Приложение 1

ФОРМА ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В РЕГИОНАЛЬНОМ ЭТАПЕ КОНКУРСА

В Оргкомитет

регионального этапа

IV Всероссийского конкурса

 профессионального мастерства

«Учитель-дефектолог России- 2021»

**заявка**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*наименование территориального управления министерства образования и науки Самарской области или Департамента образования*

выдвигает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *фамилия, имя, отчество кандидата на участие в конкурсе (в родительном падеже)*

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

*занимаемая должность, наименование*

*(в соответствии с трудовой книжкой)*

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

*место работы, наименование организации, в которой работает участник конкурса*

*(в соответствии с уставом)*

на участие в региональном этапе IV Всероссийского конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог России- 2021».

Приложения:

1. Заявление участника Конкурса.

2. Информационная карта участника Конкурса.

3. Профессиональное портфолио участника регионального этапа IV Всероссийского конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог России- 2021».

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

 *(фамилия, имя, отчество) (подпись)*

МП

Приложение 2

В Оргкомитет

регионального этапа

IV Всероссийского конкурса

 профессионального мастерства

«Учитель-дефектолог России- 2021»

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

 Ф.И.О. (полностью)

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

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество в именительном падеже)

даю согласие на участие в региональном этапе региональном этапе IV Всероссийского конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог России- 2021» и внесение сведений, указанных в информационной карте, в базу данных об участниках Конкурса, за исключением раздела «Контакты», «Методическая работа», «Документы», в некоммерческих целях для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

Настоящим даю согласие на обработку оператором Конкурса моих персональных данных в соответствии с п. 4. ст. 9. Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(подпись) (фамилия, имя, отчество участника)*

Приложение 3

В Оргкомитет

регионального этапа

IV Всероссийского конкурса

 профессионального мастерства

«Учитель-дефектолог России- 2021»

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

 Ф.И.О. (полностью)

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

**информационная карта**

участника регионального этапа IV Всероссийского конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог России- 2021»

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

(фамилия)

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

(имя, отчество)

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

(место работы полностью)

Общие сведения

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| Место жительства (населенный пункт) |  |
| Район |  |

Работа

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы (полное наименование учреждения в соответствии с уставом) |  |
| Занимаемая должность |  |
| Возраст воспитанников |  |
| Общий трудовой стаж (полных лет на момент заполнения анкеты) |  |
| Общий педагогический стаж (полных лет на момент заполнения анкеты) |  |
| Квалификационная категория |  |
| Почетные звания и награды (наименования и даты получения) |  |

Образование

|  |  |
| --- | --- |
| Название и год окончания учреждения профессионального образования |  |
| Специальность, квалификация по диплому |  |
| Дополнительное профессиональное образование за последние три года (наименования образовательных программ, модулей, стажировок и т. п., места и сроки их получения) |  |
| Ученая степень, звание |  |

Контакты

|  |  |
| --- | --- |
| Полный рабочий адрес |  |
| Полный домашний адрес |  |
| Рабочий телефон с междугородним кодом |  |
| Мобильный телефон с междугородним кодом |  |
| Домашний телефон с междугородним кодом |  |
| Рабочая электронная почта |  |
| Личная электронная почта |  |
| Адрес сайта педагога в сети «Интернет» (при наличии) |  |
| Приложения (заполняются по желанию участника) |
| Досуг (хобби, увлечения) |  |
| Интересные сведения об участнике, не раскрытые предыдущими разделами (не более 500 слов) |  |
| Портрет 9х13 см;Дополнительные жанровые фотографии (не более 5). | Фотографии принимаются только в формате jpg с разрешением 300 точек на дюйм без уменьшения исходного размера. |

Подпись участника (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (Фамилия, имя, отчество участника)

Правильность сведений, представленных в информационной карте, подтверждаю:

Подпись руководителя

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (должность) (подпись) (Фамилия, имя, отчество руководителя)

 М.П.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

Приложение 4

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ПОРТФОЛИО**

участника регионального этапа IV Всероссийского конкурса профессионального мастерства «Учитель-дефектолог России – 2021»

|  |  |
| --- | --- |
| (фотопортрет 4×6 см) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (имя, отчество) |

