



**DZIENNIK PRAKTYKI SPECJALISTYCZNEJ
GIMNASTYKI KOREKCYJNO-KOMPENSACYJNEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ, PRZEDSZKOLU lub INNEJ PLACÓWCE**
Małgorzata Sobera

Szkoła Podst./placówka

W

ul.....

Termin praktyki: ...od.....do 17.06.20.....

.....

Imię i nazwisko studenta/studentki

Dyrektor szkoły/placówki

Nauczyciel-opiekun.....

Nadzór dydaktyczny z AWF dr hab. Małgorzata Sobera, prof. AWF W-w

Akademia Wychowania Fizycznego we Wrocławiu

Al. I.J. Paderewskiego 35, 51-612 Wrocław

Tel: 71 347 33 72

e-mail: malgorzata.sobera@awf.wroc.pl

**Dziennik należy wydrukować dwustronnie przed praktyką
w OKŁADCE KARTONOWEJ (nie z folii), związanej sznurkiem
z naturalnego surowca.**

**Protokoły hospitacji, asystowania, prowadzenia części i całości zajęć należy
wydrukować wielokrotnie, liczba wydruków jest podana przy każdym zadaniu.**

Spis treści:

Wstęp	str. 4.
I. Praktyki zawodowe (przedmioty D2/E2) – efekty uczenia się	str. 5.
II. Cele i zadania praktyki gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej.....	str. 7.
III. Prawa i obowiązki studenta oraz warunki zaliczenia praktyki.....	str. 8.
IV. Piśmiennictwo.....	str. 9.
V. Ramowy i szczegółowy plan pracy studenta.....	str. 10.
VI. Dokumentacja pracy studenta.....	str. 13.
A – Baza, program zajęć, warunki realizacji gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej	str. 13.
B – Diagnoza nieprawidłowości postawy w wybranej klasie 0-III...	str. 15.
C – Hospitacje	str. 18.
D – Asystowanie	str. 20.
E – Prowadzenie części zajęć.....	str. 21.
F - Konspekty prowadzenia lekcji gimnastyki komp.- korek.....	str. 23.
VII. Zestawienie liczbowe hospitacji, asyst i przeprowadzonych lekcji..	str. 24.
VIII. Ocena mentora	str. 24.
IX. Samoocena studenta	str. 25.
X. Ocena i uwagi opiekuna dydaktycznego z AWF Wrocław.....	str. 25.

WSTĘP

Program III roku I stopnia studiów na Wydziale Wychowania Fizycznego na Kierunku Wychowania Fizycznego przewiduje praktykę z gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej (w skrócie nazywanej gimnastyką korekcyjną) głównie w szkole podstawowej, ale w może też być w przedszkolu lub innej placówce, gdzie takie zajęcia odbywają się w grupie co najmniej 8-10 dzieci.

Praktyka trwa przez cały semestr letni w łącznej liczbie 90 godzin.

Wady postawy ciała u dzieci w ich intensywnym okresie rozwoju psychofizycznego występują bardzo często, ale nie u wszystkich dzieci są one jednakowe. Każde dziecko potrzebuje innej interwencji, by poprawić swoją wadę postawy. Oznacza to, że zajęcia w zakresie gimnastyki korekcyjnej nie mogą zawierać tych samych ćwiczeń dla wszystkich dzieci podobnie jak na lekcji wychowania fizycznego. Nie można prostować kręgosłupa u dziecka, które ma wadę „plecy płaskie” tzn. ma spłaszczone fizjologiczne krzywizny kręgosłupa, co skutkuje poważnymi konsekwencjami w przyszłym etapie życia, ale wręcz przeciwnie należy taki kręgosłup „uruchomić” tak, by fizjologiczne krzywizny zostały odtworzone. Należy pamiętać, że w tej samej grupie będą dzieci, które mają zbyt duże krzywizny kręgosłupa, więc kręgosłup takiego dziecka wymaga ćwiczeń prostujących te krzywizny. Zatem zasada indywidualizacji ćwiczeń na zajęciach z gimnastyki korekcyjnej powinna być szczególnie uwzględniana w przygotowaniu Studenta do prowadzenia lekcji. Różne źródła informacji, powszechnie dostępne, mogą być pomocne w przygotowaniu zajęć, ale nie można bezkrytycznie stosować ćwiczeń, nie zastanawiając się czy dla każdego dziecka będzie ono KOREKCYJNE. Nie jest to proste zadanie, ale niezbędne, żeby skutek końcowy był osiągnięty dla każdego dziecka indywidualnie wyznaczony.

Gimnastyka korekcyjna dla dzieci to również szeroko zakrojona profilaktyka wad postawy. Dotyczy to szczególnie dzieci o słabej konstrukcji fizycznej ciała, podatnych na deformacje kręgosłupa i kończyn dolnych. Wobec tego wczesna interwencja nauczyciela-specjalisty z gimnastyki korekcyjnej może uchronić dziecko, a później młodego człowieka, przed postępowaniem deformacji i jej negatywnymi skutkami. Wszechstronne ćwiczenia siłowe i rozciągające powinno stosować się zanim powstaną i utrwalą się wady postawy. Stąd ważna funkcja takich zajęć w szkole/przedszkolu funkcja kompensacyjna, wyrównująca asymetryczne napięcie i elastyczność mięśni posturalnych, a także asymetryczne ustawienie ciała. Uświadomienie dziecku problemu wady postawy i zmiana nieprawidłowych nawyków codziennego funkcjonowania ma zasadnicze znaczenie dla osiągnięcia końcowego efektu tzn. prawidłowej postawy stojącej.

