**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**

****

WYDZIAŁ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Kierunek SPORT POWER 3.5

Studia I stopnia

**Praktyka w organizacji sportowej**

**semestr 5**

**DZIENNIK PRAKTYK**

**Imię i nazwisko studenta: ……………………………………………………** Email**: ………………………………..**

Numer indeksu …………………………… Studia stacjonarne

Nazwa organizacji …………………………………………………………………………………………………………………

Adres organizacji ………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko opiekuna

praktyk z ramienia organizacji ……………………………………………………………………………………………..

Nr tel. kontaktowego opiekuna

praktyk z ramienia organizacji ………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko opiekuna

praktyk z ramienia AWF ..............................................................................................................

Termin: od …………………20 r. do …………….. 20……. r.

 ………………………………………………………………..

*(podpis studenta)*

**INSTRUKCJA**

**programowej praktyki w organizacji sportowej - semestr 5 - 26 godzin**

**dla studentów stacjonarnych III roku Sportu studiów I stopnia**

1. **TERMIN PRAKTYKI**

Praktykę zawodową na kierunku sport odbywają studenci studiów stacjonarnych I stopnia na III roku w semestrze 5. Praktyki w wymiarze 26 godzin należy odbyć w czasie trwania całego semestru zgodnie z organizacją roku akademickiego.

1. **MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI**

Praktykę należy odbyć w ośrodku sportowo-rekreacyjnym (np. MOSIR, OSIR, MORIS lub innym) organizującym imprezy sportowe dla osób w różnym wieku.

1. **CELE PRAKTYKI**
2. Zdobycie przez studentów doświadczeń praktycznych z zakresu organizowania imprez sportowych dla osób w różnym wieku.
3. Rozpoznanie zakresu i specyfiki działania organizacji sportowej.
4. Zidentyfikowanie uwarunkowań prawnych i struktury organizacyjnej ośrodka.
5. Poznanie otoczenia bliższego i dalszego organizacji.
6. **OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYKI Z RAMIENIA PLACÓWKI**
7. Ustalenie programu i planu zajęć praktykanta.
8. Kontrola przestrzegania przez praktykanta obowiązującej w ośrodku dyscypliny pracy oraz przepisów BHP.
9. Sprawowanie nadzoru nad wykonywaniem programu praktyki oraz udzielanie fachowych rad i wskazówek.
10. Dbałość o zapewnienie odpowiednich warunków socjalno-bytowych.
11. Dokonanie końcowej oceny pracy praktykanta i jej uzasadnienie.
12. **OBOWIĄZKI PRAKTYKANTA**
13. Do obowiązków studenta – praktykanta należy:
	1. zrealizowanie programu praktyki,
	2. przestrzeganie planu ustalonego przez opiekuna praktyk z ramienia ośrodka,
	3. przestrzeganie obowiązującej w ośrodku dyscypliny pracy, regulaminów wewnętrznych i przepisów BHP,
	4. aktywny udział we wszystkich formach i rodzajach pracy przewidzianej programem oraz sumienne wypełnianie zadań,
	5. prowadzenie dziennika praktyk.
14. Studenta obowiązuje obecność i punktualność w ustalonych z opiekunem z ramienia ośrodka dniach odbywania praktyki. Nieusprawiedliwiona nieobecność pociąga za sobą nie zaliczenie praktyki.
15. **SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI**
16. Zapoznanie się z formą i strukturą organizacji.
17. Zapoznanie się z ofertą realizowanych zajęć.
18. Poznanie etapów organizacji imprez sportowych.
19. Analiza zasad funkcjonowania osób i instytucji wspomagających proces treningowy.
20. Poznanie ogólnych zasad korzystania z infrastruktury.
21. Przeanalizowanie harmonogramów i kosztorysów imprez sportowych.
22. Zapoznanie się ze strukturą planu dochodów i wydatków ośrodka.
23. Obserwacja imprezy sportowej.
24. **EFEKTY UCZENIA SIĘ PRZEWIDZIANE DLA PRAKTYKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Efekty uczenia się |
|
| W zakresie **WIEDZY** student: |
| 1 | Zna i rozumie prakseologiczne podstawy procesu sportu i edukacji, zakres i sposoby przeprowadzania diagnozy, zasady operacjonalizacji celów oraz planowania pracy stosownie do wieku i poziomu zaawansowania ćwiczących |
| 2 | Zna prawne, organizacyjne i etyczne uwarunkowania pracy instruktora i nauczyciela; organizację i funkcjonowanie instytucji sportowych, edukacyjnych, opiekuńczych i wychowawczych |
| 3 |  |
| W zakresie **UMIEJĘTNOŚCI** student: |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| W zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH** student: |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |

