Hallgató neve...………………………...…

**TT17LE00A04** **20.…./20.…. tanév IV. félév**

**Egyéni komplex pedagógiai gyakorlat 3.**

Iskola …………...………………………………………………………. osztály……………..

Gyakorlatvezető tanító neve:……………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Hospitálás a napközi otthonban** |
| **A gyakorlat időpontja:** |
| **Óra** | **A foglalkozás típusa (a hallgató tölti ki)** | **Gyakorlatvezető aláírása** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A gyakorlatvezető tanító neve:…………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Napközi otthoni foglalkozás vezetése** |
| **A gyakorlat időpontja:** |
| **Szempontok** | **Értékelés** | A teljesített feladat je-lölése  |
| **Tervezőmunka**  | átgondolt, igényes |  |
| elfogadható |  |
| hiányos |  |
| **A tevékenység irányítása** | *Feltételek megteremtése* | Megteremtette |  |
| Nehézséget okozott |  |
| *Életkori jellemzők figyelembe vétele* | Figyelembe vette |  |
| Nehézséget okozott |  |
| *Kapcsolatteremtés a gyerekekkel* | Könnyen teremtett kapcsolatot |  |
| A kapcsolatteremtés nehézséget okozott |  |
| *A tervezett tevékenység megvalósítása* | A terv maradéktalanul megvalósult |  |
| A terv részben valósult meg |  |
| A terv nem valósult meg |  |
| **Önelemzés-önértékelés** | Képes volt tevékenységét reálisan értékelni |  |
| Az önértékeléshez segítséget igényelt |  |
|  Az önértékelés nehézséget okozott |  |
| **A gyakorlatvezető tanító aláírása:** |

Hallgató neve…………….………………

**A kari oktató tölti ki!**

|  |
| --- |
| **A GYAKORLAT FELADATAINAK TELJESÍTÉSE**  |
| A teljesített feladat je-lölése  | ***Egy nap iskolai hospitálás – napközi otthonban*** |
|  | * a hospitálás időpontja, helye
 |
|  | * a csoport rövid jellemzése (létszám, fiúk, lányok aránya)
 |
|  | * az adott nap munkarendje
 |
|  | * **az adott nap megfigyelése Választható *szempont:*  a differenciálás megoldásmódjai; a napköziben azonosítható értékek.**
 |
|  | * **a fegyelmezett munkalégkör megteremtésének, biztosításának módjai.**
 |
|  | ***Egy nap foglalkozás vezetése napközi otthonban:*** |
|  | * a hospitálás időpontja, helye
 |
|  | * a napi munkarendben megvalósuló nevelési szituációk megfigyelése
 |
|  | * **a választott foglalkozás megtervezése, vezetése, reflexiók.**
 |

|  |
| --- |
| **Az egyéni komplex pedagógiai gyakorlat 3. minősítése** |
| kiválóan megfelelt,megfelelt,nem felelt meg | ………………………………minősítés | ……………………….…………BDPK oktató aláírása………………………………….dátum |