Przy wszystkich powyższych założeniach Student powinien też mieć na uwadze naturę dziecka, które chce się bawić, śmiać i na ogół jest bardzo ruchliwe. Zajęcia z gimnastyki korekcyjnej nie mogą być nudne, prowadzone w wolnym tempie, a raczej powinny być ciekawe, intensywne i zabawowe. Elementy rywalizacji (choć stosowane w innym wymiarze niż na lekcji w-f) także powinny być obecne w czasie zajęć z gimnastyki korekcyjnej. Konstruuć ćwiczenia tak, żeby dziecko nie mogło wykonać go źle i weź pod uwagę, że nie możesz pilnować kilkunastu dzieci na raz, żeby dane ćwiczenie wykonały prawidłowo. Stosuj zadania, przybory, przyrządy, muzykę, różne formy zajęć, dodaj jakąś treść, o ile to możliwe.

Drogi Studencie! Prowadź zajęcia tak, żeby dziecko chciało w nich uczestniczyć i nie mogło doczekać się następnych!

I. Praktyki zawodowe (przedmioty D2/E2) – efekty uczenia się

Informacje ogólne o kierunku studiów

1. Nazwa kierunku studiów: Wychowanie Fizyczne
2. Poziom kształcenia: studia I stopnia
3. Poziom kwalifikacji: poziom 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji
4. Forma studiów: studia stacjonarne
5. Profil kształcenia: praktyczny
6. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: licencjat
7. Dziedzina nauki i dyscypliny naukowe, do których odnoszą się efekty uczenia się dla kierunku studiów:
 - dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu,
 - dyscypliny: **nauki o kulturze fizycznej (wiodąca) (100%),**

OBJAŚNIENIA OZNACZEŃ:

PRK – Polska Rama Kwalifikacji

P6 – Poziom 6

S – charakterystyka typowa dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego

W – wiedza

G – głębia i zakres

K – kontekst

U – umiejętności

W- wykorzystywanie wiedzy

K – komunikowanie się

O – organizacja pracy

U – uczenie się

K – kompetencje społecznie

K – krytyczna ocena

O – odpowiedzialność

R – rola zawodowa

Podstawa prawna: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO) z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (DU 2018, poz. 2218)

Oznaczenia szczegółowych efekty uczenia się wynikających z standardów kształcenia nauczycieli:

P6 – Poziom 6

P – charakterystyka typowa dla kwalifikacji podstawowych w ramach szkolnictwa wyższego

O – ogólne efekty uczenia się

D/E. Przygotowanie dydaktyczne do nauczania pierwszego lub kolejnego przedmiotu lub prowadzenia pierwszych lub kolejnych zajęć

D2/E2 - Praktyki zawodowe

W – kategoria wiedzy

U – kategoria umiejętności

K – kategoria kompetencji społecznych

Podstawa prawna: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO z dnia 25 lipca 2019 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (DU 2019, poz. 1450)

Szczegółowe efekty uczenia się dla kierunku WYCHOWANIE FIZYCZNE	OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ Po zakończeniu studiów I stopnia na kierunku WYCHOWANIE FIZYCZNE absolwent:	Odniesienie do efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 6 oraz ogólnych efektów kształcenia	Odniesienie do efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji
W zakresie wiedzy:			
D2/E2_W01_KF	zna i rozumie zadania dydaktyczne realizowane przez szkołę lub placówkę systemu oświaty;	P6P_OW04, P6P_OW06, P6P_OW07, P6P_OW08, P6P_OW15	P6S_WK
D2/E2_W02_KF	zna i rozumie sposób funkcjonowania oraz organizację pracy dydaktycznej szkoły lub placówki systemu oświaty;	P6P_OW08, P6P_OW09, P6P_OW10	P6S_WK
D2/E2_W03_KF	zna i rozumie rodzaje dokumentacji działalności dydaktycznej prowadzonej w szkole lub placówce systemu oświaty	P6P_OW04 P6P_OW09	P6S_WK
W zakresie umiejętności:			
D2/E2_U01_KF	potrafi wyciągnąć wnioski z obserwacji pracy dydaktycznej nauczyciela, jego interakcji z uczniami oraz sposobu planowania i przeprowadzania zajęć dydaktycznych; aktywnie obserwować stosowane przez nauczyciela metody i formy pracy oraz wykorzystywane pomoce dydaktyczne, a także sposoby oceniania uczniów oraz zadawania i sprawdzania pracy domowej;	P6P_OU05, P6P_OU06, P6P_OU10, P6P_OU12	P6S_UW
D2/E2_U02_KF	potrafi zaplanować i przeprowadzić pod nadzorem opiekuna praktyk zawodowych serię lekcji lub zajęć;	P6P_OU01, P6P_OU02, P6P_OU03, P6P_OU04, P6P_OU05	P6S_UO P6S_UK
D2/E2_U03_KF	potrafi analizować, przy pomocy opiekuna praktyk zawodowych oraz nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia w zakresie przygotowania psychologiczno- -pedagogicznego, sytuacje i zdarzenia pedagogiczne zaobserwowane lub doświadczane w czasie praktyk.	P6P_OU01, P6P_OU13	P6S_UW P6S_UK
W zakresie kompetencji społecznych:			
D2/E2_K01_KF	jest gotów do skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych i nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy dydaktycznej oraz rozwijania umiejętności wychowawczych.	P6P_OK02, P6P_OK03, P6P_OK07	P6S_KK

