Приложение № 1

к приказу Министерства образования и науки Алтайского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 №\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оценочный лист**

специалистов Главной аттестационной комиссии Министерства образования и науки Алтайского края, осуществляющих анализ профессиональной деятельности музыкального руководителя ДОУ

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество аттестующегося (при наличии) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Должность, преподаваемый предмет | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Наименование образовательной организации в соответствии с Уставом | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Наименование муниципального района, городского округа | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование критерия** | **Сумма баллов по**  **критерию** | **Комментарий** |
| **Компетентность в области реализации ФГОС ДО** | | | |
| 1. | Документация педагога, отражающая формы и содержание образовательной деятельности, направленной на достижение целевых ориентиров ФГОС ДО. |  |  |
| 2. | Результаты организации развивающей предметно-пространственной среды (музыкального зала, центров музыкального развития в группах) с учетом ФГОС ДО. |  |
| 3. | Создание психолого-педагогических условий для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья. |  |
| 4. | Удовлетворённость родителей воспитанников (их законных представителей) работой музыкального руководителя (по результатам независимого анкетирования). |  |
| **Компетентность в области развития способностей воспитанников** | | | |
| 1. | Результаты участия воспитанников в мероприятиях различного уровня, в том числе в Интернет-конкурсах |  |  |
| **Компетентность в методической области** | | | |
| 1. | Результаты совершенствования методов образования и воспитания |  |  |
| 2. | Результаты транслирования в педагогических коллективах опыта практических результатов своей профессиональной деятельности |  |
| 3. | Результаты участия в разработке и реализации проектов образования и их публикация, в том числе в Интернет-публикациях |  |
| 4. | Участие музыкального руководителя в работе инновационной, экспериментальной, стажировочной, ресурсной площадках |  |
| 5. | Итоговый результат анализа деятельности с детьми дошкольного возраста муниципальным экспертом |  |
| 6. | Участие/руководство музыкального руководителя работой МО |  |
| 7. | Участие в разработке программно-методического сопровождения образовательного процесса (программа, конспект занятия, сценарий, презентация по теме и т.д.) |  |
| 8. | Участие музыкального руководителя в профессиональных конкурсах, проводимых при поддержке федеральных, региональных и муниципальных органов в сфере образования, в том числе в Интернет-конкурсах |  |
| ИТОГОВЫЙ БАЛЛ | |  |  |

Нормативная таблица для определения соответствия требованиям первой или высшей квалификационным категориям по результатам оценки специалистами

|  |  |
| --- | --- |
| Высшая квалификационная категория | 27 баллов и выше |
| Первая квалификационная категория | 14-26 баллов |

Рекомендации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Выводы специалистов: уровень квалификации (ФИО аттестуемого) по должности «музыкальный руководитель» соответствует требованиям, предъявляемым к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квалификационной категории

|  |
| --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

Подписи специалистов: Председатель группы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\*Специалист: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\*Специалист: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\*Указать должность и место работы специалиста)