

Оценочный лист
на стимулирование инновационной деятельности
педагога МКОУ «Ребрихинская СОШ» на 2019 год

Общий стаж работы _____, стаж работы в данной школе _____

№ п/п	Критерий	Индикатор	Оценка (баллы)
1	2	3	4
<i>I. Достижение эффектов и результатов внедрения ФГОС</i>			
1	Взаимодействие педагогического работника с родительской общественностью	по итогам ежегодного анкетирования родителей: уровень удовлетворенности результатами ФГОС ООО составляет не менее 75 % или имеет позитивную динамику; уровень информированности родителей о реализации ФГОС ООО не менее 75 % или имеет позитивную динамику; организован совместный с родителями анализ результатов ФГОС ООО; обеспечено участие родителей в оценке образовательных результатов учащихся; созданы условия (площадки) для демонстрации родителям образовательных результатов учащихся (творческие отчеты, школьные газеты, конкурсы, презентации портфолио и др.); совместно с родителями разработаны информационные продукты о результатах ФГОС (фильм, плакат, буклет, статья и др.)	3 балла 2 балла 1 балл 1 балл 1 балл 1 балл
2	Качество достигаемых образовательных результатов обучающихся (<i>при обучении предмету педагог обеспечивает достижение предметных, метапредметных, личностных образовательных результатов</i>)	позитивная динамика освоения обучающимися универсальных учебных действий; позитивная динамика числа обучающихся, выполнивших самостоятельно образовательные проекты по предмету	1 балл 1 балл
<i>II . Внедрение системы ППМС-помощи обучающимся, испытывающим трудности в обучении, воспитании и развитии</i>			
3	Включение педагогического	проведение углубленной	1 балл

1	2	3	4
	работника в состав психолого-меди-ко-педагогического консилиума организации	диагностики; составление психолого-педагогической характеристики на обучающегося для предоставления в ПМПК	1 балл
4	Участие педагогического работника в разработке и реализации индивидуальных программ психолого-педагогического сопровождения образования детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья	разработка индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения, индивидуального учебного плана; разработка СИПРа для обучающегося с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ПМПК; по итогам динамического контроля развития обучающегося: отсутствие отрицательной динамики; наличие позитивной динамики	1 балл 2 балла 1 балл 2 балла
5	Участие педагогического работника в реализации комплекса мероприятий с обучающимися, испытывающими трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.	обеспечение высокого уровня удовлетворенности родителей в психологическом консультировании по данным опроса (анкетирования); обеспечение стабильного состава обучающихся, посещающих коррекционно-развивающие психолого-педагогические занятия; составление и реализация коррекционно-развивающей психолого-педагогической программы, утвержденной и согласованной в установленной порядке; наличие системы работы по повышению психолого-педагогической компетентности педагогов: разовые консультации и мероприятия, не менее 1 раза в месяц; еженедельно, не реже 1-2 раза	1 балл 2 балла 3 балла 1 балл 2 балла
III. Результативное участие в методической работе			
6	Деятельность учителей по организации методической работы (участию в методической работе)	участие в методических мероприятиях муниципального, регионального, всероссийского,	

1	2	3	4
		международного уровней (семинары, конференции, круглые столы, мастер-классы и др.): выступления на муниципальных мероприятиях в течение года;	1 балл
		выступления на мероприятиях регионального, всероссийского, международного уровней в течение года;	3 балла
		организация работы методических объединений: руководство школьным методическим объединением;	1 балл
		руководство муниципальным методическим объединением и/или членство в составе отделения краевого учебно-методического объединения;	2 балла
		руководство отделением краевого учебно-методического объединения	3 балла

Общее количество баллов, выбранных педагогом _____

Члены комиссии:

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

Председатель комиссии: _____/

Дата экспертизы: _____

С результатами оценки и полученными баллами ознакомлен(а) и согласен(а)