Zarządzenie dyrektora Zespołu Szkół w Parchowie nr 01/11 /2019

**Procedura realizowania innowacji pedagogicznej w Zespole Szkół w Parchowie.**

1. Każdy nauczyciel ma prawo stosowania nowatorskich rozwiązań edukacyjnych w formie innowacji pedagogicznych.
2. Innowacją pedagogiczną jest nowatorskie rozwiązanie programowe, organizacyjne lub metodyczne, mające na celu poprawę jakości pracy szkoły.
3. Działalnością innowacyjną można objąć wybrane zajęcia edukacyjne, wybrany oddział, lub określoną grupę uczniów ( liczącą nie mniej niż 8 uczniów).
4. Udział nauczyciela w opracowywaniu i wdrażaniu innowacji pedagogicznych jest dobrowolny.
5. Jeżeli wprowadzenie innowacji pedagogicznej wymaga przyznania szkole dodatkowych środków budżetowych, to mogą być one podjęte jedynie w sytuacji, gdy organ prowadzący szkołę wyrazi pisemną zgodę na finansowanie zaplanowanych działań.
6. Nauczyciel/ zespół nauczycieli- autorów projektu- przedstawia dyrektorowi szkoły Zgłoszenie innowacji pedagogicznej (Załącznik nr 2) wraz z kartą informacyjną innowacji (załącznik nr 1).
7. Nauczyciel/ zespół nauczycieli przedstawia na posiedzeniu rady pedagogicznej projekt innowacji. Innowacje przyjmuje się do realizacji uchwałą Rady Pedagogicznej.
8. Innowacja pedagogiczna musi być zaplanowana w czasie. Czas realizacji powinien być nie krótszy niż 3 miesiące. Po zakończeniu wdrażania innowacji pedagogicznej nauczyciel (zespół nauczycieli) przeprowadza jej ewaluację. Wyniki ewaluacji przedstawia w formie pisemnej do protokołu rady pedagogicznej ( załącznik nr 3). Zakończenie realizacji projektu winno być zaplanowane w taki sposób, aby wyniki ewaluacji można przedstawić na posiedzeniu rocznej klasyfikacyjnej rady pedagogicznej lub wcześniej-na posiedzeniu rady odbywającym się bezpośrednio po przeprowadzeniu ewaluacji.
9. W przypadku zmian w harmonogramie realizacji innowacji należy pisemnie złożyć aneks do dyrektora ( załącznik nr 4).
10. W sprawach nieuregulowanych niniejszą procedurą decyzje podejmuje dyrektor szkoły.

Załącznik nr 1

ZGŁOSZENIE INNOWACJI PEDAGOGICZNEJ

Zwracam się z prośbą o umożliwienie przedstawienia innowacji pedagogicznej pt. *„(tytuł)”*

mojego/ naszego autorstwa, podczas posiedzenia Rady Pedagogicznej w dniu

…………………………….*(dd.mm.rr).*

Z poważaniem

…………………………………………………

(podpis autora/ autorów)

Załącznik nr 2

# Karta informacyjna

**innowacji pedagogicznej zaplanowanej do realizacji w Zespole Szkół w Parchowie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat innowacji pedagogicznej** |  |
| **Imię i nazwisko autora / autorów innowacji** |  |
| **Czas trwania innowacji** |  |

**Informacje dotyczące innowacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj innowacji pedagogicznej (właściwe podkreślić)** | **Osoby objęte działaniami (właściwe podkreślić)** | **Zajęcia edukacyjne objęte****innowacją (właściwe podkreślić)** |
| * programowa,
* organizacyjna,
* metodyczna,
* mieszana.
 | * jeden oddział lub grupa uczniów,
* więcej oddziałów,
* wszystkie oddziały.
 | * wybrane zajęcia edukacyjne,
* wszystkie zajęcia edukacyjne,
* jeden przedmiot nauczania,
* więcej przedmiotów nauczania.
 |

|  |
| --- |
| **Opis innowacji** |
| **Cel ogólny i cele szczegółowe innowacji pedagogicznej** |  |
| **Na czym polega nowatorstwo innowacji pedagogicznej** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spodziewane efekty innowacji pedagogicznej** |  |
| **Opis innowacji pedagogicznej** |  |
| **Sposoby ewaluacji innowacji pedagogicznej** |  |
| **Harmonogram działań** |  |
| **Finansowanie innowacji pedagogicznej** |  |

|  |
| --- |
| **Adnotacje Dyrektora Szkoły** |
| **Data wpływu innowacji pedagogicznej** |  |
| **Opinia Rady Pedagogicznej- data, numer uchwały** |  |
| **Podpis i data Dyrektora szkoły, zatwierdzający realizację innowacji** |  |

Załącznik nr 3

|  |
| --- |
| **Ewaluacja innowacji pedagogicznej.** |
| Termin i metody prowadzenia ewaluacji |  |
| Stopień osiągnięcia celów innowacji |  |
| Uzyskane efekty |  |

……………………………………………………………. data i podpisy osób dokonujących ewaluacji

Przedstawiono na posiedzeniu Rady pedagogicznej Zespołu Szkół w Parchowie dnia ………

……………………………………….

Podpis dyrektora

Załącznik nr 4

**…………………………………….** Parchowo , …………………

imię i nazwisko data

autor/ realizator innowacji pt………….

# Do Dyrektora Zespołu Szkół w Parchowie

**Aneks do innowacji ………………………**

W związku z zwracam się z prośbą o zgodę na zmianę

harmonogramu realizowanej przeze mnie /nas innowacji. Dotychczas udało się zrealizować

…………………………………………………………………….. Zmiana harmonogramu nie wpłynie na zakres realizowanych treści.

Planowany termin zakończenia innowacji: …………

………………………………. podpis autora/ realizatora innowacji