II. Cele i zadania praktyki gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej

Cele praktyki:

- praktyczne przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej
- zdobywanie doświadczenia i praktycznych umiejętności do projektowania, organizacji oraz przeprowadzenia zajęć gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej z dziećmi w wieku przedszkolnym i uczniami w szkole podstawowej.

Zadania praktyki:

- zapoznanie się ze sposobem realizacji programu prozdrowotnego w przedszkolu/szkole/placówce
- wywiad z nauczycielem prowadzącym zajęcia gimnastyki korekcyjnej
- zapoznanie się z dokumentacją dotyczącą uczestników zajęć gimnastyki korekcyjnej
- hospitacja zajęć z gimnastyki korekcyjnej
- asystowanie nauczycielowi prowadzącemu gimnastykę korekcyjną w szkole/placówce, prowadzenie fragmentów zajęć
- samodzielne prowadzenia całości lekcji gimnastyki korekcyjnej
- przeprowadzenie oceny postawy ciała metodą obserwacji i udokumentowanie tej oceny.

UWAGA! Jeśli student odbywa praktykę w swoim miejscu zamieszkania i nie może spełnić wymagań co do liczby godzin praktyki w jednej placówce, to może połączyć praktykę w dwóch różnych placówkach np. szkoły podstawowej i przedszkola. Należy wtedy zadbać o niekolizyjne zaplanowanie zajęć w ramach praktyki.

Zadania szczegółowe, wymagane w czasie praktyki:

1. Przeprowadzenie diagnozy wad postawy (wad ukształtowania kręgosłupa, klatki piersiowej i kończyn dolnych) w jednej grupie uczestników zajęć gimnastyki korekcyjnej (w łącznej liczbie co najmniej 15 uczniów/dzieci) oraz przygotowanie się do tego zadania i prowadzenie dokumentacji – **10 godzin**.
2. Przygotowanie i przeprowadzenie (udokumentowanie) **15 hospitacji** lekcji gimnastyki korekcyjnej w różnych klasach lub grupach wiekowych po uzgodnieniu każdej hospitacji z nauczycielem – opiekunem ze strony szkoły/przedszkola/placówki.
3. Asystowanie w zajęciach nauczyciela-opiekuna w co najmniej **10 lekcjach** gimnastyki korekcyjnej w różnych klasach lub grupach wiekowych oraz napisanie sprawozdań z wykonania tego zadania.
4. Przygotowanie i poprowadzenie części zajęć, wyznaczonej przez nauczyciela-opiekuna, w czasie lekcji gimnastyki korekcyjnej na **10 lekcjach** oraz napisanie sprawozdań z wykonania tego zadania.
5. Przygotowanie **15 różnych projektów zajęć (konspektów)** z uwzględnieniem 4 wad postawy i wad kończyn dolnych oraz **samodzielne prowadzenie w całości 15 lekcji gimnastyki korekcyjnej** pod opieką nauczyciela-opiekuna.
6. Pisemnego przygotowania się do każdego zadania i sporządzenie sprawozdania z praktyki, wypełnienie Dziennika Praktyk GKK – łącznie **30 godzin**.

III. Prawa i obowiązki studenta oraz warunki zaliczenia praktyki

Praktyka z gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej jest obowiązkowa i podlega zaliczeniu na ocenę.

Student/ka odbywający/a praktykę specjalistyczną w szkole/placówce ma prawo do:

1. Zapoznania się ze strukturą organizacyjną szkoły/ placówki
2. Zapoznania się z programem i planem pracy szkoły/placówki w zakresie gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej
3. Uczestniczenia w zebraniach rady pedagogicznej lub zespołu
4. Otrzymania ramowego i szczegółowego programu swojej pracy w szkole/placówce na początku praktyki.

Student/tka jest zobowiązany/a do:

1. Wywiązania się ze wszystkich zadań wynikających z praktyki zamieszczonych w Dzienniku praktyki gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej.
2. Wykonywania poleceń dyrektora szkoły, nauczyciela-opiekuna z ramienia szkoły/placówki i nauczyciela akademickiego - opiekuna ze strony Akademii oraz pełnego uczestniczenia w życiu szkoły/placówki.
3. Przestrzegania przepisów BHP.
4. Prowadzenia na bieżąco zapisów w Dzienniku praktyki.
5. Współpracy z nauczycielem – opiekunem praktyki poprzez omawianie bieżących działań, problemów organizacyjnych i merytorycznych.
6. Zrealizowania praktyki w szkole w wyznaczonym przez Akademię terminie, zgodnie z wyznaczonymi limitami godzinowymi, dziennymi i tygodniowymi.
7. Zrealizowania programu praktyki zawartego w Dzienniku praktyki.
8. Informowania nauczyciela mentora o swojej ewentualnej nieobecności w szkole/placówce (np. z powodu choroby).

