.

Opracowanie:

dr Janusz Zieliński

# Praktyka zawodowa semestr V

**Zadanie nr 1. Hospitacja zajęć (10 godz.)**

HOSPITACJA nr 1

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 2

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 3

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 4

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 5

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....



HOSPITACJA nr 6

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 7

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 8

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 9

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

HOSPITACJA nr 10

data:.....

Temat zajęć:.....

Miejsce ćwiczeń:.....

Prowadzący:.....

Przybory i przyrządy:.....

<b>Przebieg zajęć ruchowych – treści szkolenia</b>	<b>Uwagi praktykanta</b>

Podpis kierownika.....

**Zadanie nr 2. Asystowanie w zajęciach (14 godz.)**

**ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 1**

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 2

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 3

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....



ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 4

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 5

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 6

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 7

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 8

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 9

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 10

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 11

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....



ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 12

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 13

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

ASYSTOWANIE W ZAJĘCIACH SZKOLENIOWYCH nr 14

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

**Zadanie nr 3. Samodzielne prowadzenie zajęć (12 godz.)**

**SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 1**

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 2

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 3

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 4

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 5

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....



SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 6

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 7

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 8

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 9

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIA ZAJĘĆ nr 10

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 11

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

<b>Tok zajęć</b>	<b>Rodzaj ćwiczeń</b>	<b>Dozowanie</b>	<b>Uwagi</b>

Podpis kierownika .....

SAMODZIELNE PROWADZENIE ZAJĘĆ nr 12

Data:.....

Miejsce: .....

Rodzaj zajęć:.....

Temat:.....

Prowadzący:.....

Liczba ćwiczących:.....

Tok zajęć	Rodzaj ćwiczeń	Dozowanie	Uwagi

Podpis kierownika .....

**Zadanie nr 4.** *Udział w czynnościach organizacyjnych placówki (układanie grafiku zajęć, układanie planów treningowych).*



**Zadanie nr 5. 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.