**ФОРМЫ**

**для заполнения данных о результатах профессиональной деятельности**

**педагогического работника ОО Краснодарского края, аттестуемого в целях установления**

**квалификационной категории (первой, высшей) по должности «социальный педагог»**

**ФОРМА № 1** к разделу 1 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «социальный педагог»

«**Итоги мониторингов, проводимых образовательной организацией (внутренняя система оценки качества образования)»**

Заполняется обязательно 1 из 6 таблиц!

Фамилия, имя, отчество аттестуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Результаты коррекционно-профилактической деятельности социального педагога (п. 1.1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Реквизиты документов, подтверждающих обеспечение деятельности | Направление деятельности | Обучающиеся, состоящие на учете | | Реквизиты документа о проведении мониторинга |
| чел. | % |
|  |  |  |  | |  |

1. **Результаты социальнозащитного направления деятельности социального педагога (п. 1.2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учебный год | Результаты деятельности в данном направлении | Реквизиты документов, подтверждающих обеспечение деятельности |
|  |  |  |

1. **Результаты организационно-воспитательного направления деятельности социального педагога (п. 1.3)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Количество человек в группе | Направление деятельности | Результаты деятельности в данном направлении | | Реквизиты документов, подтверждающих деятельность |
| чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты социально-партнерского направления деятельности социального педагога (п. 1.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учебный год | Социальный партнер | Реквизиты документов, подтверждающих обеспечение деятельности |
|  |  |  |

1. **Результаты индивидуального направления деятельности социального педагога (п. 1.5)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Количество чел. в группе | Направление деятельности | Результаты деятельности в данном направлении | | Реквизиты документов, подтверждающих обеспечение деятельности |
| чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты работы в рамках штаба воспитательной работы, совета профилактики (п. 1.6)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учебный год | Результаты деятельности  в данном направлении | Реквизиты документов, подтверждающих обеспечение деятельности |
|  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)

**ФОРМА № 2** к разделу 2 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «социальный педагог»

«**Результативность профессиональной деятельности по выявлению и развитию у обучающихся способностей**

**к научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности»**

Фамилия, имя, отчество аттестуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Результаты вовлечения обучающихся, состоящих на всех видах учета, обучающихся с ОВЗ в научную (интеллектуальную), творческую, физкультурно-спортивную деятельность (п. 2.1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Количество чел. в группе | Направление деятельности | Обучающиеся, состоящие на всех видах учета, занятые в научной (интеллектуальной), творческой, физкультурно-спортивной деятельности | | Реквизиты документа, подтверждающего результаты вовлечения обучающихся  в данную деятельность |
| чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты участия обучающихся в независимых сертификационных олимпиадах, конкурсах в сети Интернет**

**(только для первой квалификационной категории) (п.2.2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование конкурсного мероприятия  (точное, полное) | Статус мероприятия (интеллектуальный, творческий, спортивный) | Дата проведения | Предмет, дисциплина/ направленность конкурсного мероприятия | Уровень конкурсного мероприятия | Ф.И.О. обучающегося | Класс | Реквизиты документа, подтверждающего результат и участие педагога в подготовке обучающегося |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты организации сетевого взаимодействия со структурами, обеспечивающими досуговую и творческую деятельность обучающихся (п. 2.3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Обучающиеся, состоящие на всех видах учета, занимающиеся  в системе доп. образования | | Реквизиты документов, подтверждающих обеспечение деятельности |
| чел. | % |
|  |  | |  |

1. **Результаты участия обучающихся в проектной (социально значимой деятельности) (п. 2.4)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тема проекта | Номер (название) группы | Представление проекта  (дата, мероприятие) | Сроки реализации | Защита проекта  (результаты реализации) |
|  |  |  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)**ФОРМА № 3** к разделу 3 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «социальный педагог»

**«Личный вклад педагогического работника в повышение качества образования и транслирование опыта практических результатов своей профессиональной деятельности»**

Фамилия, имя, отчество аттестуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Результаты транслирования опыта практических результатов профессиональной деятельности (п. 3.1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Организатор мероприятия | Дата проведения | Формат мероприятия | Уровень мероприятия | Полное наименование мероприятия (тема) | Форма представления результатов (указать реквизиты документа, подтверждающего факт транслирования) | Тема представленного опыта |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в инновационной и экспериментальной деятельности (п. 3.2.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тема инновационного проекта/программы (тема экспериментальной площадки) | Годы работы | Приказ  об открытии площадки, уровень | Приказ ОО  о распределении обязанностей педагогических работников по реализации инновационного проекта | Результат работы (продукт) по теме проекта/программы  (статьи, методические рекомендации, сборники, пособия) | Представление результатов (дата, мероприятие, форма представления, результат) |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в экспертной деятельности (п. 3.3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Направление деятельности | Уровень | Реквизиты документов, подтверждающих участие  в экспертной деятельности |
|  |  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О, подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)**ФОРМА № 4** к разделу 4 Перечней критериев и показателейдля оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «социальный педагог»

**«Результативность деятельности педагогического работника в профессиональном сообществе»**

Фамилия, имя, отчество аттестуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Результаты участия педагогического работника в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса (п. 4.1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Вид программно-методического материала, созданного педагогом | Статус участия в разработке | Наименование (тема) продукта | Уровень рецензии, наименование организации, выдавшей рецензию на программно-методический материал, автор рецензии  (Ф. И. О. рецензента) |
|  |  |  |  |  |

1. **Публикация педагогических разработок и методических материалов в СМИ, размещение материалов**

**в сети Интернет (п. 4.1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид опубликованного  программно-методического материала | Статус участия в разработке | Наименование (тема) продукта | Уровень публикации, название издания, год |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в профессиональных конкурсах (п. 4.2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Полное наименование конкурсного мероприятия | Полное наименование организации, проводившей конкурсное мероприятие | Уровень | Форма участия | Результат | Реквизиты приказа об итогах проведения конкурсного мероприятия |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты повышения квалификации по профилю деятельности педагогического работника (п. 4.3)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Сроки повышения квалификации (курсы), получения послевузовского образования (магистратура, второе высшее образование, переподготовка, аспирантура, докторантура) | Полное наименование организации, проводившей обучение | Тема (направление повышения квалификации, переподготовки) | Количество часов (для курсов повышения квалификации и переподготовки) | Реквизиты документов, подтверждающих результат повышения квалификации, переподготовки |
|  |  |  |  |  |

1. **Награды за успехи в профессиональной деятельности, наличие ученой степени, звания (п. 4.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование награды, ученой степени, звания | Уровень | Дата получения, реквизиты подтверждающего документа |
|  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

Заместитель руководителя ОО / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)