W celu zaliczenia praktyki z gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej student jest zobowiązany do:

1. Otrzymania pozytywnych ocen za swoją pracę i dokumentację u nauczyciela-opiekuna.
2. Otrzymania pozytywnej końcowej oceny praktyki u nauczyciela akademickiego na podstawie wypełnionego Dziennika praktyk GKK oraz załączonej wymaganej dokumentacji.
3. Złożenia Dziennika praktyk GKK do oceny końcowej w nieprzekraczalnym terminie 7 dni po jej zakończeniu do biura osoby odpowiedzialnej za praktyki na specjalności dr hab. Małgorzaty Sobery, prof. AWF, budynek gimnastyki, pok. 143.

IV. Piśmiennictwo

- Kasperczyk T. Wady postawy ciała; diagnostyka i leczenie. Kasper, Kraków 2004
- Nowotny J. Ćwiczenia korekcyjne w systemie stacijnym. AWF Katowice 2001
- Owczarek S. Atlas ćwiczeń korekcyjnych. Wydawnictwo szkolne i pedagogiczne 2004.
- Owczarek S. Zabawy i gry ruchowe w gimnastyce korekcyjnej. Wydawnictwo szkolne i pedagogiczne 2008.
- Romanowska A. Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna konspekty zajęć. Wydawnictwo Korepetytor, Płock 2000.
- Sieniek Cz. Gimnastyka korekcyjno-kompensacyjna. Część I i II. Pracownia wydawnicza Helvetica, Starachowice 2012
- Trzcicka D. Gimnastyka kompensacyjno-korekcyjna w przedszkolu. AWF Warszawa 2005.

Inne, ogólnodostępne źródła informacji można i trzeba wykorzystywać, ale nie bezkrytycznie. Zawsze zastanów się i przeanalizuj proponowane ćwiczenie dla danej „wady” pod kątem jego korekcyjnego wpływu na postawę ciała dziecka lub przeciwwskazania. Pamiętaj, że nie można korygować jednego elementu wady a jednocześnie zaniedbać innego równie ważnego. Kieruj się logiką i wiedzą anatomii funkcjonalnej.

V. Ramowy i szczegółowy plan pracy studenta

Student jest zobowiązany do bezpośredniego wypracowania łącznie 60 godzin lekcyjnych, w tym: 10 godz. diagnozy (**D**), 15 godz. hospitacji (**H**), 10 godz. asysta (**A**), 10 godz. prowadzenie części lekcji (**C**), 15 godz. prowadzenie całości lekcji (**P**).

Tabela 1a. Plan pracy studenta w (nazwa szkoły/placówki.....)

Kolejny dzień pracy	Data dzień tygodnia	Kolejne lekcje w danym dniu							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Miejscowość, data.....

Zatwierdzam

(Podpis nauczyciela-opiekuna)

Uwaga: Plan pracy studenta powinien być zatwierdzony przez nauczyciela-opiekuna szkoły/przedszkola/placówki najpóźniej w trzecim dniu praktyki. W planie należy wpisać klasę i symbol zaplanowanych czynności wg oznaczeń powyżej (np. H - kl. I a). Jeśli student musi połączyć praktykę w dwóch lub więcej miejsc (np. w dwóch szkołach i przedszkolu), to wypełnia drugi/kolejny plan na następnej stronie. Łącznie suma godzin z jednej lub obu miejsc odbywania praktyki musi dawać liczbę 60.

Tabela 1b. Plan pracy studenta w (nazwa szkoły/placówki)

Kolejny dzień pracy	Data dzień tygodnia	Kolejne lekcje w danym dniu							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

Miejscowość, data.....

Zatwierdzam

Tabela 1c. Plan pracy studenta w (nazwa szkoły/placówki)

Kolejny dzień pracy	Data dzień tygodnia	Kolejne lekcje w danym dniu							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

Miejscowość, data.....

Zatwierdzam

(Podpis nauczyciela-opiekuna)

VI. Dokumentacja pracy studenta

A. Baza, program zajęć, warunki realizacji gimnastyki korekcyjnej

1. Liczba uczniów w klasach 0-III biorących udział w zajęciach gimnastyki korekcyjnej.
2. Opis bazy szkolnej – sali, w której odbywają się zajęcia (szacunkowy rozmiar sali i gdzie jest usytuowana w szkole, wyposażenie stałe – przyrządy, przybory do ćwiczeń).
3. Program zajęć realizowany w szkołach/przedszkolach/placówkach: liczba lekcji gimnastyki korekcyjnej w tygodniu dla danej grupy/dziecka, liczba grup ćwiczebnych w klasach 0-III, metody i formy zajęć w tych grupach, spostrzeżenia czy ćwiczenia są modyfikowane w zależności od wady postawy, a jeśli nie, to jakie jest uzasadnienie nauczyciela – opiekuna praktyki.
4. Ogólna ocena występowania wad postawy, wad wzroku, nadwagi/otyłości – ogólnie – w ocenie pielęgniarki szkolnej i/lub nauczyciela prowadzącego zajęcia.
5. Własne spostrzeżenia studenta.

