

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА И ТУРИЗМА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ»

ДНЕВНИК

**производственной преддипломной практики
(I ступень высшего образования)**

для направления специальности
1-88 01 01-01 «Физическая культура (лечебная)»

студента(ки) _____ курса, факультета _____ группа _____

форма получения образования _____
(дневная, заочная)

(фамилия, имя, отчество)

5-е издание исправленное

20___/20___ учебный год

УДК 796.01:37
ББК 74.200.55
Д54

Рекомендовано научно-методическим советом БГУФК

С о с т а в и т е л и:

О.Е.Аниськова, А.Р.Ромбальская, О.И.Сипайло

Дневник производственной преддипломной практики (I ступень высшего образования /для направления специальности 1-88 01 01-01 «Физическая культура(лечебная)» сост.: **О.Е.Аниськова** (и др.) Белорус. гос. ун-т физ. культуры. – **5-е изд. испр.** – Минск : БГУФК, 2022. – 80 с.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА И ТУРИЗМА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ»

Дневник
производственной преддипломной практики
(I степень высшего образования)
для направления специальности
1-88 01 01-01 «Физическая культура (лечебная)»

Студента(ки) _____
(фамилия, имя, отчество)

Факультета _____ курса _____ группа _____

Форма получения образования _____
(дневная, заочная)

_____ Г. _____
(наименование базовой организации)

Адрес _____ Телефон _____

На период с _____ 20__ года по _____ 20__ года

ФИО руководителей:

Руководитель организации _____

Непосредственный руководитель практики от организации

Руководитель практики от кафедры _____

Руководитель практики от факультета _____

Отметка за практику _____

20__ / 20__ учебный год

СОСТАВИТЕЛИ:

О.Е.Аниськова, заведующий кафедрой лечебной физической культуры и физической культуры дошкольников учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры», кандидат медицинских наук, доцент;

А.Р.Ромбальская, доцент кафедры лечебной физической культуры и физической культуры дошкольников учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры», кандидат медицинских наук, доцент;

О.И.Сипайло, старший преподаватель кафедры лечебной физической культуры и физической культуры дошкольников учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры».

ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

В период производственной преддипломной практики студент обязан:

- участвовать в курсовых собраниях по организационно-методическим вопросам практики;
- выполнять все виды работ, предусмотренные программой практики, вести дневник практики;
- выполнять учебные задания в полном объеме при установлении индивидуальных сроков прохождения практики;
- подчиняться администрации университета, руководителям практик от кафедр и непосредственному руководителю практики от организации;
- выполнять требования внутреннего распорядка базы практики и указания руководителей базы практики;
- ежедневно находиться на базе практики и затрачивать на все виды деятельности не менее 6 часов в день;
- нести ответственность за выполняемую им работу и ее результаты наравне со штатными сотрудниками базы практики;
- строго соблюдать трудовую, исполнительскую дисциплину, полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики, тщательно готовиться к каждому занятию и другим видам учебно-воспитательной и санитарно-просветительной работы, посещать открытые и методические занятия на базе практики и методические занятия в университете;
- своевременно выполнять индивидуальные задания и предоставлять на проверку документацию руководителям практики от кафедр и непосредственному руководителю практики от организации;
- при несвоевременной явке на практику и наличии пропусков, представлять руководителю практики от факультета и в деканат в течение трех дней соответствующие объяснения и подтверждающие документы;
- ежедневно вести дневник практики, иметь его при себе и предъявлять по первому требованию руководителя базы практики, непосредственного руководителя практики от организации, руководителя практики от кафедры, руководителя практики от факультета;
- при завершении практики представлять заполненную отчетную документацию практики, подтверждающую успешность выполнения программы практики.

ПОДГОТОВКА ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ

Отчетная документация готовится в процессе прохождения практики. Все задания и документы готовятся своевременно и визируются руководителем практики от кафедры и непосредственным руководителем практики от организации. Отчетная документация завершается индивидуальным отчетом студента-практиканта.

УЧЕБНЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Ежедневное заполнение дневника практики.
2. Составление индивидуального плана прохождения практики.
3. Составление 2-х индивидуальных программ восстановления для конкретных занимающихся с различными заболеваниями.
4. Составление 6-и планов-конспектов уроков по физической культуре и здоровью в СМГ, занятий по физической культуре в специальном учебном отделении, группе лечебной физической культуры с занимающимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья.
5. Составление четвертного календарно-тематического плана в учреждениях общего среднего образования, поурочного плана в учреждениях среднего специального и высшего образования на 7 недель (время прохождения практики).
6. Разработка тематики санитарно-просветительной работы, актуальной для базы практики. Проведение не менее 3-х бесед с занимающимися.
7. Своевременная подготовка отчетной документации.
8. Составление отчета по практике.

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ И ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРАКТИКИ

При завершении практики каждый студент-практикант представляет следующий перечень отчетной документации, подтверждающих успешность выполнения отдельных видов деятельности, предусмотренных программой практики:

1. Индивидуальный план прохождения производственной преддипломной практики.
2. Расписание методических занятий с непосредственным руководителем практики от организации.
3. Расписание занятий в прикрепленных группах. Расписание методических занятий с руководителем практики от кафедры.
4. Дневник производственной преддипломной практики (ежедневно заполненный).
5. Поурочный рабочий план распределения учебного материала по физической культуре в СУО (СМГ) на 7 недель.
6. Индивидуальные программы восстановления (2).
7. Протоколы функционального исследования (2 до и после программ восстановления).
8. Физиологические кривые пульса (2 до и после программ восстановления).
9. Планы-конспекты занятий (6).
10. Тематика санитарно-просветительских бесед с занимающимися СМГ, специального учебного отделения, группы лечебной физической культуры актуальная для данного учреждения (не менее 3 бесед с занимающимися);
11. Отчет о прохождении производственной преддипломной практики.
12. Отзыв о прохождении производственной преддипломной практики.

Студент обязан вовремя явиться на зачет по практике со всеми необходимыми документами.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ

По результатам практики студент-практикант сдает дифференцированный зачет, общая оценка работы студента-практиканта определяется в результате обсуждения и согласования мнений непосредственного руководителя практики от организации, руководителя практики от факультета, руководителя практики от кафедры. Зачет включает оценку за все виды деятельности по программе практики. Общая положительная отметка возможна лишь при ежедневном посещении практики и выполнении всех программных заданий. Учитывается объем всей выполненной на практике работы, трудовая и исполнительская дисциплина.

№ п /п	Содержание работы	Недели						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Ознакомление с программой практики	+						
2	Изучение и обобщение информации о базе	+				+		
3	Изучение и обобщение информации о курируемых занимающихся в СМГ, специальном учебном отделении, группе лечебной физической культуры	+	+	+	+	+	+	+
4	Разработка индивидуального плана работы	+				+		
5	Разработка поурочного рабочего плана распределения учебного материала	+	+					
6	Разработка индивидуальных программ восстановления для лиц с отклонением в состоянии здоровья (2)	+	+	+	+	+	+	+
7	Составление планов-конспектов уроков физической культуры и здоровья в СМГ, занятий физической культуры в специальном учебном отделении, группе лечебной физической культуры (6)	+	+	+	+	+	+	+
8	Самостоятельное проведение уроков физической культуры и здоровья в СМГ, занятий в специальном учебном отделении, группе лечебной физической культуры		+	+	+	+	+	+
9	Проведение врачебно-педагогических наблюдений		+	+	+	+	+	+
10	Выполнение функциональных исследований (2 до и после программ восстановления)		+	+	+	+	+	+
11	Проведение пульсометрии. Построение физиологических кривых пульса (2 до и после программ восстановления)		+	+			+	+
12	Ведение дневников наблюдения за занимающимися	+	+	+	+	+	+	+
13	Подготовка текста беседы санитарно-просветительной работы (3)	+			+			
14	Проведение санитарно-просветительских бесед с занимающимися СМГ, специального учебного отделения, группы лечебной физической культуры		+	+		+	+	+
15	Ведение дневника практики	+	+	+	+	+	+	+
16	Проведение контрольного занятия						+	+
17	Подготовка отчета по практике							+
18	Защита практики							+
19	Дифференцированный зачет							

**Индивидуальный план прохождения
производственной преддипломной практики**

Содержание работы	Сроки выполнения	Отметка о выполнении руководителя практики от кафедры
1. Прослушать беседу руководителя практики от факультета, руководителя практики от кафедры, сотрудников деканата и отдела практики		
Индивидуальный план работы студента в специальном учебном отделении (СМГ) учреждения образования		
Работа в специальном учебном отделении (СМГ)		
Ознакомление с работой специального учебного отделения (СМГ)		
1. Прослушать беседу руководителя базы практики, получить задание по работе (распределение групп для занятий)		
2. Прослушать и записать беседу-инструктаж о правилах безопасности во время занятий		
3. Ознакомиться с материальной базой специального учебного отделения (СМГ) с педагогическим коллективом, с студентами (учащимися) закрепленных групп		
4. Ознакомиться с системой обучения в специальном учебном отделении (СМГ)		
5. Присутствовать на открытых занятиях в специальном учебном отделении (СМГ) и принимать участие в их обсуждении		
6. Присутствовать на занятиях в специальном учебном отделении (СМГ) в прикрепленных группах		
Учебная работа		
1. Проводить занятия в прикрепленных группах специального учебного отделения (СМГ)		
2. Составить поурочный рабочий план распределения учебного материала по физическому воспитанию в УВО (школе) на 7 недель (период прохождения практики)		

Содержание работы	Сроки выполнения	Отметка о выполнении руководителя практики от кафедры
3. Составить планы-конспекты и провести занятия по программе восстановления		
4. Составить 6 планов-конспектов занятий в специальном учебном отделении (СМГ) для занимающихся прикрепленных групп		
Учебно-исследовательская работа		
1. Провести пульсометрию и проанализировать физиологическую кривую пульса у 2-х студентов на двух занятиях в специальном учебном отделении (СМГ) в начале и при окончании проведения индивидуальных программ восстановления		
2. Оформить по 2 протокола функциональных исследований в начале и при окончании индивидуальных программ восстановления у 2-х занимающихся, провести их анализ		
Физкультурно-массовая, спортивная и санитарно-просветительная работа		
1. Принять участие в организации и проведении соревнований по видам спорта для учащихся или студентов		
2. Организовать и провести «День здоровья» для учащихся или студентов		
3. Подготовить и провести беседы по сохранению и укреплению здоровья со студентами специального учебного отделения или учащимися СМГ		
Ведение дневника практики		
Составление отчета по практике		
Защита практики		

**Расписание методических занятий с непосредственным руководителем
практики от организации**

№	Тема занятия	Дата/время	Краткое содержание занятий
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Расписание занятий в прикрепленных группах

день недели	группа, время занятий			
Понедельник				
Вторник				
Среда				
Четверг				
Пятница				
Суббота				

Расписание методических занятий с руководителем практики от кафедры

День	Время занятий		
Понедельник			
Вторник			
Среда			
Четверг			
Пятница			
Суббота			

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____
Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
 практики от организации _____
Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____
Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____
Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
 практики от организации _____
Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____
Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____
Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
 практики от организации _____
Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____
Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____
Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
 практики от организации _____
Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____
Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____
Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
 практики от организации _____
Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____
Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____

Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
практики от организации _____

Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____

Подпись ФИО

Дневник практики

Дата	№	Характеристика группы (количество занимающихся, их заболевания)	Проделанная работа

Студент-практикант _____
Подпись ФИО

Непосредственный руководитель
 практики от организации _____
Подпись ФИО

Руководитель практики от кафедры _____
Подпись ФИО

Поурочный рабочий план распределения учебного материала по физической культуре в СУО (СМГ)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Индивидуальная программа восстановления № 1

ФИО _____

Возраст _____

Диагноз _____

4. Группа СУО (СМГ): А; В; С

5. Двигательный режим _____

Учебные задачи:

Специальные задачи:

Формы индивидуальной восстановительной программы (занятия по физической культуре, коррекционное занятие, лечебная гимнастика, массаж и др.)

1. _____

2. _____

3. _____

УТВЕРЖДЕНО
_____20____

**План-конспект занятия № _____ в специальном учебном отделении
(СМГ) по индивидуальной программе восстановления № 1**

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно- методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятия _____

Отметка за конспект _____

Отметка за проведение занятия _____

Другие формы индивидуальной восстановительной программы № 1
(указать название, раскрыть содержание):

This image shows a full page of blank handwriting practice paper. It features approximately 28 evenly spaced horizontal blue lines across the entire page, providing a guide for letter height and placement. The lines are consistent in color and thickness throughout.

Реакция сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку
в виде _____

Тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку_____

Студент-практикант _____
Подпись _____

Руководитель от кафедры _____
Подпись _____

Реакция сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку
в виде _____

Тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку_____

Студент-практикант _____
Подпись _____

Руководитель от кафедры _____
Подпись _____

Физиологическая кривая пульса № 1

(перед проведением индивидуальной программы восстановления № 1)

Пульс занимающегося подсчитывается до начала урока, после выполнения каждого упражнения. Полученные результаты отмечаются на графике.

Физиологическая кривая пульса

ФИО _____ дата занятия _____

**Анализ физиологической кривой пульса**

- возрастание пульса _____
- максимальный прирост пульса _____
- восстановление пульса _____
- нагрузка на занятии распределена _____
- необходимая коррекция нагрузки _____

Студент-практикант _____

Подпись

Физиологическая кривая пульса № 2

(после проведения индивидуальной программы восстановления № 1)

Пульс занимающегося подсчитывается до начала урока, после выполнения каждого упражнения. Полученные результаты отмечаются на графике.

Физиологическая кривая пульса

ФИО _____ дата занятия _____

**Анализ физиологической кривой пульса**

- возрастание пульса _____
- максимальный прирост пульса _____
- восстановление пульса _____
- нагрузка на занятии распределена _____
- необходимая коррекция нагрузки _____

Студент-практикант _____

Подпись

Индивидуальная программа восстановления № 2

ФИО _____

Возраст _____

Диагноз _____

4. Группа СУО (СМГ): А; В; С

5. Двигательный режим _____

Учебные задачи:

Специальные задачи:

Формы индивидуальной восстановительной программы (занятия по физической культуре, коррекционное занятие, лечебная гимнастика, массаж и др.)

1. _____

2. _____

3. _____

УТВЕРЖДЕНО
_____20____

**План-конспект занятия № _____ в специальном учебном отделении
(СМГ) по индивидуальной программе восстановления № 2**

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно-методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятия _____

Отметка за конспект _____

Отметка за проведение занятия _____

Другие формы индивидуальной восстановительной программы № 2:

[illegible]

Реакция сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку
В ВИДЕ _____

Тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку_____

Студент-практикант _____
Подпись _____

Руководитель от кафедры _____
Подпись _____

Протокол функционального исследования № 2
(после проведения программы восстановления № 2)

ФИО _____ **пол** _____ **возраст** _____
Дата _____
Диагноз _____

Реакция сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку
в виде _____

Состояние	Пульс	АД		
		САД	ДАД	ПД
В покое				
После физ. нагрузки				
% изменения				
Время восстановления				

Тип реакции сердечно-сосудистой системы на нагрузку _____

Заключение _____

Студент-практикант _____

Подпись

Руководитель от кафедры _____

Подпись

Физиологическая кривая пульса № 1

(перед проведением индивидуальной программы восстановления № 1)

Пульс занимающегося подсчитывается до начала урока, после выполнения каждого упражнения. Полученные результаты отмечаются на графике.

Физиологическая кривая пульса

ФИО _____ дата занятия _____

**Анализ физиологической кривой пульса**

- возрастание пульса _____
- максимальный прирост пульса _____
- восстановление пульса _____
- нагрузка на занятии распределена _____
- необходимая коррекция нагрузки _____

Студент-практикант _____

Подпись

Физиологическая кривая пульса № 2

(после проведения индивидуальной программы восстановления № 1)

Пульс занимающегося подсчитывается до начала урока, после выполнения каждого упражнения. Полученные результаты отмечаются на графике.

Физиологическая кривая пульса

ФИО _____ дата занятия _____

**Анализ физиологической кривой пульса**

- возрастание пульса _____
- максимальный прирост пульса _____
- восстановление пульса _____
- нагрузка на занятии распределена _____
- необходимая коррекция нагрузки _____

Студент-практикант _____

Подпись

План-конспект занятия № _____
в специальном учебном отделении (СМГ) (1)

1. Группа СУО (СМГ) _____

2. Диагноз _____

3. Возраст _____

4. Дата _____

5. Место проведения _____

6. Инвентарь _____

7. Задачи:

– учебные: _____

– специальные: _____

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно-методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятий _____

Оценка за конспект _____

Оценка за проведение занятия: _____

Непосредственный руководитель

практики от организации _____

Подпись ФИО

Дата проведения _____

**План-конспект занятия № _____
в специальном учебном отделении (СМГ) (2)**

1. Группа СУО (СМГ) _____

2. Диагноз _____

3. Возраст _____

4. Дата _____

5. Место проведения _____

6. Инвентарь _____

7. Задачи:

– учебные: _____

– специальные: _____

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно-методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятий _____

Оценка за конспект _____

Оценка за проведение занятия: _____

Непосредственный руководитель

практики от организации _____

Подпись ФИО

Дата проведения _____

**План-конспект занятия № _____
в специальном учебном отделении (СМГ) (3)**

1. Группа СУО (СМГ) _____

2. Диагноз _____

3. Возраст _____

4. Дата _____

5. Место проведения _____

6. Инвентарь _____

7. Задачи:

– учебные: _____

– специальные: _____

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно-методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятий _____

Оценка за конспект _____

Оценка за проведение занятия: _____

Непосредственный руководитель

практики от организации _____

Подпись ФИО

Дата проведения _____

План-конспект занятия № _____
в специальном учебном отделении (СМГ) (4)

