

ARKUSZ HOSPITACYJNY

Imię i nazwisko nauczyciela religii.....

Dokładny adres zamieszkania wraz z telefonem

.....

Typ i adres szkoły.....

.....

Parafia, na terenie której znajduje się szkoła.....

.....

A. Rozmowa z nauczycielem religii

1) **Kwalifikacje zawodowe**¹.....

.....

.....

2) **Staż pracy**.....

3) **Stopień awansu zawodowego.**² Czy został podjęty kolejny etap awansu zawodowego?.....

.....

4) **Tygodniowy wymiar zatrudnienia**³.....

.....

5) **Posiadanie misji kanonicznej**⁴

6) **Uczestnictwo w formacji katechetycznej. Podać ilość odbytych spotkań wraz z ich formami. W przypadku braku uzasadnić nieobecność**.....

.....

.....

.....

.....

7) **Związek nauczyciela religii z parafią (uczestnictwo w niedzielnych Mszach Św. wraz z uczniami, pomoc w uroczystościach parafialnych, praca z grupami /schola, bielanki/, itp.)**.....

.....

.....

.....

.....

8) **Czy w każdej klasie lekcje religii odbywają się w wymiarze dwóch godzin tygodniowo? Jeśli nie, to czy został o tym powiadomiony Wydział Nauki katolickiej?**.....

.....

¹ W przypadku uzupełniania kwalifikacji bądź dalszego kształcenia podać nazwę uczelni i typ studiów.

² Kopia aktu nadania stopnia awansu zawodowego winna być dostarczona do Wydziału Nauki Katolickiej.

³ W przypadku istnienia innych miejsc zatrudnienia w roli nauczyciela religii należy podać drugie miejsce i szkołę wraz z wymiarem zatrudnienia.

⁴ Określić, czy misja jest na czas określony czy nieokreślony.

- 9) Czy nauczyciel religii ma do dyspozycji własną salę?.....
.....
- 10) Czy szkoła pomaga nabyć jakieś pomoce dydaktyczne? (Pismo Święte, mapy biblijne, filmy, książki religijne, podręczniki).....
.....
.....
- 11) Ilu uczniów w klasie nie uczęszcza na lekcje religii?.....
.....
- 12) Jak kształtuje się frekwencja uczniów deklarujących udział w lekcji religii?.....
.....
- 13) Czy uczniowie posiadają zeszyty i podręczniki?.....
.....
- 14) Czy nauczyciel religii używa programów i podręczników wskazanych przez Wydział Nauki Katolickiej?⁵.....
.....
.....
- 15) Czy tematy prowadzonych lekcji są wpisywane na bieżąco do dziennika i czy są zgodne z obowiązującym programem?.....
.....
- 16) Czy nauczyciel religii prowadzi lekcje z użyciem środków dydaktycznych i metod aktywizujących?.....
.....
- 17) Czy nauczyciel religii posiada opracowane kryteria oceniania? Jakże przeważają oceny? Oceny niskie czy wysokie?.....
.....
.....
- 18) Czy nauczyciel religii bierze udział w spotkaniach Rady Pedagogicznej szkoły? Jeśli nie, to dlaczego?.....
.....
- 19) Czy nauczyciel religii spotyka się z rodzicami uczniów?.....
.....
- 20) Czy nauczyciel religii prowadzi na terenie szkoły jakieś aktywności religijne w ramach zajęć pozalekcyjnych? (akademie, spotkania oplatkowe, grupy religijne)
.....
.....
.....

⁵ W przypadku używania innych programów i podręczników wpisać ich nazwy (numer, autor, tytuł) podając jednocześnie uzasadnienie ich wyboru.

B. Hospitacja lekcji religii

I. Ocena hospitowanej lekcji religii

1. **Temat**.....
.....

2. **Ocena konspektu lekcji i jego realizacji**

a) **realizacja celów lekcji.**

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

b) **układ i dobór treści**

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

c) **metody i formy pracy**

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

d) **środki dydaktyczne**

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

3. **Postawa nauczyciela religii (spójność i logiczność przekazu, język i komunikacja, pomysłowość, utrzymywanie porządku, itp.)**

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

4. **Postawa uczniów (poziom wiedzy, aktywność, zainteresowanie treścią, itp.)**

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

5. Ogólna ocena lekcji

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

II. Opinia dyrekcji szkoły o pracy nauczyciela religii

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

III. Zalecenia pohospitacyjne

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

....., dnia

.....
podpis wizytatora