



ЧИППКРО

Министерство образования и науки
Челябинской области
Государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Челябинский институт переподготовки и повышения
квалификации работников образования»
(ГБУ ДПО ЧИППКРО)
Красноармейская ул., д. 88, Челябинск, 454091
Тел/факс (351) 263-89-35, (351) 263-97-46
E-mail: chippkro@ipk74.ru
Сайт: www.ipk74.ru
ОКПО 49128823, ОГРН 1037403859206
ИНН \ КПП 7447041828 \ 745301001

Г

Руководителям органов местного
самоуправления, осуществляющих
управление в сфере образования

Г

Педагогам-кураторам детей-инвалидов

25 СЕН 2017 № 654

На № _____ от _____

Г

Об отчетных документах педагогов-
кураторов в 2017-2018 учебном году

Г

Уважаемые коллеги!

В целях организации учебного процесса в 2017–2018 учебном году в рамках реализации дистанционного образования детей-инвалидов в Челябинской области, в соответствии с «Положением об организации дистанционного образования детей-инвалидов, обучающихся на дому с использованием дистанционных образовательных технологий по программам начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования Челябинской области», утвержденным приказом Министерства образования и науки Челябинской области от 26.04.2013 г. № 01/1326, направляем образцы документов, которые должны предоставляться педагогами-кураторами в ГБУ ДПО ЧИППКРО:

1. Педагогическая характеристика ребенка-инвалида (приложение № 1).
Срок предоставления документов до 15.10.2017 г.;
2. Индивидуальный учебный план дистанционного обучения ребенка-инвалида с закрепленными сетевыми педагогами (приложение № 2). Срок предоставления документов до 15.10.2017 г.;
3. Индивидуальное расписание сетевых занятий дистанционного обучения ребенка-инвалида (приложение № 3). Срок предоставления документов до 15.10.2017 г.;

4. Отчет педагога-куратора о проделанной работе за месяц (приложение № 4). Предоставляется до 7 числа месяца следующего за отчётным.

5. Отчет о выполнении индивидуального учебного плана ребенка-инвалида (приложение № 5). Предоставляется до 7 числа месяца следующего за отчётным, индивидуально на каждого ребенка.

Документы следует направлять в бумажном виде и отсканированном варианте заведующему лабораторией Трифонову Александру Анатольевичу, в сроки, указанные выше, по адресам:

- в бумажном виде по адресу: 454091 г. Челябинск, ул. Красноармейская, д.88, каб. 201, тел.: 8(351)263-06-05.

- в отсканированном варианте – на адрес электронной почты hdodi174@gmail.com.

Ректор



В.Н. Кеспиков

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	<i>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</i> <i>(подчеркнуть имеющиеся у ребенка формы занятий)</i>
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:	Навыки самостоятельной работы сформированы в соответствии с возрастными особенностями ребенка Ребенок умеет пользоваться дополнительными источниками информации. Однако более охотно работает

<i>использование дополнительных источников информации)</i>	при оказании ему помощи со стороны взрослых.
Уровень владения компьютером	<i>не владеет, нуждается в помощи родителей или педагога-куратора, <u>начальный</u>, пользовательский</i> (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

**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 2017-2018 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 _____

**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 2017-2018 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 _____

Образец отчета педагога-куратора

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СОШ №1
И.И. Иванов
МП

Отчет

о проделанной работе за сентябрь-октябрь 2017-2018 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 _____

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 _____ 2017-2018 учебного года**

Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида (полностью)	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 _____