1. **ZALICZENIE PRAKTYKI**
2. Po zakończeniu praktyki student powinien przedłożyć w terminie **30 dni** (jednak **nie później niż 7 dni** po zakończeniu zajęć dydaktycznych w danym semestrze) - opiekunowi z ramienia Uczelni dziennik praktyk zatwierdzony przez opiekuna praktyki. Dziennik praktyk powinien zawierać ocenę końcową praktyki i jej uzasadnienie ze szczególnym zwróceniem uwagi na przydatność do zawodu praktykanta oraz uwagi o przebiegu praktyki.
3. W dzienniku praktyk powinny być dokładnie opisane czynności wykonywane w ramach odbywanej praktyki w ilości 26 godzin (pismem komputerowym lub czytelnym odręcznym).

Zaliczenia praktyki dokonuje nauczyciel akademicki – opiekun z ramienia Uczelni wpisem do dzienniczka praktyk i systemu USOS w oparciu o analizę przedstawionej dokumentacji studenta. Przedstawienie dokumentacji niepełnej lub złożenie jej po terminie skutkuje brakiem uzyskania zaliczenia praktyki.

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Dzień** **tygodnia** | **Godziny****pracy****(od – do)** | **Liczba** **godz.** **pracy** | **Opis wykonywanych czynności****(**rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | **Uwagi**(wnioski studenta owykonywanej pracy) |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Dzień** **tygodnia** | **Godziny****pracy****(od – do)** | **Liczba** **godz.** **pracy** | **Opis wykonywanych czynności****(**rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | **Uwagi**(wnioski studenta owykonywanej pracy) |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Dzień** **tygodnia** | **Godziny****pracy****(od – do)** | **Liczba** **godz.** **pracy** | **Opis wykonywanych czynności****(**rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | **Uwagi**(wnioski studenta owykonywanej pracy) |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Dzień** **tygodnia** | **Godziny****pracy****(od – do)** | **Liczba** **godz.** **pracy** | **Opis wykonywanych czynności****(**rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | **Uwagi**(wnioski studenta owykonywanej pracy) |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Dzień** **tygodnia** | **Godziny****pracy****(od – do)** | **Liczba** **godz.** **pracy** | **Opis wykonywanych czynności****(**rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | **Uwagi**(wnioski studenta owykonywanej pracy) |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data Dzień** **tygodnia** | **Godziny****pracy****(od – do)** | **Liczba** **godz.** **pracy** | **Opis wykonywanych czynności****(**rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | **Uwagi**(wnioski studenta owykonywanej pracy) |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

**Uwagi ogólne Praktykanta o przebiegu praktyki (wypełnia student):**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

........................................................... ………………………………

Data Podpis studenta

Proponowana ocena:

............................................ …………………………………

 (5, 4+, 4, 3+, 3, 2) (data)

……..………................................... ….………………………………

Podpis opiekuna praktyki Pieczęć Kierownika/Prezesa/

 z ramienia organizacji organizacji

**Uzasadnienie oceny:**

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

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

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

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

Data złożenia dziennika praktyk

…………………………………

Ocena końcowa praktyki i podpis – wpisuje

Opiekun praktyki z ramienia AWF

Uwagi: .................................................................................................................

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

Załącznik nr 1

SZANOWNI PAŃSTWO

opiekunowie praktyk zawodowych

W związku z potrzebą poznania opinii interesariuszy zewnętrznych w sprawie jakości kształcenia bardzo prosimy o wypełnienie ankiety znajdującej się poniżej.

W ankiecie wyrażają Państwo opinie na temat osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się dotyczących praktyk zawodowych, które mają służyć poprawie procesu dydaktycznego w Uczelni i nie mają wpływu na indywidualną ocenę studenta.

Dziękujemy za rzetelną ocenę przygotowania zawodowego realizowanego przez Uczelnię.

**Ocena stopnia osiągnięcia efektów uczenia się dla praktyki w organizacji sportowej –**

**Sport I stopień**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Efekty uczenia się | Czy student osiągnął efekt uczenia się? \* |
| TAK | NIE |
| W zakresie WIEDZY student: |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| W zakresie UMIEJĘTNOŚCI student: |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| W zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH student: |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

\*zaznaczyć właściwe pole (X)

………………………… …………………………… ………………………………..

 *Data Pieczątka szkoły/placówki Podpis opiekuna praktyki*

**Uwaga!** Wypełniony przez nauczyciela arkusz oceny student przekazuje na osobnej kartce (nie załączony do dziennika praktyk) do właściwego Dziekanatu.