**ФОРМЫ**

**для заполнения данных о результатах профессиональной деятельности педагогического работника ОО Краснодарского края, реализующей программы дошкольного образования, аттестуемого в целях**

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

**«учитель-дефектолог», «педагог-психолог»**

**ФОРМА № 1** к разделу 1 Перечней критериев и показателей для оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, реализующих программы дошкольного образования, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей) по должности «учитель-логопед», «учитель-дефектолог», «педагог-психолог»

«**Эффективность профессиональной деятельности по созданию условий по развитию воспитанников в разных видах деятельности»**

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

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

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

Является обязательным для представления результатов

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Период работы  (не менее 2 лет) | Количество чел.  в группе | Направление  деятельности | Используемые  современные методики | Воспитанники, имеющие  качественный результат | | Реквизиты документа, подтверждающего проведение коррекционно-развивающей работы |
| чел. | % |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Организация и проведение просветительских/профилактических мероприятий по актуальным направлениям (п. 1.2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период работы | Тема мероприятия  (цикла мероприятий) | Реквизиты документов, подтверждающих проведение  просветительских / профилактических мероприятий |
|  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

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

Аттестуемый педагогический работник (Ф.И.О., подпись)**ФОРМА № 2** к разделу 2 Перечней критериев и показателей для оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, реализующих программы дошкольного образования, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «учитель-логопед», «учитель-дефектолог», «педагог-психолог»

**«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. 2.1)**

Является обязательным для представления результатов

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 2.1)**

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

1. **Результаты участия педагогического работника в экспериментальной и инновационной деятельности (п. 2.2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 2.3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период работы | Направление деятельности | Уровень | Реквизиты документов, подтверждающих факт  проведения деятельности и ее результаты |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в организационно-методической деятельности (п. 2.3)**

Является обязательным для представления результатов только для первой квалификационной категории

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Период работы | Направление деятельности | Уровень | Реквизиты документов, подтверждающих факт  проведения деятельности и ее результаты |
|  |  |  |  |

1. **Результаты участия педагогического работника в дополнительной консультативно-методической деятельности (п. 2.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период работы | Направление деятельности | Реквизиты документов, подтверждающих факт  проведения деятельности и ее результаты |
|  |  |  |

Дата заполнения:

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО (Ф.И.О., подпись)

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

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

**ФОРМА № 3** к разделу 3 Перечней критериев и показателей для оценки профессиональной деятельности педагогических работников ОО Краснодарского края, реализующих программы дошкольного образования, аттестуемых в целях установления квалификационной категории (первой, высшей – оставить нужное) по должности «учитель-логопед», «учитель-дефектолог», «педагог-психолог»

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

**Результаты представляются обязательно как минимум по 1 из 4 критериев третьего раздела**

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

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

1. **Результаты участия педагогического работника в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса (п. 3.1)**

Является обязательным для представления результатов только для высшей квалификационной категории

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Период  работы | Вид программно-методического материала, созданного педагогическим работником | Статус участия  в разработке | Наименование (тема) продукта | Уровень рецензии (муниципальный, региональный), наименование организации, выдавшей рецензию на программно-методический материал, автор рецензии  (Ф.И.О. рецензента),  дата получения рецензии. |
|  |  |  |  |  |

1. **Публикация педагогических разработок и методических материалов в СМИ, размещение материалов в сети Интернет (п. 3.1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. 3.2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  проведения | Полное наименование конкурсного мероприятия | Полное наименование организатора (учредителя) конкурсного мероприятия | Уровень | Форма участия | Результат | Реквизиты приказа  об итогах проведения  конкурсного мероприятия |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Результаты повышения квалификации по профилю деятельности педагогического работника (п. 3.3)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 3.4)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 (старший воспитатель) / ответственный за аттестацию (Ф.И.О., подпись)

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