Hallgató neve…………………………

 Neptun-kódja………………………..

**CSOPORTOS MEGFIGYELÉSEK (BEMUTATÓK)[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dátum** | **Gyermek-****csoport** | **A megfigyelés szempontja**(leírása) | **Mentor óvodapedagógus aláírása** |
| **Játék 1.** |
|  |  |  |  |
| **Játék 2.** |
|  |  |  |  |
| **Verselés, mesélés** |
|  |  |  |  |
| **Rajzolás, festés, mintázás, kézi munka** |
|  |  |  |  |
| **Ének, zene, énekes játék, gyermektánc** |
|  |  |  |  |
| **Mozgás** |
|  |  |  |  |
| **A külső világ tevékeny megismerése (környezeti tartalommal)** |
|  |  |  |  |
| **A külső világ tevékeny megismerése (matematika tartalommal)** |
|  |  |  |  |

Hallgató neve..……..……………

 Neptun-kódja………………………..

**ÓP24NA00A01** **20..../20.... tanév I. félév**

**Óvodai gyakorlat I.**

1. Bölcsődei előadás

A teljesítés napja: …………………….……………………………… (hallgató tölti ki)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A teljesítés igazolása:** | ………………………..Kari oktató/tutor aláírása | ph. |

2. Iskolai hospitálás 1-4. osztályban

Az iskola neve: …………………………………………………Osztály:……………………..

A mentor tanító neve: ……………………...…………………………………………………..

A gyakorlat időpontja : ………………………………………...……………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A teljesítés igazolása:** | ………………………..A tanító aláírása | ph. |

3. Óvodai gyakorlat

Az óvoda neve: ………………………………………………………………….………………

Csoport:……………….

A mentor óvodapedagógus neve: ………………………….…………………………………...

A gyakorlat időpontja : ……………………………………………….……………………..….

|  |  |
| --- | --- |
| ***A teljesített feladat jelölése:*** ***Hiány jelölése: 0*** | **A gyakorlat feladatainak teljesítése** **A mentor óvodapedagógus tölti ki** |
|  | ***Az óvodai hospitálásról készült feljegyzések tartalmazzák az alábbiakat:*** |
|  | * a hospitálás helye, időpontja
 |
|  | * a csoport rövid jellemzése (létszám, fiúk, lányok aránya, életkori megoszlás)
 |
|  | * az óvoda udvara, belső terei, a csoport berendezése, felszereltsége, játékszerek stb.
 |
|  | * a csoport napirendje, napi ritmusok
 |
|  | * a csoport szokásai öltözködés, étkezés és higiéné területén
 |
|  | * kapcsolatteremtés a gyerekekkel
 |
|  | * személyes benyomások
 |

Hallgató neve..……..……………

Neptun-kódja………………………..

|  |
| --- |
| Értékelés |
| **Szempont** | **A mentor óvodapedagógus véleménye a portfólióról** | **X jellel jelölendő** | **Mentor óvodapedagógus aláírása** |
| **Tényszerűség** | Feljegyzései a tényeknek megfelelnek |  |  |
| Feljegyzései ténybeli tévedéseket tartalmaznak |  |
| **Vélemény-formálás** | Véleménye, következtetései helytállóak |  |
| Következtetéseihez, véleményének kialakításához még további információkra lett volna szükség |  |

|  |
| --- |
| A mentor óvodapedagógus hallgató egyéni gyakorlatára vonatkozó szöveges értékelése: |

………………………………….

 mentor óvodapedagógus aláírása

|  |
| --- |
| **A MENTOR ÉRTÉKELÉSE** |
| **………………****Dátum** | **………………………………..****Javasolt gyakorlati jegy** | **…………………………..** **Mentor aláírása** |

Az Óvodai gyakorlat I. értékelése:

1. *Ezt az oldalt folyamatosan az 1-5. félévi gyakorlatok során kell kitölteni.* [↑](#footnote-ref-1)