**ARKUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH**

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

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

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:...............................................................................

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

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

Ustalenia poprzedzające zajęcia dydaktyczne:

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

Metody nauczania i formy pracy: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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 podstawą programową? * Czy cele są zgodne z wymaganiami egzaminacyjnymi (maturalnymi/zawodowymi)? |  |
| 1. Stopień realizacji planu zajęć dydaktycznych  * Czy plan zajęć dydaktycznych został zrealizowany całkowicie? * Który element nie został zrealizowany? * Co wpłynęło na niezrealizowanie materiału? * Czy nauczyciel uwzględnia dostosowanie warunków sposobów i wymagań edukacyjnych dla uczniów ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się? |  |
| 1. Trafność doboru metod nauczania i środków dydaktycznych do postawionych celów  * Czy zastosowane metody nauczania pomogły nauczycielowi w osiągnięciu postawionych celów? * Czy zastosowane środki dydaktyczne pomogły nauczycielowi 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 odpowiednio wykorzystuje czas zajęć? * Czy nauczyciel organizuje przebieg zajęć w warunkach zapewniających higienę i bezpieczeństwo pracy? |  |
| 1. Kompetencje zawodowe  * Czy nauczyciel jest przygotowany merytorycznie, dydaktycznie i metodycznie do prowadzenia zajęć? * Czy nauczyciel aktywizuje uczniów do działania? * Czy nauczyciel zna i omawia z uczniami kryteria egzaminacyjne (zawodowe/maturalne)? |  |
| 1. Jasność prezentowania nauczanych treści  * Czy nauczyciel przekazuje treści adekwatne do tematu zajęć w sposób zrozumiały? * Czy nauczyciel zwraca uwagę na informacje zwrotna od uczniów? |  |
| 1. Utrwalanie, kontrola i ocena osiągnięć słuchaczy:  * Czy nauczyciel rozwija kompetencje kluczowe, jeśli tak, to jakie? * Czy stosuje pełna skalę ocen? * Czy nauczyciel ocenia uczniów w trakcie lekcji i przekazuje informację zwrotną? |  |

**Informacje na temat warsztatu pracy nauczyciela:**

Mocne strony pracy nauczyciela:

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

Obszary wymagające omówienia:

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

Ustalenia podsumowujące:

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

Podpis nauczyciela: Podpis osoby obserwującej zajęcia:

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