Приложение 2

к Порядку проведения аттестации работников, осуществляющих социально-педагогическую деятельность в учреждениях, подведомственных министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, в целях установления квалификационной категории

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА РАБОТНИКА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО
СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В УЧРЕЖДЕНИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННОМ МИНИСТЕРСТВУ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ,
ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

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

 фамилия, имя, отчество (при наличии)

1. **Общие сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения |  |
| Место работы (наименование учреждения, подведомственного министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, по уставу (далее – учреждение)) |  |
| Должность  |  |
| Дата заключения трудового договора |  |
| Имеющаяся квалификационная категория  |  |
| **Образование** |
| Уровень образования |  |
| Учебное заведение (окончил, обучается)  |  |
| Специальность/направление и профиль по диплому  |  |
| квалификация по диплому |  |
| Год окончания образовательной организации |  |
| **Стаж работы** |
| Общий трудовой стаж (полных лет) |  |
| Стаж педагогической работы  |  |
| Стаж работы в данной должности |  |
| **Непрерывное профессиональное развитие** |
| Ученая степень (магистр, кандидат, доктор), год присвоения, ученое звание |  |
| **Непрерывное профессиональное образование** (удостоверения о повышении квалификации, дипломы о повышении уровня образования, переподготовке, полученные за последние 5 лет) |
| Место обучения | Год | Количество часов | Вид документа | Тема курса повышения квалификации |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Характеристика условий профессиональной деятельности** (за последние 5 лет)

2.1. Сведения о реализуемых программах

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Название программы  | Вид программы (коррекционно-развивающая, профилактическая, социально-педагогическая и т.д.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.2. Сведения о работе с документами

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год | Наличие документов, согласно требований к профессиональной деятельности (да/нет) | Наличие замечаний к качеству ведения документации (есть замечания / нет замечаний) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Результаты профессиональной деятельности** (результаты за последних 3 года)

3.1. Динамика результатов воспитанников

|  |  |
| --- | --- |
| Объект диагностики | Динамика проявлений объекта диагностики воспитанниками  |
| 20\_\_ | 20\_\_ | 20\_\_ |
| Социально-психологический климат в коллективе воспитанников |  |  |  |
| Социометрия |  |  |  |
| Сплоченность коллектива |  |  |  |
| Снижение проявлений девиантного поведения |  |  |  |
| Травматизм |  |  |  |

3.2. Достижения результатов по социальной адаптации (в % от общего количества воспитанников)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Объект мониторинга | 20\_\_ | 20\_\_ | 20\_\_ |
| **Социальная адаптация** |
| Доля детей группы «риска» |  |  |  |
| Доля детей, стоящих в КДН. |  |  |  |
| Доля детей группы риска, охваченных социально-значимой деятельностью |  |  |  |
| **Социальная защита (помощь)** |
| Доля детей, нуждающихся в социальной помощи |  |  |  |
| Доля детей, получивших помощь по трудоустройству, патронату, обеспечению жильём, пособиями и т.д. |  |  |  |

3.3. Транслирование опыта практических результатов своей профессиональной деятельности, в том числе и инновационной.

|  |
| --- |
| **Презентация практики**(сертификаты об участии в областных методических объединениях (далее – ОМО), форумах, семинарах разного уровня за последние 5 лет)  |
| Форма (ОМО, форум, семинар) | Уровень (федеральный /региональный) | Год | Тема выступления |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Представление опыта в публикациях** (описание опыта в статьях, в том числе на научно-практических конференциях (далее – НПК), пособиях по обобщению опыта за последние 5 лет) |
| Название статьи  | Вид печатной продукции (сборник статей НПК; пособие по обобщению опыта) | Год издания | Название сборника/пособия | Место издание | Издательство |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

3.4. Направление инновационной деятельности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год | Уровень инновационной деятельности (учреждения/ региональный) | Приказ/распоряжение об участии в рабочей группе в инновационной деятельности (дата, номер) | Направление инновационной деятельности | Результат  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3.5. Активное участие в методической деятельности

|  |
| --- |
| Участие в работе методической деятельности в учреждении |
| Год | Форма участия (выступление на методических семинарах в учреждении, проведение открытых мероприятий для специалистов учреждения) | Результат  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.6. Участие в профессиональных конкурсах

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Год | Уровень конкурса (региональный/федеральный) | Название конкурса | Результат участия |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Сведения профессионально-значимых умениях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Название  | использует |
| системно | иногда |
| 1 | Использование в своей деятельности информационно-коммуникационных технологий |  |  |
| 2 | Использование в своей деятельности социального проектирования |  |  |
| 3. | Использование в своей деятельности социальных технологий (перечислить) |  |  |

Достоверность информации подтверждаю:

Подпись работника, осуществляющего социально-педагогическую деятельность в учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование учреждения) (расшифровка подписи)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. расшифровка подписи)

М.П. Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_