Opisz krótko zagadnienia w powyższych punktach:

Ad. 1.

Ad. 2.

Ad. 3.

Ad. 4.

Ad. 5.

Sporządzenie sprawozdaniagodzin/y.

.....
Podpis studenta

B. Diagnoza nieprawidłowości postawy w wybranej klasie 0-III PRZECZYTAJ!

Twoja diagnoza wad postawy, oparta na obserwacji ucznia, sprowadza się do określenia wad postawy i nieprawidłowości związanych z asymetrycznym ustawieniem poszczególnych punktów ciała (ewentualnie zaznaczeniem punktów na skórze ucznia za pomocą łatwo zmywalnego pisaka np. kredki do makijażu) - ewentualnych skolioz oraz wad kończyn dolnych. Wykorzystaj wiedzę zdobytą na zajęciach i wykonaj czynności diagnostyczne. Zanonuj efekty tej obserwacji. Pamiętaj, że minimum diagnostyczne oznacza obserwację sylwetki dziecka w płaszczyźnie czołowej od strony grzbietu (łącznie ze skłonem tułowia w przód) i w płaszczyźnie strzałkowej. Jeśli jest to możliwe zrób kolorowy (lub wodny) odcisk stopy na kartce papieru i określ wadę stóp (kąąt Clarke'a) i zapisz wynik w tabeli 2b, pozycja 8. **Powinieneś zdiagnozować min. 15 dzieci, by zaliczyć praktykę.**

Na podstawie zanotowanych szczegółów sylwetki określ wadę postawy, skoliozę lub asymetryczne ustawienie łopatek (jeśli nie ma widocznej skoliozy) oraz wady kończyn dolnych. Zwróć uwagę na następujące punkty przy:

I. Obserwacji grzbietu dziecka w płaszczyźnie czołowej (pamiętaj o równym ustawieniu stóp podczas badania), możesz skorzystać ze skrótów podanych w cudzysłowie (opracowane na podstawie metody punktowania wg Kasperczyka (Kasperczyk 2004) – tabela 2a:

- 1 - płatki ucha: 0 pkt. – równe; 1 pkt. - lekka asymetria i prawy płatek wyżej niż lewy zapis: „1prawy +”; 2 pkt. – wyraźna asymetria – zapis np. „2 prawy+”
- 2 - kąty szyjno-barkowe – większy kąąt (bardziej rozwarty) po lewej stronie – zapis: „1lewy +”, wyraźnie większy kąąt po lewej niż po prawej – zapis: „2 lewy+”
- 3 - wyrostki barkowe (linia barków) – 0 – równe, 1 – nieznacznie wyżej lewy niż prawy – zapis: „1lewy+”, wyraźnie wyżej prawy niż lewy – zapis: „2prawy+”
- 4 - kąty łopatek - ustawienie kąątów łopatek (łopatka wyżej/nieżej) oznaczenie j/w
- 5 – łopatek odstające: 0 – w płaszczyźnie pleców (mogą być widoczne kąąty łopatek), 1 – lekko odstające, 2 – wyraźnie odstające
- 6 - kąąty talii (trójkąąty talii): 0 – równe kąąty, 1 – lekka asymetria i po prawej stronie większe wcięącie – zapis: „1prawy+”, wyraźna asymetria – zapis „2prawy+”
- 7 - miednica: położeąnie kolców biodrowych tylnych górných – zapis jak „wyrostki barkowe”
- 8 – kręgosłup - linia wyrostków kolczystých: 0 – prosta linia, 1 pkt. – minimalne łuki lub jeden łuk skrzywienia – w odcinku piersiowym (Th) w prawo „Th-pr” i/lub w odc. lędźwiowym (L) w lewo „L-le”; 2 pkt. – wyraźna skolioza - zapis np. „2 Th- pr. i L-le”.
- 9 - występowanie garbu żeąbrowego i/lub wału mięąśniowego (w skłónie tułowia w przód): oznaczenie 0-1-2 pkt. jak w punkcie 8 np.: „1 Th-pr” lub większy garb żeąbrowy „2Th-pr”
- 10 - rzeczywiste skróącenie końączyąny dolnej (zmierzyć lub oznaczyć szacunkowo, która jest dłuąższa „+” lub króątsza „-”, na podstawie oceny położeąnia stawów kolanowych i ustawienia bioder): np. „+KDpr” taki zapis oznacza, że prawa końączyąna dolna jest dłuąższa niż lewa
- 11 - koślawość st. kolanowych – „KK”: 0 – proste końączyąny, 1- kostki przyśrodekowe oddalone od siebie o ponad 1 cm przy złąączonych kolanach, 2 – kolana wyraźnie koślawe – kostki oddalone od siebie o ponad 3 cm przy złąączonych kolanach np. 2KK

lub szpotawość st. kolanowych – „KSz”: 0 – kolana i kostki przylegają do siebie, 1 -odległość pomiędzy kolanami ponad 1 cm przy złączonych stopach, 2 – odległość pomiędzy kolanami ponad 3 cm przy złączonych stopach np. 1KSz

12 - koślawość/szpotawość stawów skokowych – „kostki”: 0 – kostki i pięty przylegają do siebie, 1pkt. i 2 pkt. - j/w oznaczając: Kks–koślawość, Szks –szpotawość kostek np. „1 Kks”- to jest zapis niewielkiej koślawości kostek.

