**ФОРМЫ**

**для заполнения данных о результатах профессиональной деятельности педагогического работника**

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

**квалификационной категории (первой, высшей) по должности «учитель-логопед», «учитель-дефектолог»**

**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 «учитель-логопед», «учитель-дефектолог»

«**Результативность профессиональной деятельности по направлениям работы»**

Заполняется обязательно 1 из 2 таблиц!

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

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

1. **Организация и проведение коррекционно-развивающей работы (индивидуальной/групповой) (п.1.1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Количество чел. в группе | Направление деятельности | Обучающиеся, имеющие положительную динамику (стабильно положительные результаты)  в развитии | | Реквизиты документа, подтверждающего осуществление деятельности |
| чел. | % |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Владение современными диагностическими методиками (п. 1.2)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Используемая методика | Заключение по итогам диагностики  (количество) | Реквизиты документа, подтверждающего осуществление 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 «учитель-логопед», «учитель-дефектолог»

«**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 участия обучающихся в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях (п. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование конкурсного мероприятия | Статус мероприятия (интеллектуальный, творческий, спортивный) | Дата проведения | Предмет, дисциплина (направленность) конкурсного мероприятия | Уровень конкурсного мероприятия | Ф.И.О. обучающегося | Класс, возрастная группа | Результат участия | Реквизиты приказа об итогах участия в олимпиадах и конкурсных мероприятиях |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты участия обучающихся в проектной (социально значимой) деятельности (п. 2.6)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Тема проекта | Класс | 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 «учитель-логопед», «учитель-дефектолог»

**«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 размещения передового педагогического опыта в муниципальном, региональном банках (п.3.1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тема | Дата внесения в банк | Уровень  (муниципальный,  региональный) | Реквизиты приказа о внесении в банк передового педагогического опыта |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в инновационной и экспериментальной деятельности в профессиональной области (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 и организационно-методической деятельности (п.3.3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Направление деятельности | Уровень | Реквизиты документов, подтверждающих факт проведения деятельности |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в дополнительной консультативно-методической деятельности (п.3.4)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Учебный год | Направление консультативно-методической деятельности | Уровень | Реквизиты документов, подтверждающих факт проведения консультативно-методической 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, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первая, высшая)

по должности «учитель-логопед», «учитель-дефектолог»

**«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 (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 (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, звания, ученой степени | 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)