O Plano de desenvolvimento profissional individualizado (IPDP) serve como uma ferramenta para os líderes do programa apoiarem seus educadores na identificação de metas e etapas de ação relacionadas ao seu crescimento e desenvolvimento profissional.

A finalidade dessa ferramenta é apoiar os educadores, em parceria com seu/sua supervisor(a), ou outro líder do programa para planejar metas de curto e longo prazo e etapas de ação para o avanço profissional. O desenvolvimento de um plano para apoiar o avanço profissional do(a) educador(a) inclui um processo reflexivo para compreender o conhecimento, as habilidades (competências) e identificar metas. Os líderes do programa podem incorporar metas individuais dos educadores em seus planos de melhoria contínua do programa, fornecer oportunidades de aprendizado profissional diretamente no trabalho diário dos educadores por meio de atividades como supervisão, observação e feedback e/ou encaminhá-los a recursos externos para acelerar as metas individuais.

**Informações do(a) educador(a)**

Nome:

Cargo:

Nome do programa:

Número do programa (P-):

Número do registro PQ:

Nome do(a) supervisor(a)/líder do programa:

Data:

**Nível atual de educação concluído (e área de especialidade, se relevante)**

Ensino médio/GED

Associado

Bacharelado

Mestrado

**Programa universitário atual e/ou matrícula em curso universitário (se aplicável)**

|  |
| --- |
|  |

**Credenciais ou certificações atuais**

Professor(a) (pré-escola)

Professor(a) (crianças pequenas/bebês)

Professor(a) principal (pré-escola)

Professor(a) principal (crianças pequenas/bebês)

Diretor(a) I

Diretor(a) II

Associado de Desenvolvimento Infantil (CDA)

1. **Quais são as suas metas de longo prazo para o desenvolvimento profissional (3 a 5 anos)?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descreva a experiência as habilidades ou as competências que você possui para apoiar o avanço de suas metas de desenvolvimento profissional.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descreva quais barreiras podem interferir na realização de suas metas. (ou seja, responsabilidades pessoais, responsabilidades financeiras, idiomas, transporte, outros).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Quais são as suas metas imediatas para o avanço profissional (6 meses a 1 ano)? As considerações incluem diplomas de ensino superior, credenciais ou certificações profissionais, formações etc.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Você gostaria de aumentar seus conhecimentos e habilidades em uma área específica? Quais áreas de foco são mais relevantes para o seu trabalho diário?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Plano de ação para metas e desenvolvimento profissional** (*Etapas para atingir as metas profissionais e educacionais imediatas e de longo prazo*). **Liste três metas de desenvolvimento profissional específicas, concretas e mensuráveis e a data de quando você espera atingir cada uma:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **Atividade de desenvolvimento profissional** | **Áreas de foco** | **Data da atividade**  **Data de conclusão** | **Atividade individual ou em grupo** |
| META:  \_\_\_\_\_ Obrigatório para as qualificações de educador(a) (S/N) | Curso universitário \_\_\_\_  Formação CEU \_\_\_\_  Treinamento \_\_\_\_  Comunidade de Aprendizado Profissional (PLC) \_\_\_\_  Supervisão \_\_\_\_  Observação e feedback\_\_\_\_  Aprendizado com colegas de profissão \_\_\_\_  Outra\_\_\_\_ |  |  |  |
| META:  \_\_\_\_\_ Obrigatório para as qualificações profissionais (S/N) | Curso universitário \_\_\_\_  Formação CEU \_\_\_\_  Treinamento \_\_\_\_\_  Comunidade de Aprendizado Profissional (PLC) \_\_\_\_\_  Supervisão \_\_\_\_  Observação e feedback\_\_\_\_  Outra\_\_\_\_ |  |  |  |
| META:  \_\_\_\_\_ Obrigatório para as qualificações profissionais (S/N) | Curso universitário \_\_\_\_  Formação CEU \_\_\_\_  Treinamento \_\_\_\_\_  Comunidade de Aprendizado Profissional (PLC) \_\_\_\_\_  Supervisão \_\_\_\_  Observação e feedback\_\_\_\_  Outra\_\_\_\_ |  |  |  |

1. **Descreva o apoio necessário para o(a) educador(a) ser bem-sucedido(a). Considere estratégias como acesso a formação ou cursos, recursos/financiamento para taxas, treinamento/mentoria, supervisão, observação e feedback, oportunidades de aprendizado com colegas de profissão etc.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Descreva como o(a) supervisor(a) concorda em apoiar o(a) educador(a) no cumprimento das metas de desenvolvimento profissional identificadas neste plano.**

|  |
| --- |
|  |

Nome do(a) educador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) supervisor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_