II. Obserwacja z boku – ocena postawy w płaszczyźnie strzałkowej – tabela 2b:

1 - ustawienie głowy w stosunku do tułowia – „głowa”: 0 – prosto, 1 – lekko wysunięta do przodu, 2 – wyraźnie wysunięta do przodu

2 - ustawienie barków – „barki”: 0 – prawidłowo, 1 – lekko wysunięte w przód „1+” lub w tył „1-”, 2 – wyraźnie wysunięte w przód „2+” lub w tył „2-”

3 - kifoza piersiowa – „kifoza”: 0 – łagodnie zarysowana kifoza, 1 – pogłębiona kifoza „1+” lub spłaszczona „1-”, wyraźnie pogłębiona „2+” lub spłaszczona „2-”

4 - lordoza lędźwiowa – „lordoza”: zapis jak dla kifozy, „+” oznacza pogłębienie lordozy, a „-” spłaszczenie

5 - kąt miednicy – „kąt mied.”: 0 – prawidłowy kąt przodopochylenia, 1 – lekkie powiększenie kąta „1+” lub zmniejszenie „1-”, 2 – wyraźne powiększenie kąta miednicy „2+” lub zmniejszenie „2-”; można podać wartość kąta z zaznaczeniem sprzętu badawczego: inklinometr lub doumetr.

6 - brzuch – „brzuch”: 0 – normalny, 1 – wystający, 2 – wyraźnie wystający

7 - klatka piersiowa – „kl. pier.” oznaczenia: kurza-KPK, lejkowata - KPL lub prawidłowa - 0

Stopy, jeśli to możliwe, zrób odcisk i oznacz kąty Clarke'a i zaznacz wady stóp w tabeli 2b, poz. 8 wg skrótów:

- prawidłowo wysklepiona – 0 pkt.

- płaska – „pł”

- płasko – koślawa – „pł-kośl”

- wydrążona – „wydr.”

DIAGNOZA KOMPLEKSOWA

Na podstawie danych zebranych w miejscu praktyki postaw diagnozę i zapisz ją w ostatniej rubryce wg symbolicznych skrótów:

Postawa prawidłowa – jeśli większość punktów ma wartość „0” (pamiętaj, że wady kończyn dolnych są niezależne od wad kręgosłupa

Plecy okrągło-wklęsłe - S; Plecy wklęsłe – C; Plecy okrągłe – O; Plecy płaskie – P

Skolioza – Sc - należy nazwać skrzywienie boczne, jeśli jest niewielkie – dodaj określenie „zaznaczona” np. „zaznaczona Sc piersiowa lewostronna – zapis „zaznaczona Sc.Th.sin.”.

Tabela 2a. OCENA POSTAWY CIAŁA NA PODSTAWIE OBSERWACJI SYLWETKI W PŁASZCZYŹNIE CZOŁOWEJ

I.p.	Imię dziecka, wiek i klasa	1. Płatki ucha	2. Kąt Szyjno-barkowy	3. Wyrastki barkowe	4. Kąty łopatk	5. Łopatki odstające	6. Kąty talii	7. Miednica	8. Kręgosłup	9. Garb żebrowy lub mięśniowy	10. Skrócenie kończyny dolnej	11. Koślawość lub szpotawość kolan	12. Koślawość lub szpotawość kostek
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Tabela 2b. OCENA POSTAWY CIAŁA NA PODSTAWIE OBSERWACJI SYLWETKI W PŁASZCZYŹNIE STRZAŁKOWEJ

I.p.	Imię dziecka, wiek i klasa	1. Głowa	2. Barki	3. Kifoza	4. Lordoza	5. Kąt miednicy	6. Brzuch	7. Klatka piersiowa	8. Stopy	DIAGNOZA KOMPLEKSOWA
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

C. Hospitacje

Zanim zaczniesz samodzielnie prowadzić zajęcia z gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej powinieneś poobserwować nauczyciela-opiekuna, który ma pod tym względem doświadczenie. Spostrzeżenia i uwagi z przebiegu lekcji należy zanotować w protokole hospitacyjnym wg zagadnień opisanych poniżej. Nie należy stosować sformułowań lakonicznych, nic nieznaczących, ale raczej staraj się syntetycznie i obiektywnie ocenić w lekcji to, co Twoim zdaniem jest nieprawidłowe lub godne uwagi, podkreślenia i naśladowania.

