ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

ФОРМА ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ

**Перечень критериев и показателей для оценки профессиональной деятельности педагогических работников, аттестуемых в целях установления**

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

реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями, социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** |  | **Наименование** | |  |
|  | **п/п** |  |  |  |  |
|  | 1 | Ф.И.О. |  |  |  |
|  | 2 | Дата рождения |  |  |  |
|  | 3 | Образование, какое учреждение закончил, год окончания | |  |  |
|  | 4 | Место работы (полное наименование учреждения) | |  |  |
|  | 5 | Должность |  |  |  |
|  | 6 | Стаж педагогической работы |  |  |  |
|  | 7 | Стаж работы в данной должности | |  |  |
|  | 8 | Наличие квалификационной категории, дата присвоения | |  |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  | **Критерии оценки** | **Документы, подтверждающие выполнение показателя** | | **Оценка в баллах\*** |
|  | **1** | **Результаты освоения воспитанниками коррекционных программ** | | |  |

1. Диагностическое сопровож-

дение коррекционной работы

1. Результативность коррекционно-логопедической работы (с учё-том специфики учреждения)

**2** **Выявление и развитие у воспитанников способностей к интеллектуальной, творческой деятельности**

1. Участие воспитанников в конкурсах, соревнованиях различной направленности

1

1. Результаты участия воспи-танников в разработке и реа-лизации социальных проек-тов различной направленно-сти

**3** **Личный вклад в повышение качества реабилитационной работы**

1. **Совершенствование методов коррекции и воспитания (для первой КК) и продуктивного использования новых коррекционных техно-логий (для высшей КК)**
2. Применение современных коррекционных логопедиче-ских технологий
3. Применение информационно-коммуникационных техноло-гий, в том числе сетевых и ди-станционных технологий
4. Использование цифровых об-разовательных ресурсов (ЦОР) в реабилитационном процессе
5. Создание здоровьесберегаю-щих условий для воспитанни-ков
6. **Транслирование в педагогических сообществах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности (для первой КК), в том числе экспериментальной и инновационной (для высшей КК)**
7. Обобщение и распростране-ние собственного педагогиче-ского опыта
8. Инновационная деятельность

в профессиональной области

1. **Активное участие в работе методических объединений педагогических работников (на первую КК), в разработке методического сопро-вождения реабилитационного процесса (на высшую КК)**

2

1. Совершенствование методи-ческой базы коррекционных логопедических занятий
2. Демонстрация уровня профес-сионализма собственной педа-гогической и методической деятельности
3. Уровень квалификации, поз-воляющий осуществлять экс-пертную деятельность
4. Консультативно – методическая деятельность
5. Исполнение функций настав-ника
6. Консультативно-просветительская работа с ро-дителями

**4** **Повышение квалификации**

* 1. Повышение квалификации, профессиональная переподго-товка в централизованных формах
  2. Систематичность повышения квалификации в нецентрали-

зованных формах

1. **Отраслевые награды**
2. Награды за успехи в профес-сиональной деятельности

Для установления **первой квалификационной категории** по должности **«учитель-логопед»** необходимо набрать **не менее** **140** **баллов.** Для установления **высшей квалификационной категории** по должности **«учитель-логопед»** необходимо набрать **не менее** **180** **баллов**.

3

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Группа специалистов:**

Руководитель группы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

Члены группы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

4