

ФОРМА № 1 к разделу 1 Перечней критериев и показателей для оценки профессиональной деятельности педагогических работников **ОО Краснодарского края, аттестуемых в целях установления квалификационной категории высшей по должности «педагог дополнительного образования»**

«Результаты освоения обучающимися образовательных программ»

Фамилия, имя, отчество аттестуемого: Щербатова Светлана Николаевна
 Место работы, должность, преподаваемый предмет: муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» муниципального образования Абинский район, педагог дополнительного образования, декоративно-прикладное творчество, бисероткачество, художественная обработка соломки

1. Результаты освоения обучающимися дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ по итогам мониторингов, проводимых **ОО (п. 1.1.1)**

Наименование предмета	Номер (название) группы	Учебный год	Полное наименование программы	Количество обучающихся, участвующих в работе, чел.	Обучающиеся, имеющие качественный результат		Реквизиты документа о проведении мониторинга
					чел.	%	
Декоративно-прикладное творчество	Бисеринки	2018-2019	Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Бисеринки»	34	27	79	Приказ МБУ ДО «Дом детского творчества» № 51 от 01.10.2018 года

2. Сохранность контингента при реализации дополнительных общеобразовательных развивающих программ по итогам мониторингов, проводимых ОО (п. 1.1.2)

Наименование предмета	Номер (название) группы	Период реализации программы (1 год, 2 года, 3 года и более)	Полное наименование программы	Показатели численность обучающихся в группе (объединении)						Реквизиты документа о проведении мониторинга
				Начало реализации программы		Середина реализации программы		Окончание реализации программы		
				чел.	%	чел.	%	чел.	%	
декоративно прикладное творчество	Бисеринки	1 года	дополнительная общеобразовательная развивающая программа «Бисеринки»	34	100	33	97	33	97	Приказ МБУ ДО «Дом детского творчества» № 50 от 01.10.2018 года

2

3. Организация обучения лиц с ОВЗ (п. 1.1.3)

Наименование предмета	Номер (название) группы	Учебный год	Количество обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, чел.	Количество специально разработанных аттестуемым программ работ с обучающимися, имеющими ОВЗ	Реквизиты подтверждающих документов (результаты мониторинговых исследований, аналитические справки, отчеты, приказы и т.п.)

4. Организация обучения детей и подростков, находящихся на различных видах учёта (п. 1.1.4)

Наименование предмета	Номер (название) группы	Учебный год	Количество обучающихся детей и подростков, находящихся на различных видах учёта	Количество разработанных аттестуемым индивидуальных воспитательных программ деятельности с детьми и подростками, находящимися на различных видах учёта	Реквизиты документов, подтверждающих результаты (результаты мониторинговых исследований, аналитические справки, отчёты, приказы и т.п.)

Дата заполнения: 10.11.2019

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ОО

Галина Егоровна Гудкова

Ответственный за аттестацию

Татьяна Викторовна Красикова

Аттестуемый педагогический работник

Светлана Николаевна Щербатова