***Załącznik nr 6C PRAKTYKA KIERUNKOWA POGŁĘBIAJĄCA***

 ***Resocjalizacja z profilaktyką społeczną***

***……………………………………………………….***

*pieczątka przedszkola/szkoły*

**KARTA OBSERWACJI I OCENY ZAJĘĆ**

**ZAJĘCIA PROWADZI STUDENT, OBSERWUJE I OCENIA WYCHOWAWCA/ TERAPUTA/ INSTRUKTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta**: |  |
| **Imię i nazwisko osoby obserwującej i oceniającej zajęcia:** |  |
| **Grupa odbiorców zajęć**:  |  |
| **Rodzaj zajęć:** |  |
| **Temat zajęć:** |  |
| **Data zajęć zgodnie z zatwierdzonym przez obserwatora konspektem:** |  |
| **Rok studiów:** |  | **Semestr**: |  |
| **Rodzaj praktyki:** |  | **Liczba godzin praktyk**: |  |
|  |  |
| 1. **Przygotowanie do zajęć**
 | **Ocena wystawiana przez nauczyciela** |
| 1. cele zajęć przejrzyste i jasno sprecyzowane
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. użycie pomocy dydaktycznych dostosowane do poziomu i wieku uczestników grupy
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. właściwy dobór treści dostosowany do wieku, zainteresowań i potrzeb uczestników grupy
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. logiczny układ zajęć
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. oryginalność i kreatywność planu prowadzonych zajęć
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. **Przebieg zajęć ( lekcji)**
 |  |
| 1. osiągnięte cele
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. jasne instrukcje do wykonywanych zadań
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. właściwe tempo zajęć
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. przyjazna, sprzyjająca działaniom atmosfera na zajęciach
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. zastosowanie różnych technik komunikacyjnych do uczestników grupy
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. uzyskiwanie informacji zwrotnej na temat zadania od uczestników grupy
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. udzielanie informacji zwrotnej dotyczącej poprawności wykonanego zadania do uczestników grupy
 |  |  |  |  |
| 1. dbałość o ciągła integrację
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. dostosowanie przebiegu działań do potrzeb społecznych uczestników grupy
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. poprawność wypowiedzi ustnej i pisemnej ze strony prowadzącego
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. **Kompetencje i predyspozycje praktykanta**
 |  |
| 1. utrzymanie dyscypliny na zajęciach
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. zaangażowanie uczestników
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. utrzymywanie uwagi uczestników
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. reagowanie na potrzeby i pytania uczestników
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. zachęcanie uczestników do wypowiedzi
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. kultura osobista
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. kontakt z grupą
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. punktualność
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. stosowanie limitów czasu do zadań
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. kierowanie pracą grupy
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. pytania pomocnicze – naprowadzające
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. zdolność analizy i oceny własnej pracy
 | bdb | db | dost | ndst |
| 1. reagowanie na sytuacje trudne (np.: agresja ze strony uczestników)
 |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *W przypadku oceny* ***dost*** *i/ lub* ***ndst*** *należy skomentować w trakcie konsultacji z praktykantem*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Symbole do zakreślania: | bdb | bardzo dobra |
| db | dobra |
| dost | dostateczna |
| ndst | niedostateczna |
| **Ocena ogólna wystawiana przez nauczyciela** **(według skali: bdb, db, dst, ndst):**  |  |

………………….……………………… Podpis Opiekuna Praktyk

………………….…………………… ………………….…………………….. Podpis Studenta Podpis Uczelnianego Opiekuna Praktyk