**ARKUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

*Załącznik nr 2*

Imię i nazwisko osoby hospitującej, stanowisko służbowe: .......................................................

Data rozmowy przedhospitacyjnej: ............................................................................................

Data hospitacji zajęć dydaktycznych: ........................................................................................

Imię i nazwisko osoby hospitowanej: .........................................................................................

Przedmiot: .................................................................................................................................

Temat zajęć: ..............................................................................................................................

Liczba zaplanowanych godzin i ich rodzaj (T/P):........................................................................

Ustalenia poprzedzające zajęcia dydaktyczne:

Cele zajęć (w ujęciu operacyjnym): ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Metody nauczania i formy pracy ze słuchaczami: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Środki dydaktyczne: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Zagadnienia stanowiące przedmiot obserwacji zajęć dydaktycznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria obserwacji zajęć dydaktycznych** | **Uwagi** |
| 1. Zgodność planu zajęć dydaktycznych z zapisami w programie nauczania
* Czy temat zajęć dydaktycznych jest zgodny z zapisami w programie nauczania?
* Czy cele w konspekcie zajęć dydaktycznych są zgodne z celami zawartymi w programie?
* Czy plan uwzględnia wskazówki metodyczne zawarte w programie?
 |  |
| 1. Stopień realizacji planu zajęć dydaktycznych
* Czy plan zajęć dydaktycznych został zrealizowany całkowicie?
* Który element nie został zrealizowany?
* Co wpłynęło na niezrealizowanie materiału?
 |  |
| 1. Trafność doboru metod nauczaniaśrodków dydaktycznych do postawionych celów
* Czy zastosowane metody nauczania pomogły hospitowanemu w osiągnięciu postawionych celów?
* Czy zastosowane środki dydaktyczne pomogły hospitowanemu w osiągnięciu postawionych celów?
 |  |
| 1. Poprawność merytoryczna treści prezentowanych na zajęciach dydaktycznych
* Czy treści prezentowane przez nauczyciela są aktualne?
* Czy wiedza przekazywana przez nauczyciela jest poprawna merytorycznie?
* Czy nauczyciel stosuje prawidłową nomenklaturę?
 |  |
| 1. Sprawność organizacji zajęć dydaktycznych
* Czy nauczyciel rozpoczyna i kończy zajęcia zgodnie z planem?
* Czy nauczyciel stosuje przerwy w zajęciach?
* Czy nauczyciel utrzymuje ład i porządek podczas zajęć dydaktycznych?
* Czy nauczyciel organizuje przebieg zajęć w warunkach zapewniających higienęi bezpieczeństwo pracy?
* Czy nauczyciel optymalnie wykorzystuje czas zajęć?
 |  |
| 1. Kompetencje zawodowe
* Czy nauczyciel wypowiada się poprawnie i swobodnie?
* Czy nauczyciel sprawnie korzysta z pomocy dydaktycznych?
* Czy nauczyciel zapewnia atmosferę pracy na zajęciach wspomagającą proces uczenia się?
* Czy nauczyciel stosuje podczas zajęć zasady dydaktyczne?
* Czy nauczyciel aktywizuje uczniów do działania?
* Czy nauczyciel rozwija aktywność i samodzielność ucznia?
 |  |
| 1. Jasność prezentowania nauczanych treści
* Czy nauczyciel przekazuje treści adekwatne do tematu zajęć?
* Czy nauczyciel odwołuje się do doświadczenia w celu przybliżenia nauczanych treści?
* Czy nauczyciel posługuje się językiem dostosowanym do poziomu słuchaczy?
* Czy nauczyciel dostosowuje tempo pracy do możliwości słuchaczy?
* Czy nauczyciel jest otwarty na uwagi i propozycje słuchaczy?
* Czy nauczyciel zachęca do zadawania pytań w przypadku ujawnienia trudności lub niewiedzy słuchaczy?
 |  |
| 1. Zarządzanie czasem
* Czy nauczyciel elastycznie podchodzi do planu zajęć?
* Czy nauczyciel dostosowuje tempo zajęć do możliwości słuchaczy?
* Czy nauczyciel poprawnie planuje liczbę ćwiczeń do czasu przeznaczonego na realizację tematu?
 |  |
| 1. Utrwalanie, kontrola i ocena osiągnięć słuchaczy:
* Czy nauczyciel zapoznaje słuchaczy z planem i celami zajęć?
* Czy nauczyciel utrwala przekazywaną wiedzę?
* Czy nauczyciel sprawdza osiągnięcie celów przez słuchaczy?
* Czy nauczyciel przekazuje informacje zwrotne słuchaczom?
 |  |

**Informacje na temat warsztatu pracy nauczyciela:**

Mocne strony pracy nauczyciela:

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

Obszary wymagające omówienia:

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

Ustalenia podsumowujące:

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

Podpis osoby hospitowanej: Podpis osoby hospitującej:

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