**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 nauczania środków 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 higienę i 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:

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