|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОнаименование должностинаименование организации / / подпись имя, отчество, фамилия« » 202 г. | УТВЕРЖДАЮ директорнаименование должности МБОУ ДО «Межшкольный  учебный центр г.Улан-Удэ»наименование организации / / подпись имя, отчество, фамилия« » 202 г. |

**Карта индивидуального образовательного маршрута педагога**

# Информационная справка о педагоге

|  |  |
| --- | --- |
| Название учебного заведения, регион | МБОУ ДО «Межшкольный учебный центр г.Улан-Удэ»» |
| ФИО педагога, занимаемая должность | Тимошенко Сергей Валентинович, педагог дополнительного образования |
| Образование | Высшее (ВСГТУ) |
| Педагогический стаж | 3лет |
| Квалификационная категория | соответствие |
| Дата аттестации | 2024-2025 учебный год |
| Курсы повышения квалификации (запоследние 3 года) | АНО ДПО «Московская академия народного хозяйства и государственной службы» |
| Учёная степень |  нет |
| Звание | нет |
| Награды, поощрения | нет |
| Дополнительные сведения |  |
| Год реализации ИОМ (учебный) | 2022-2023 учебный год |

1. **Результаты входной диагностики профессиональных дефицитов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенции** | **Затруднения** | **Уровень (%)** |
| **низкий** | **средний** | **высокий** | **общий** |
| Предметные |  | 41 |  |  |  |
| Методические |  | 38 |  |  |  |
| Психолого-педагогические |  |  | 73 |  |  |
| Коммуникативные |  |  | 79 |  |  |
| ИКТ-компетентность |  | 32 |  |  |  |

# Перечень мероприятий, обеспечивающих повышение уровня профессиональных компетенций

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | **Мероприятия, обеспечивающие повышение уровня профессиональны х компетенций** | **Формируемые компетенции** | **Уровень мероприятия** | **Организатор мероприятия** | **Сроки проведения** | **Форма представления результата** |
| 1 | Курсы повышения квалификации | предметные | городской | ГБОУ БРИОП | В течение 2023 | удостоверение |
| 2 | Курсы ИКТ | Улучшение ИКТ-компетенций |  | самостоятельно | В течение учебного года | тестирование |
| 3 | Посещение занятий по обмену опытом | методические | Внутри учреждения | МБОУ ДО МУЦ | В течение учебного года | Открытое занятие |

1. **Заключительное публичное мероприятие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятие, демонстрирующее повышение уровня профессиональных компетенций** | **Уровень проведения** | **Сроки проведения** |
|  |  |  |

Начало работы по реализации ИОМ **-** «1» декабря 2022\_ г.

Завершение работы по реализации ИОМ **-** «31» 2023\_ г.

Региональный методист / / Педагогический работник **/ /**

**Приложение 1** к Карте индивидуального образовательного маршрута

ФИО педагогического работника

должность педагогического работника

название образовательной организации

# Сведения о корректировке

**индивидуального образовательного маршрута**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата внесения изменения / дополнения****в ИОМ** | **Причины внесения изменения/дополнения в ИОМ** | **Подпись регионального методиста** | **Отметка об ознакомлении** |
| **Дата** | **Подпись педагогического работника** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **Мероприятие, обеспечивающее повышение уровня профессиональных компетенций** | **Формируемые компетенции** | **Уровень мероприятия** | **Организатор мероприятия** | **Сроки проведения** | **Результат / форма представления результата** |
|  |  |  |  |  |  |

17

# Мониторинг реализации мероприятий ИОМ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | **Мероприятия, обеспечивающие повышение уровня профессиональны****х компетенций** | **Формируемые компетенции** | **Уровень мероприятия** | **Организатор мероприятия** | **Сроки проведения** | **Отметка о выполнении** | **Причины невыполне ния** | **Результат / форма представлени я результата** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Заключительное публичное мероприятие**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Мероприятие, демонстрирующее повышение уровня профессиональных компетенций** | **Уровень проведения** | **Сроки проведения** | **Отметка о выполнении** |
|  |  |  |  |

**Приложение 2** к Карте индивидуального образовательного маршрута

ФИО педагогического работника

должность педагогического работника

название образовательной организации

# Итоги прохождения индивидуального образовательного маршрута

1. **Результаты итоговой диагностики профессиональных компетенций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенции** | **Затруднения** | **Уровень (%)** |
| **низкий** | **средний** | **высокий** | **общий** |
| Предметные |  |  |  |  |  |
| Методические |  |  |  |  |  |
| Психолого-педагогические |  |  |  |  |  |
| Коммуникативные |  |  |  |  |  |
| ИКТ-компетентность |  |  |  |  |  |

# Выводы:

« » 202\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Региональный методист |  / /подпись фамилия, инициалы |
| Руководитель образовательной организации |  / /подпись фамилия, инициалы |

С выводами ознакомлен(а) / /

подпись педагогического фамилия, инициалы работника