Приложение № 1

к письму ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Педагогическая характеристика ребенка-инвалида**

|  |
| --- |
|  |
| ***(Ф.И.О. ребенка-инвалида)*** |

**Дата рождения:**

**Класс обучения:**

**Место учебы:**

**Педагог-куратор**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Организация обучения:** | |
| **Программа обучения** | Общеобразовательная |
| **Перечень учебных предметов, вызывающих интерес** |  |
| **Формы обучения** | *индивидуальное (на дому); индивидуальное (занятия организованы в школе); индивидуальное (частично на дому, частично занятия организованы в школе); посещение уроков по отдельным/по всем учебным предметам с классом, дистанционное обучение*  *(подчеркнуть имеющиеся у ребенка формы занятий)* |
| **2. Учебная деятельность:** | |
| **Сформированность мотивации на учебную деятельность** | Уровень сформированности мотивации на учебную деятельность |
| **Успешность в учебной деятельности** | Уровень усвоение программного материала – |
| **Сформированность навыков самостоятельной работы *(при выполнении домашних заданий: при работе на уроке: использование дополнительных источников информации)*** | Навыки самостоятельной работы сформированы в соответствии с возрастными особенностями ребенка Ребенок умеет пользоваться дополнительными источниками информации. Однако более охотно работает при оказании ему помощи со стороны взрослых. |
| **Уровень владения компьютером** | *не владеет, нуждается в помощи родителей или педагога-куратора, начальный, пользовательский (нужное подчеркнуть)* |
| **3. Индивидуальные особенности ребенка:** | |
| **Особенности поведения** | Ребенок активен, умеет общаться со взрослыми и детьми. |
| **Отношения с педагогами, в том числе с сетевыми преподавателями** | Доброжелательные, ровные, бесконфликтные. |
| **Отношения со сверстниками** | Дружеские. |
| **Преобладающий тип темперамента** | Сангвиник |
| **Ведущая правая/левая рука** | правая |
| **Увлечения ребенка** | -- |
| **Дополнительная информация** |  |
| **4. Заключение рекомендовано дистанционное обучение по программе основного общего образования:** | |
| Рекомендовано обучение в дистанционной форме по программам дополнительного или среднего полного общего образования | |

**Педагог-куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

подпись расшифровка подписи

**«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_**

Приложение № 2

к письму ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Образец индивидуального учебного плана дистанционного обучения**

**ребенка-инвалида с закрепленными сетевыми педагогами**

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Директор МБОУ СОШ №1  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Иванов    МП |

Индивидуальный учебный план дистанционного обучения

**Иванова Ивана Ивановича**,

учащегося 7-го класса МБОУ СОШ №1 г. Челябинска

на 2015-2016 учебный год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Образовательная область | Учебный предмет | Кол-во часов в неделю | Ф.И.О. сетевого преподавателя |
| Математика | Математика | 2 |  |
| Филология | Русский язык | 1 |  |
| **Итого:** |  | **3 часа** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Родитель (законный представитель)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Петров  Педагог-куратор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Сидорова |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 3

к письму ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Образец индивидуального расписания сетевых занятий дистанционного обучения ребенка-инвалида**

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Директор МБОУ СОШ №1  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Иванов    МП |

Индивидуальное расписание сетевых занятий дистанционного обучения

**Иванова Ивана Ивановича,**

учащегося 3-го класса МБОУ СОШ № 1 г. Челябинска

на 2015-2016 учебный год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Образовательная область | Учебный предмет | Кол-во часов в неделю | Дни занятий | Время занятий | Сетевой преподаватель |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Итого:** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Родитель (законный представитель)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Петров  Педагог-куратор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Сидорова |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4

к письму ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Образец отчета педагога-куратора**

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СОШ №1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Иванов

МП

**Отчет**

**о проделанной работе за сентябрь-октябрь 2015-2016 учебного года**

***Ивановой Ирины Петровны, педагога-куратора детей-инвалидов:***

1.Тихонова Ильи Борисовича, ученика 4а класса МБОУ СОШ № г. Копейска

2. Петровой Анны Ивановны, ученицы 9а класса МБОУ СОШ № г. Копейска.

1. Перечисляете то, что сделано за месяц.

2.

3.

4.

и т.д.

Педагог-куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 5

к письму ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

**Образец отчета о выполнении индивидуального учебного плана ребенка-инвалида**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | | УТВЕРЖДАЮ  Директор МБОУ СОШ №1  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Иванов  МП | | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **Отчет о выполнении индивидуального учебного плана ребенка-инвалида** | | | | | | | | | | | | | | |
| **за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015-2016 учебного года** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |
| Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида  (полностью) | Образовательное учреждение | Класс | | Наименование дисциплины учебного плана | | Сетевой преподаватель | Количество часов в месяц по ИП | Количество проведенных часов в месяц фактически | | | Оценки, полученные учеником в ходе занятий | | Причины отсутствия занятий | Меры реагирования педагога-куратора |
|  |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | | |  | |  |  |

Педагог-куратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_