Wszystkie hospitacje muszą być uzgodnione z nauczycielem-opiekunem i nauczycielem, którego zajęcia będziesz obserwować (jeśli to ma być inny nauczyciel niż opiekun).

Zagadnienia związane z hospitacją zajęć gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej

1. Organizacja zajęć

Odpowiedz na pytania: czy sala do ćwiczeń była czysta, odpowiednio dostosowana do liczebności grupy? Czy dobrano właściwie przyrządy, przybory do wieku i liczebności grupy ćwiczących (względny bezpieczeństwa)? Czy wykorzystano przybory/przyrządy sensownie – typowo lub nietypowo – jak to oceniasz? Jakie formy zajęć zastosował nauczyciel (ściśła, zadaniowa, zabawowa) ? Czy dzielono klasę/grupę na podgrupy, a jeśli tak to w jakim celu? Czy taki podział był uzasadniony? Czy nauczyciel dobrze wykorzystał czas na lekcji, ile czasu zabrali sprawy porządkowe a ile aktywny ruch w poszczególnych częściach lekcji (określić szacunkowo lub proporcjonalnie)?

2. Realizacja zadań gimnastyki korekcyjnej tzn. korekcji wad postawy

Odpowiedz na pytania: czy korekcja wad postawy – nadrzędny cel lekcji – była realizowana w czasie zajęć, czy ćwiczenia dobrano do potrzeby dzieci właściwie z uwzględnieniem indywidualnych wad postawy dzieci? Czy w czasie lekcji nauczyciel motywował uczniów do realizacji zadań (pochwały, upomnienia, poprawa ćwiczeń)? Może to zadania (ćwiczenia) były zbyt trudne i dzieci nie były w stanie im sprostać?

3. Postawa i zachowanie uczniów w czasie lekcji

Opisz jakie było zainteresowanie uczniów w czasie lekcji. Czy zajęcia były dla dzieci ciekawe, atrakcyjne i czy chciałyby w nich nadal uczestniczyć (ocena własna zachowania dzieci w czasie lekcji lekcji)? Czy z zaangażowaniem wykonywały ćwiczenia czy raczej unikały wysiłku? Jak dzieci reagowały na polecenia/komendy/gesty nauczyciela? Czy polecenia/komendy/gesty były dla nich zrozumiałe? Jak poddawały się dyscyplinie na lekcji? Jak zwracali się do nauczyciela i siebie nawzajem w sytuacjach trudnych lub konfliktowych? Czy uczniowie przejawiali agresję? Jeśli tak, to dlaczego, z jakiego powodu (o ile można to określić)?

4. Postawa nauczyciela prowadzącego

Opisz jak nauczyciel radził sobie z różnymi wadami postawy i różnymi potrzebami korekcyjnymi dzieci? Jak reagował na jakość wykonywanych ćwiczeń, czy poprawiał, pomagał, stymulował ćwiczących? Jak rozwiązywał problemy wychowawcze? Czy i jak modyfikował ćwiczenia obserwując nieprawidłowe wykonanie lub znużenie uczniów? Jak radził sobie z dyscypliną podczas zajęć? Jak zwracał się do uczniów? Jak komunikował się z uczniami by wyjaśnić na czym polega ćwiczenie?

PROTOKÓŁ HOSPITACJI LEKCJI GIMNASTYKI KOMPENSACYJNO-KOREKCYJNEJ (x 15)

Data..... Klasa.....Liczba uczniów..... Nauczyciel.....

Temat:

Cel zajęć:.....

Zadania:.....

.....

Hospitacja dotyczy zagadnienia.....

(proszę wybrać jedno zagadnienie ze str. 16 i pod tym kątem obserwować lekcję)

Część lekcji	Czynności, ćwiczenia (ogólny opis części zajęć)	Uwagi i spostrzeżenia
Część wstępna		
Część główna		
Część końcowa		

Syntetyczna ocena (w kilku zdaniach podsumuj i oceń zajęcia)

Sprawozdanie z hospitacji godzin/y

.....

Podpis studenta

D. Asystowanie

Napisz krótkie sprawozdanie z zajęć: forma prowadzenia, metody, postępowanie motywująco-wychowawcze nauczyciela. Zapisz swoje spostrzeżenia, które nasunęły Ci się w czasie asystowania. Zanotuj trudności, na jakie się natknąłeś/łaś, a także nowe pomysły lub ćwiczenia/zabawy, które uważasz za dobre w lekcji gimnastyki korekcyjnej. Podpisz się pod tym sprawozdaniem.

Protokół asystowania podczas zajęć gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej (wydrukuj x 10)

Miejsce..... nr..... data.....
Klasa.....Liczba ćwiczących.....
Temat lekcji:
Cel lekcji: korygowanie wad postawy ciała
Zadania lekcji:.....
Przybory i przyrządy:.....

Sporządzenie sprawozdaniagodzin/y.

.....
Podpis nauczyciela

.....
Podpis studenta praktykanta

E. Prowadzenie części zajęć

Protokół prowadzenia części zajęć gimnastyki kompensacyjno-korekcyjnej (x 10)

Miejsce..... nr..... data.....