|  |
| --- |
| 1. **Образование**
 |
| Название образовательной организации высшего образования и / или профессиональной образовательной организации (по диплому) и год окончания  |  |
| Специальность, квалификация по диплому |  |
| Дополнительное профессиональное образование за последние три года (наименования образовательных программ, модулей, стажировок, места и сроки их получения) |  |
| 1. **Работа**
 |
| Место работы (наименование организации в соответствии с ее уставом) |  |
| Занимаемая должность (наименование в соответствии с записью в трудовой книжке) |  |
| Преподаваемые предметы / проводимые занятия |  |
| Общий трудовой стаж (полных лет на момент заполнения портфолио) |  |
| Педагогический стаж, в том числе из педагогического стажа – стаж работы с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью |  |
| Квалификационная категория (в соответствии с записью в трудовой книжке), включая дату установления квалификационной категории |  |
| Почетные звания и награды (наименования и даты получения в соответствии с записями в трудовой книжке) |  |
| Послужной список (места и сроки работы за последние 3 года)  |  |
| Преподавательская деятельность по совместительству (место работы и занимаемая должность) (при наличии на момент Конкурса) |  |
| Ученая степень / ученое звание (при наличии)  |  |
| Название диссертационной работы (работ) (при наличии) | ссылка на размещенную информацию в сети «Интернет» |
| 1. **Существующая практика образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в организации, в которой работает участник Конкурса**
 |
| Контингент обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, с которыми непосредственно работает участник Конкурса | *Указать возрастную категорию, нозологические группы воспитанников* *с ОВЗ и инвалидностью.* |
| Нормативно-правовые документы (федерального, регионального и муниципального уровней) и локальные акты организации,в которой работает участник Конкурса, регламентирующие образование обучающихся с ОВЗи инвалидностью  | *Перчислить*  |
| Ресурсное (материально-техническое, программно-методическое, информационное) обеспечение обучения, воспитания, коррекции нарушений развития и социальной адаптации обучающихся с ОВЗ и инвалидностьюв организации, в которой работает участник Конкурса | *Перечислить материально-техническое обеспечение объектов социальной инфраструктуры, на которых работает участник Конкурса (кабинеты, комнаты и т.д.) Перечислить программы и методики, УМК, учебные пособия, которые в своей работе использует участник Конкурса.* |
| Краткое описание существующей педагогической практики организации образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в организации, в которой работает участник Конкурса (инклюзивное, коррекционное образование) | *Описание существующего психолого-педагогического сопровождения в образовательной организации, в которой работает участник Конкурса (не более 850 печатных знаков)* |
| Взаимодействие участника Конкурса с коллегами, в том числе членами психолого-педагогического консилиума и (или) логопункта организации, в которой работает участник Конкурса (при наличии), родителями обучающихся с ОВЗ и инвалидностью | *Описание содержания и форм взаимодействия с членами ППк и родителями обучающихся с ОВЗ и инвалидностью* |
| Взаимодействие участника Конкурса с внешними организациями, психолого-медико-педагогической комиссией, центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в процессе образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью | *Перечислить внешние организации – партнеров сетевого и межведомственного взаимодействия.* |
| 1. **Публикации участника Конкурса и публичные выступления**
 |
| Публикации (в том числе монографии, научные статьи, учебно-методические пособия, учебники и иные материалы) (при наличии) | *Перечень статьей, публикаций участника Конкурса за последние 3 года* |
| Программы, в том числе коррекционно-развивающей направленности, разработанные лично участником Конкурса или в соавторстве (при наличии) | *Перечень программ, разработанных или адаптированных участником Конкурса (приложить аннотации программ, результаты внедрения, отзывы)* |
| Авторские методики участника Конкурса по организации работы с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью (при наличии) | *Указать перечень авторских методик, разработанных или адаптированных участником Конкурса (приложить авторские методики)* |
| Информация о мероприятиях для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, членов их семей, проведенных участником Конкурса (за последние 3 года) (при наличии) | *Перечень мероприятий для обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, проведенных участником Конкурса за последние 3 года (описание мероприятий, конспекты, программы и подтверждающие документы – благодарственные письма, сертификаты (при наличии)* |
| Информация об обучающих мероприятиях (мастер-классах, семинарах, конференциях) для специалистов, педагогических работников, в которых принимал участие за последние 3 года участник Конкурса в качестве ведущего/ докладчика/ преподавателя (при наличии) | *Перечень обучающих мероприятий для педагогических работников, проведенных участником Конкурса за последние 3 года (описание мероприятий, ссылка на размещенную в сети «Интернет» информацию о проведении мероприятия, программа мероприятия с указанием в ней ФИО участника Конкурса в качестве ведущего/докладчика/ преподавателя)*  |
| 1. **Результаты проектной деятельности**
 |
| Опыт участия в разработке и реализации муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов, в том числе в научно-исследовательских (перечень муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов (с указанием статуса участия), описание полученных результатов, подтверждающие документы) | *Перечень муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов за последние 3 года* |
| 1. **Общественная деятельность**
 |
| Участие в деятельности общественных организаций (наименование общественной организации, направление ее деятельности, дата вступления, статус) | *Указать наименование общественной организации, направление ее деятельности, дата вступления, статус* |
| Участие в деятельности коллегиальных органов образовательной организации (общее собрание, педагогический совет, управляющий совет и др.) | *Указать наименование, дату вступления, статус участия* |
| Участие в разработке и реализации муниципальных, региональных, федеральных, международных программ и проектов в сфере образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью (наименование программ и проектов, направление деятельности, статус участия) | *Указать наименование программ и проектов, направление деятельности, статус участия* |
| 1. **Дополнительные материалы**
 |
| Адрес личного Интернет-ресурса, где можно познакомиться с участником и публикуемыми им материалами (или блог, страница в профессиональном сетевом сообществе, социальных сетях) | *Ссылка на персональный Интернет-сайт или страницу* |
| 1. **Эссе, дополнительная информация об участнике Конкурса**
 |
| Ваше профессиональное кредо / девиз |  |
| Почему Вам нравится Ваша профессия?  | *Эссе до 300 слов оформляется в приложении* |
| Профессиональные и личностные ценности, наиболее вам близкие |  |

Правильность сведений, представленных в профессиональном портфолио, подтверждаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(подпись) (фамилия, имя, отчество участника)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.