

## Карта мониторинга образовательного занятия

### Шкала оценивания в баллах:

Полностью соответствует предъявляемым требованиям – 3 баллов;

В большей степени соответствует – 2 балла;

Соответствует частично – 1 балл ;

Не отвечает предъявляемым требованиям – 0 баллов;

**Форма – учебное занятие по предмету** \_\_\_\_\_

**Творческий коллектив:** \_\_\_\_\_

Тема занятия \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ время проведения \_\_\_\_\_ Временной регламент \_\_\_\_\_

Место проведения \_\_\_\_\_

ФИО отв. педагога \_\_\_\_\_ Кол-во детей \_\_\_\_\_

Цель занятия \_\_\_\_\_

Целевая аудитория: возраст \_\_\_\_\_, год обучения \_\_\_\_\_

№	Параметры оценки	оценка	Примечания
1.	<b>Организационное решение занятия</b>		
	Соответствие плана занятия целевой аудитории		
	Соответствие заявленной теме, поставленным целям		
	Соответствие структурным требованиям занятия		
2.	<b>Оформление занятия</b>		
	Подготовка учебной аудитории к занятию (проветривание, подготовка рабочих мест, необходимых материалов, оформление помещения и т.п.)		
	Использование учебных дидактических материалов, целесообразность		
3.	<b>Работа педагога</b>		
	Культура речи		
	Соответствие профессиональному имиджу и виду занятия		
	Ознакомление детей с целями и задачами занятия, включение детей в учебный процесс		
	Умение поддерживать учебную дисциплину в рамках занятия, регулировать поведение детей		
	Поддержка, поощрение детей, мотивация на успех в выполнении учебных задач		
4	<b>Совместное обсуждение с детьми итогов занятия</b>		
5.	<b>Активность, заинтересованность целевой аудитории</b>		
6.	<b>Соответствие занятия временным рамкам</b>		

7.	<i>Уровень достижения цели занятия, поставленных задач</i>		
8	<i>Соответствие уровня фактических результатов и достижений учащихся, планируемым результатам, заявленным в программе .</i>		
9.	<i>Дополнительные параметры:</i>		
	Использование ИКТ и уровень владения техническими средствами		
	Применение дополнительных способов стимулирования		
	Творческий подход к организации занятия (применение инновационных педагогических приемов, технологий)		

**Общее количество баллов:**

Дополнительные примечания \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Специалист учреждения:

должность: \_\_\_\_\_ подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 расшифровка