Klasa (przedział wieku)Liczba ćwiczących.....

Temat lekcji:

Cel lekcji: korygowanie wad postawy ciała

Zadania lekcji:.....

Przybory i przyrządy:.....

Cel – rodzaj ćwiczenia/ zabawy	Ćwiczenie dla wady pl. okrągło-wklęsłe (S) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej	Modyfikacja ćwiczenia dla wady pl. wklęsłe (C) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej	Modyfikacja ćwiczenia dla wady pl. okrągłe (O) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej	Modyfikacja ćwiczenia dla wady pl. proste (P) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej

Przygotowanie części lekcjigodzin/y.

.....
Podpis nauczyciela

.....
Podpis studenta praktykanta

F. Konspekt zajęć – TYLKO RYSUNKI ĆWICZEŃ

Konspekt prowadzenia lekcji gimnastyki korekcyjnej (x 15)

Miejsce..... nr..... data.....

Klasa..... Liczba ćwiczących.....

Temat lekcji:

Cel lekcji: korygowanie wad postawy ciała

Zadania lekcji:.....

Przybory i przyrządy:.....

Cel – rodzaj ćwiczenia/ zabawy	Ćwiczenie dla wady pl. okrągło- wklęsłe (S) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej	Modyfikacja ćwiczenia dla wady pl. wklęsłe (C) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej	Modyfikacja ćwiczenia dla wady pl. okrągłe (O) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej	Modyfikacja ćwiczenia dla wady pl. proste (P) Opis lub rysunek – w cz. wstępnej Rysunek – w cz. głównej
<u>Cz. Wstępna</u> Zabawa/ ćwiczenia				
Zabawa/ ćwiczenia				
Część Główna – ok. 30 min.				
Ćw. wzmacniające mięśnie brzucha				
Ćw. mięśni grzbietu (wzmacniające lub rozciągające)				
Ćw. mięśni piersiowych (rozciągające lub wzmacniające)				

Ćw. elongacyjne				
Ćw. hiperkorekcji Kłappa				
Ćw. zmieniające kąć miednicy (ćw. wzmacniające)				
Ćw. zmieniające kąć miednicy (ćw. rozciągające)				
Ćw. przeciw płaskostopiu				
Ćw. przeciw wadom kolan				
Ćw. prawidłowego nawyku postawy				
Cz. końcowa				
Ćw. lub zab. oddechowe - 2-3 ćw. pomiędzy innymi ćwiczeniami/ stacjami				

Przygotowanie zajęćgodzin

.....
Podpis nauczyciela

.....
Podpis studenta praktykanta

VII. ZESTAWIENIE LICZBOWE LEKCJI GIMNASTYKI KOMPENSACYJNO- KOREKCYJNEJ

Diagnoza (min. 15 dzieci)
Hospitacje
Asystowanie
Prowadzenia części zajęć
Prowadzenia całości lekcji
Przygotowanie do zajęć i dokumentacja

ŁĄCZNA LICZBA GODZIN:

.....
Podpis studenta

VIII. OCENA MENTORA

Przy ocenie studenta proszę wziąć pod uwagę następujące zagadnienia:

- **wypełnienie wszystkich efektów uczenia się** (str. 5-6)
- nabycie umiejętności organizacyjnych w przeprowadzeniu lekcji gimnastyki korekcyjnej
- prawidłowy dobór ćwiczeń do wad postawy, a także dobór form zajęć zależnie od wieku ćwiczących
- przewidywanie trudności w przeprowadzeniu lekcji
- umiejętność reagowania na nieprzewidziane sytuacje na lekcji (np. zmiana ćwiczenia na łatwiejsze)
- umiejętność motywowania ćwiczących do wykonywania ćwiczeń zgodnie z ich potrzebami
- komunikacja słowna z podopiecznymi

Końcowa ocena nauczyciela-opiekuna (liczbowa i słownie).....

Uwagi:

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

.....
Podpis nauczyciela – opiekuna

.....
Pieczęć szkoły i podpis dyrektora

IX. SAMOOCENA STUDENTA

Dokonując własnej oceny weź pod uwagę następujące zagadnienia samooceny:

- wypełnienie wszystkich efektów uczenia się (str. 5-6)
- nabycie umiejętności organizacyjnych w przeprowadzeniu lekcji gimnastyki korekcyjnej
- prawidłowy dobór ćwiczeń do wad postawy, a także dobór form zajęć zależnie od wieku ćwiczących
- przewidywanie trudności w przeprowadzeniu lekcji
- umiejętność reagowania na nieprzewidziane sytuacje na lekcji (np. zmiana ćwiczenia na łatwiejsze)
- umiejętność motywowania ćwiczących do wykonywania ćwiczeń zgodnie z ich potrzebami
- komunikacja z podopiecznymi

Własna ocena studenta (liczbowa i słownie)

Dodatkowe
informacje.....

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

X. OCENA NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

Końcowa ocena nauczyciela (wg zagadnień jak przy samoocenie studenta)
(ocena liczbowa i słownie)

Uwagi:

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

.....
Podpis nauczyciela AWF we Wrocławiu