УТВЕРЖДАЮ

Заведующий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Кириллова Т.В../

**Персонализированная программа**

**Наставничества**

**наставника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**над молодым специалистом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Пояснительная записка**

1.Информация о наставнике: ФИО, занимаемая должность, общая информация об образовании, стаж работы, квалифицированная категория, дата аттестации, сведения о повышении квалификации, наличие успешного опыта в области профессионального затруднения наставляемого.

2.Цель, задачи и ожидаемые результаты наставничества (промежуточных и итоговых).

3.Форма наставничества.

4.Вид наставничества.

5.Сроки реализации программы наставничества.

6.Условия сотрудничества: расписание встреч, место встреч, режим работы (онлайн, очный, смешанный) и т.д.

7.Карта ИОМ.

**Карта индивидуального образовательного маршрута педагога**

**1.Информационная справка о педагоге**

|  |  |
| --- | --- |
| Название учебного заведения, регион |  |
| ФИО педагога, занимаемая должность |  |
| Образование |  |
| Педагогический стаж |  |
| Квалификационная категория |  |
| Дата аттестации |  |
| Курсы повышения квалификации (за последние 3 года) |  |
| Ученая степень |  |
| Звание |  |
| Награды, поощрения |  |
| Дополнительные сведения |  |
| Год реализации ИОМ (учебный) |  |

**2.Результаты входной диагностики профессиональных дефицитов**

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

**3.Перечень мероприятий, обеспечивающих повышение уровня профессиональных компетенций**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Мероприятия, обеспечивающие повышение уровня профессиональных компетенций** | **Формируемые компетенции** | **Уровни мероприятия** | **Организатор мероприятия** | **Сроки проведения** | **Форма представления результата** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**4.Заключительное публичное мероприятие**

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

Начало работы по реализации ИОМ – «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Завершение работы по реализации ИОМ – «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.