# Arkusz obserwacji pracy pedagoga / psychologa

## Informacje ogólne

*- imię i nazwisko pedagoga / psychologa*

***...........................................................................................***

*- termin obserwacji pracy – cały rok 2024/2025*

*-* ***cel obserwacji-*** *1. ZAPEWNIENIE ODPOWIEDNIEJ POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ UCZNIOM Z PROBLEMAMI DYDAKTYCZNYMI I EMOCJONALNYMI*

zakres kontroli- monitorowano i kontrolowano realizację zadań w zakresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniom z problemami dydaktycznymi i emocjonalnymi

 Elementy wymagające usprawnienia działań

*.......................................................................................................................................................*

*.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

**.................................. ...........................................**

 podpis nauczyciela podpis obserwatora