1. Группа СУО (СМГ) _____

2. Диагноз _____

3. Возраст _____

4. Дата _____

5. Место проведения _____

6. Инвентарь _____

7. Задачи:

– учебные: _____

– специальные: _____

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно-методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятий _____

Оценка за конспект _____

Оценка за проведение занятия: _____

Непосредственный руководитель

практики от организации _____

Подпись ФИО

Дата проведения _____

План-конспект занятия № _____
в специальном учебном отделении (СМГ) (5)

1. Группа СУО (СМГ) _____
2. Диагноз _____
3. Возраст _____
4. Дата _____
5. Место проведения _____
6. Инвентарь _____
7. Задачи:
 - учебные: _____
 - _____
 - _____
 - _____
- специальные: _____
- _____
- _____
- _____

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно-методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятий _____

Оценка за конспект _____

Оценка за проведение занятия: _____

Непосредственный руководитель

практики от организации _____

Подпись ФИО

Дата проведения _____

План-конспект занятия № _____
в специальном учебном отделении (СМГ) (6)

1. Группа СУО (СМГ) _____
2. Диагноз _____
3. Возраст _____
4. Дата _____
5. Место проведения _____
6. Инвентарь _____
7. Задачи:
 - учебные: _____
 - _____
 - _____
 - _____
- специальные: _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Части занятия	Содержание занятия	Дозировка	Организационно-методические указания

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Замечания по конспекту, проведению занятий _____

Оценка за конспект _____

Оценка за проведение занятия: _____

Непосредственный руководитель

практики от организации _____

Подпись ФИО

Дата проведения _____

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ

1. Укажите сроки проведения практики, базу прохождения практики.
2. Укажите, на скольких занятиях Вы присутствовали, в скольких методических разработках занятий участвовали, что Вам особенно понравилось?
3. Укажите, сколько индивидуальных и групповых занятий Вы провели самостоятельно. Что Вам понравилось, в чем Вы увидели недостатки, что сказал по этому поводу занимающийся и непосредственный руководитель практики от организации?
4. Укажите, сколько проведено функциональных проб с занимающимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья.
5. Укажите, сколько было построено физиологических кривых пульса занимающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья.
6. Научились ли Вы самостоятельно анализировать полученные данные?
7. Освоили ли Вы методику разработки планов-конспектов, индивидуальных программ восстановления для занимающихся разного возраста с различными заболеваниями?
8. Получили ли Вы какие-то новые сведения, в каком разделе и сможете ли Вы использовать их в будущем, в профессиональной деятельности?
9. Укажите, что для Вас было самым трудным и самым интересным.
10. Какие новые знания и умения Вы приобрели во время практики?
11. Получили ли Вы пользу от практики, и в чем она заключается?
12. Ваши замечания и предложения.
13. Отчет по практике должен быть подписан студентом-практикантом, непосредственным руководителем практики от организации, руководителем практики от кафедры и утвержден руководителем (заместителем руководителя) организации.

ОТЧЕТ

о прохождении производственной преддипломной практики

Студент-практикант _____

(фамилия, имя, отчество)

курс _____ группа _____ факультет _____

место прохождения практики _____

(учреждение, организация)

Руководитель организации

Непосредственный руководитель практики от организации

В период практики с	20	по	20
---------------------	----	----	----

[illegible]

Руководитель организации _____
(ФИО)

Непосредственный руководитель
практики от организации _____
(ФИО)

Руководитель практики от кафедры _____
(ФИО)

Студент-практикант _____
(ФИО)

ОТЗЫВ

о прохождении производственной преддипломной практики

студент-практикант _____

(фамилия, имя, отчество)

курс _____ группа _____ факультет _____

место прохождения практики _____

(учреждение, организация)

Руководитель организации _____

Непосредственный руководитель практики от организации _____

В период практики с _____ 20__ по _____ 20__ студент-

практикант приобрел следующие профессиональные навыки:

№ п/п	Педагогические знания и умения	В большой мере	В достаточной мере	Не овладел(а)
1	2	3	4	5
1	Знание законодательных, нормативных документов, обеспечивающих правовую основу деятельности организации (учреждения)			
2	Умение осуществлять аналитическую деятельность, лаконично излагать сущность качественной оценки изучаемых явлений			
3	Умение устанавливать профессиональное взаимодействие, владение коммуникативными способностями			
4	Умение применять знания на практике			
5	Проявление интереса к соответствующей работе и освоение профессиональных знаний, навыков			
6	Трудовая и исполнительская дисциплина			

Рекомендуемая отметка за практику _____

Непосредственный руководитель

практики от организации _____

(ФИО)

_____ 20__ г.