#  UiS%5Fnor%5Fblack

Grunnskolelærerutdanningen 5-10, master

## Sluttrapport 2. studieår, 4. semester (vår)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn |  | Praksisskole |  |
| Adresse |  | Praksislærer |  |
| Studieår | 2019/2020 | PeriodeMGL2P25 | Vår15 dager |

Vurdering av studentens utvikling i forhold til mål/læringsutbytte:

|  |
| --- |
| **KUNNSKAP**Kandidaten har kunnskap om:* Gjeldende nasjonalt og lokalt lov- og læreplanverk med hovedvekt på studentens valgfag
* Elevers læring som grunnlag for å legge til rette for tilpasset undervisning i det flerkulturelle klasserom
* Lærerrollen med vekt på valgfaget og om kontaktlærerrollen
* Kommunikasjon og samspill som grunnlag for å etablere et godt læringsmiljø.

**Kommentarer med råd og veiledning:** |

|  |
| --- |
| **FERDIGHETER**Kandidaten kan* Samhandle og kommunisere med elever, medstudenter, lærere på praksisskolen
* Analysere nasjonale og lokale læreplaner med tanke på å utvikle planer for elevers læring
* Ta ansvar for å planlegge, gjennomføre og vurdere undervisning sammen med vekt på tilpasset opplæring
* Anvende systematisk observasjon av elever som grunnlag for å planlegge og vurdere undervisning med vekt på tilpasset undervising

**Kommentarer med råd og veiledning:**  |

|  |
| --- |
| **GENERELL KOMPETANSE** Studenten * Kan reflektere over egen lærerrolle og eget lærerarbeid i lys av læringsutbytteformuleringene som er formulert for perioden og i lys av tilbakemeldinger fra medstudenter, praksislærere og faglærere
* Kan med grunnlag i teori og forskning, diskutere og kritisk diskutere egen og andres praksis
* Har utviklet læreridentitet, kommunikasjons- og relasjons-kompetanse

**Kommentarer med råd og veiledning:**  |
|  |

**Konklusjon for praksisperioden:**

Bestått: Ikke bestått:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Eventuelle kommentarer:**

Signatur, praksislærer Signatur, student

Sted/dato: Sted/dato:

**Framovermelding og anbefaling for praksisopplæring 3. år, 5. semester (høst):**

Signatur, praksislærer Signatur, student

Sted/dato: Sted/dato: