

## ФОРМЫ

для заполнения данных о результатах профессиональной деятельности педагогического работника ОО Краснодарского края, аттестуемого в целях установления квалификационной категории (первой) по должности «учитель-логопед»

**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 Кобыльских Светлана Александровна

Место работы (полное наименование организации с указанием муниципалитета), должность, преподаваемый предмет (предметы) Государственное казенное общеобразовательное учреждение Краснодарского края специальная (коррекционная) школа № 10 г. Белореченска, учитель-логопед, учитель индивидуального обучения (учащиеся с интеллектуальными нарушениями).

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

Учебный год	Количество чел. в группе	Направление деятельности	Обучающиеся, имеющие положительную динамику (стабильно положительные результаты) в развитии		Реквизиты документа, подтверждающего осуществление деятельности
			чел.	%	
2022-2023	21	Устная речь (Понимание речи)	19	90	Аналитическая справка за 2022-2023, 2023-2024 учебный год (№ 11 от 03.02.2025 г.)
2023 -2024	12	Письменная речь (понимание навыка письма и речи)	11	92	

Дата заполнения: 06.02.2025 г.

Достоверность информации о результатах работы аттестуемого подтверждаю.

Директор ГКОУ школы №10 г. Белореченска

Заместитель директора по УВР/ответственный за аттестацию

Аттестуемый педагогический работник



Ю.А.Абышева

Е.А.Абгарьян

С.А.Кобыльских