**ARKUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ**

Imię i nazwisko nauczyciela ..............................................................................................

Imię i nazwisko osoby obserwującej zajęcia: .....................................................................

Klasa .............

Data obserwacji: ..............

Temat lekcji: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Cele zajęć:

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

Metody i formy pracy:

wykład

praca w grupach/parach

praca indywidualna

pokaz

doświadczenie

wycieczka

drama

dyskusja z uczniami

ćwiczenia praktyczne

samodzielne rozwiązywanie zadania przez uczniów po zaprezentowaniu sposobu rozwiązania na tablicy

omawianie sposobu uzyskanego rozwiązania

test

kartkówka

odpytywanie ucznia przy tablicy

inne (proszę wymienić, jakie) .............................................................................................................

Środki dydaktyczne:

książki lub inne teksty

obrazki, zdjęcia, filmy

prezentacje

programy komputerowe

Internet

nagrania

okazy

instrumenty

środki plastyczne

inne (proszę wymienić, jakie) .............................................................................................................

Treści zgodne z programem wychowawczo-profilaktycznym

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AKTYWNOŚĆ NAUCZYCIELAI I UCZNIÓW** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| Nauczyciel rozpoczyna zajęcia w sposób wywołujący zainteresowanie dzieci |  |  |  |
| Nauczyciel ma określone cele szczegółowe lekcji |  |  |  |
| Nauczyciel zapoznaje z nimi uczniów |  |  |  |
| Nauczyciel sprawdza na koniec lekcji stopień ich osiągnięcia |  |  |  |
| Nauczyciel osiągnął cele w odniesieniu do zaplanowanych |  |  |  |
| Uczniowie byli zaangażowani w osiągnięcie celów |  |  |  |
| Uczniowie pracują i myślą samodzielnie |  |  |  |
| Uczniowie potrafią współpracować ze sobą |  |  |  |
| Nauczyciel stosował różne metody i techniki |  |  |  |
| Nauczyciel przydzielał zadania adekwatne do indywidualnych możliwości |  |  |  |
| Nauczyciel angażował wszystkich uczniów |  |  |  |
| Nauczyciel traktował ucznia podmiotowo |  |  |  |
| Nauczyciel stosował zasady komunikacji werbalnej i niewerbalnej |  |  |  |
| Nauczyciel stosował pozytywne wzmocnienia |  |  |  |
| Nauczyciel zachował równowagę pomiędzy dialogiem a posłuszeństwem uczniów |  |  |  |
| Nauczyciel odpowiednio przygotował pomoce, środki i narzędzia |  |  |  |
| Nauczyciel odpowiednio wykorzystał pomoce, środki, metody i narzędzia |  |  |  |

ROZMOWA Z NAUCZYCIELEM:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AKTYWNOŚĆ NAUCZYCIELAI I UCZNIÓW** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| Czy temat i zakres materiału jest zgodny z programem profilaktyczno – wychowawczym |  |  |  |
| Czy lekcja przebiegała zgodnie z przyjętymi założeniami? |  |  |  |
| Czy cele lekcji zostały osiągnięte? |  |  |  |
| Czy struktura lekcji sprzyjała osiągnięciu celów? |  |  |  |
| Czy dobór środków i metod sprzyjał osiągnięciu celów? |  |  |  |
| Czy uczniowie byli aktywni? |  |  |  |
| Czy dobór ćwiczeń, zadań wpływał we właściwy sposób na aktywność uczniów? |  |  |  |
| Czy dobór zadań, zakres materiału podawczego i wymagań był indywidualizowany? |  |  |  |

INNE UWAGI (np. co jest szczególnym sukcesem lekcji)

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

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

Podpis nauczyciela Podpis obserwującego zajęcia