

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

«Результативность профессиональной деятельности по направлениям работы»

Фамилия, имя, отчество аттестуемого Смольникова Анна Александровна

Место работы (полное наименование организации с указанием муниципалитета), должность, преподаваемый предмет (предметы) Государственное казенное общеобразовательное учреждение Краснодарского края специальная (коррекционная) школа-интернат пгт Ильского, учитель-логопед (адаптированная основная общеобразовательная программа обучающихся с легкой умственной отсталостью).

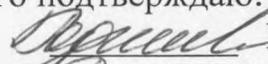
1. Организация и проведение коррекционно-развивающей работы (индивидуальной/групповой) (п. 1.1.)

Период работы	Количество чел. в группе	Направление деятельности	Обучающиеся, имеющие положительную динамику(стабильно положительные результаты) в развитии		проведение коррекционно-развивающей работы
			Чел.	%	
сентябрь 2021г. - май 2022г.	9 (1 класс)	Диагностическое направление. Методика (Т. В. Ахутина, Т. А. Фотекова): Серия 1 «Исследование сенсомоторного уровня устной речи учащихся»: проба 1 «Исследование состояния фонематического восприятия».	8	89%	Аналитический отчет по итогам логопедического сопровождения образовательного процесса учителем-логопедом ГКОУ КК школы-интерната пгт. Ильского Смольниковой Анны Александровны (2021-2022; 2022-2023 уч.г.), подписанный заместителем директора по УКР Ю.С. Жаворонок.
сентябрь 2022г. - май 2023г.	9 (2 класс)		8	89%	

Дата заполнения: 30.11.2023 г.

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю:

Руководитель ГКОУ КК школы-интерната пгт Ильского

 Н.И. Родина

Заместитель руководителя **ОО** / ответственный за аттестацию

 Т.Н.Суворова

Аттестуемый педагогический работник

 А.А. Смольникова

