**Załącznik nr 6**

**Karta oceny kandydata na koordynatora**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko kandydata na koordynatora** |  |
| Miejsce zatrudnienia/ Nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |
| Adres poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |
| Województwo |  |
| Data oceny |  |
| Miejscowość |  |
| Imię i nazwisko Oceniającego |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wymaganie formalne** | **Dokument potwierdzający** | | **TAK/NIE** | | **Uwagi** |
| Wykształcenie | Kopia dyplomu | |  | |  |
| Aktualne zatrudnienie w poradni psychologiczno-pedagogicznej | Oświadczenie kandydata o aktualnym zatrudnieniu w poradni psychologiczno-pedagogicznej | |  | |  |
| Co najmniej roczne doświadczenie w diagnozowaniu dzieci i młodzieży | Oświadczenie dotyczące wymaganego doświadczenia | |  | |  |
| Co najmniej roczne doświadczenie we współpracy ze szkołami, przedszkolami, placówkami oświatowymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, kuratoriami oświaty w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej | Oświadczenie dotyczące wymaganego doświadczenia we współpracy ze szkołami, przedszkolami, placówkami oświatowymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, kuratoriami oświaty w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej uwzględniające okres czasu w jakim działania z tego zakresu były podejmowane | |  | |  |
| Znajomość przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności przepisów dotyczących poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego | Oświadczenie dotyczące znajomości przepisów prawa oświatowego, w tym w szczególności przepisów dotyczących poradnictwa psychologiczno-pedagogicznego | |  | |  |
| Data wpłynięcia zgłoszenia | W terminie i zgodnie z ogłoszeniem | |  | |  |
| 1. **Doświadczenie** | **Dokument potwierdzający** | **Liczba przyznanych punktów** | | **UWAGI** | |
| **Doświadczenie w prowadzeniu szkoleń, warsztatów dla osób dorosłych z obszaru pomocy psychologiczno-pedagogicznej: prowadzenie w okresie ostatnich dwóch lat szkoleń trwających łącznie minimum 40 godzin dydaktycznych.** | Opis prowadzonych działań zgodnie z Formularzem zgłoszeniowym  Punktacja:  a. min. 40 h – 1 pkt  b. 40-50 h – 2 pkt  c. pow. 50 h – 3 pkt. |  | |  | |
| **Opracowanie minimum 5 materiałów merytorycznych, raportów, sprawozdań itp. o objętości co najmniej 5 stron znormalizowanego tekstu każdy z materiałów w ostatnich 5 latach.** | Opis opracowanych materiałów zgodnie z Formularzem zgłoszeniowym  Punktacja:  a. minimum 5 materiałów – 1 pkt.  b. od 6 do 8 materiałów – 2 pkt.  c. od 9 materiałów i więcej – 3 pkt. |  | |  | |
| **Doświadczenie w koordynowaniu działań w zakresie oświaty, np. koordynowanie/kierowanie pracami projektów i zespołów, kierowanie pracami merytorycznymi np. badawczymi, pilotażami itp. – minimalne wymaganie to koordynowanie/kierowanie/zarządzanie 1 projektem lub kierowanie zespołem badawczym i innym w ostatnich 5 latach przez okres co najmniej 6 miesięcy.** | Opis wymaganego doświadczenia zgodnie z Formularzem zgłoszeniowym  Punktacja:  a. Koordynowanie 1 projektem – 1 pkt.  b. Koordynowanie 2-3 projektami – 2 pkt.  c. Koordynowanie 4 i więcej projektami – 3 pkt. |  | |  | |
| 1. **Wymagania dodatkowe:** | **Dokument potwierdzający** | **TAK/NIE** | | | **UWAGI** | |
| **Znajomość założeń Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia ICF.** | Opis doświadczeń związanych ze znajomością założeń Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia ICF  **Punktacja:**  Udział w szkoleniu/spotkaniu uwzględniającym tematykę ICF – 2 pkt.  Inne – 1 pkt. |  | | |  | |

**Łączna liczba uzyskanych punktów:** ………..………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymagane dokumenty i oświadczenia:** | | **TAK/NIE** | **UWAGI** |
| Kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie. | |  |  |
| Kopie dokumentów lub oświadczenia potwierdzające posiadanie doświadczenia i wiedzy opisanej w punkcie Wymagania formalne oraz punkcie Doświadczenie oraz opcjonalnie oświadczenie dotyczące dodatkowych kwalifikacji opisanych w punkcie Wymagania dodatkowe. | |  |  |
| Wypełniona i podpisana (wersja papierowa lub skan) *Deklaracja o współpracy*. | |  |  |
| Wypełniony i podpisany (wersja papierowa lub skan) *Formularz zgłoszeniowy*. | |  |  |
| Oświadczenie kandydata o treści *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).* | |  |  |
| **Data** | **Podpis oceniającego** | | | |
|  |  | | | |

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakwalifikowana/y do udziału w seminarium przygotowującym do pełnienia roli koordynatora** | TAK/NIE  *Właściwe zakreślić* |
| **Zakwalifikowana/y na listę rezerwową** | TAK/NIE  *Właściwe zakreślić* |

Karta oceny dotyczy pełnienia roli koordynatora ds. wdrażania modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych oraz standardów funkcjonowania poradni psychologiczno-pedagogicznych w ramach realizacji projektu pozakonkursowego pn. Opracowanie instrumentów do prowadzenia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej, realizowanego przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w ramach Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, działanie: 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego