# Arkusz obserwacji zajęć godziny z wychowawcą

**Cel obserwacji: - realizacja Klasowego Programu Wychowawczo-Profilaktycznego**

*1. Imię i nazwisko nauczyciela…………………………………………………………….*

*2. Stopień awansu zawodowego:………………………, staż pracy………………….…..*

*3. Data przeprowadzenia obserwacji ………………… Klasa…………………………….*

*4. Krótka charakterystyka zespołu klasowego (mocne i słaby strony, relacje rówieśnicze, zaangażowanie, problemy wychowawcze, organizacyjne, kwestie dyscypliny itp.), – wypełnia nauczyciel*

*…………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………….....................................................*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*5. Ilość uczniów z opiniami PPP………………….orzeczeniami PPP ……………………….*

*6. Temat lekcji: ……………………………….………………………………….........................*

*7. Cele ogólne ......................................................................................................................*

*………………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*8. Cele szczegółowe (z użyciem czasowników operacyjnych) …………………………..........*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*9. Cele wychowawcze (postawy) ………………………………………………………...............*

*………………………………………………………………………………………….............................*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*10. Metody nauczania / formy pracy / środki dydaktyczne ……………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*11. Nauczyciel przedstawił obserwującemu Program Wychowawczo-Profilaktyczny Klasy*

*a) tak*

*b) nie*

*12. Klasowy Program Wychowawczo-Profilaktyczny jest zgodny z założeniami Szkolnego Programu Wychowawczo-Profilaktycznego*

*a) tak*

*b) nie*

*13. Spostrzeżenia na temat zajęć – na podstawie opinii nauczyciela prowadzącego zajęcia*

*.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

*14. Elementy wymagające usprawnienia działań*

*......................................................................................................................................................*

*………………………………………………………………………………………………………………*

**.................................. ...........................................**

podpis nauczyciela podpis obserwatora