

Arkusz obserwacji - oddziały przedszkolne

.....	Data
Stopień awansu zawodowego:.....	Klasa:

1.Przedmiot obserwacji:

Monitorowanie realizacji podstawy programowej – wspieranie rozwoju dziecka w obszarze fizycznym, emocjonalnym, społecznym i poznawczym.

2.Cele obserwacji

- Ocena stopnia realizacji celów zajęć
- Obserwacja dostosowania warunków i sposobów realizacji treści z podstawy programowej
- Ocena umiejętności nauczyciela w zakresie wspierania aktywności poznawczej i twórczej dzieci, w tym umiejętności dostosowywania wymagań do możliwości percepcyjnych uczniów
- Analiza sposobów rozwijania u uczniów samodzielności, kreatywności i innowacyjności

3. Scenariusz powinien zawierać: Nazwę blok tematycznego, merytorycznie sformułowany temat zajęć, punkty z podstawy programowej , ogólny cel zajęć (w tym wychowawczy - w odniesieniu do kształtowania postaw), cele szczegółowe, formy, metody, środki dydaktyczne, planowany przebieg.

4. Ewentualne informacje

.....

.....

5. Analiza dokumentacji: (dziennik zajęć, plany miesięczne, indywidualne programy wsparcia wynikające diagnozy)

.....

.....

(podpis nauczyciela) (podpis hospitującego)

Arkusz analizy zajęć

Przedmiot obserwacji	Opis
Stopień realizacji poszczególnych celów operacyjnych (efekty celu)	
Ocena trafności doboru metod do realizowanych celów(cel operacyjny + metoda)	
Dostosowanie wymagań do możliwości percepcyjnych dzieci	
Sposoby rozwijania samodzielności i kreatywności dzieci	
Stosowanie zalecanych warunków i sposobów realizacji podstawy programowej	
Analiza jakości pracy nauczyciela - zapewnienie bezpieczeństwa fizycznego i - konsekwencja działań(budowanie poczucia sprawiedliwości, reagowanie na działania niepożądane) - tworzenie klimatu uczenia się, tempo zajęć, - aranżacja sali zajęć	

.....
Podpis nauczyciela

ROZMOWA POHOSPITACYJNA

odbyta w dniu

1. Wnioski osoby hospitującej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Analiza dziennika, dokumentacji (dziennik, plan miesięczny, indywidualne programy wsparcia)

.....

.....

.....

.....

3. Wnioski i zalecenia pohospitacyjne, termin ich realizacji

.....

.....

(podpis nauczyciela)

.....

(podpis wicedyrektora)