

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Иркутская область город Усть-Илимск
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 2»

П Р И К А З

от «03» сентября 2019г. № 240

Об утверждении шаблона индивидуальной образовательной программы учащегося с ОВЗ МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №2»

На основании Адаптированной основной образовательной программы МБОУ «СОШ №2», Программы развития школы, предполагающей организацию обучения детей с ОВЗ,-

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить шаблон индивидуальной образовательной программы учащегося с ОВЗ МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №2» (приложение № 1).
2. Адаптировать индивидуальную образовательную программу учащегося с ОВЗ с сентября 2019г.
3. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор

Н.Н. Габрина

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Иркутская область город Усть-Илимск
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 2»

«РАССМОТРЕНО»
НА ППК
ПРОТОКОЛ № ____ ОТ «____» _____ 20__ г.

«СОГЛАСОВАНО»
«____» _____ 20__ г.
РОДИТЕЛЬ _____

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕБЕНКА С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ МБОУ «СОШ № 2»

ФИО учащегося: _____ **Класс** _____

Протокол ТПМПК № _____ **от «**____**»** _____ **20**__ г.

Заключение ТПМПК _____

ХАРАКТЕРИСТИКА ОСОБЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ УЧЕНИКА
(на момент определения статуса)

Познавательная сфера

Темп и работоспособность: _____

Память: _____

Внимание: _____

Мышление (интеллектуальное развитие): _____

Зрительно-пространственная ориентировка: _____

Кругозор и словарный запас: _____

Развитие мелкой моторики: _____

Логопедические нарушения: _____

Эмоционально-волевая сфера

Мотивационно-волевая сфера: _____

Эмоционально-личностная сфера: _____

Здоровье (хронические заболевания): _____

Социальная сфера

Умение оценить свою работу и поступки: _____

Отношения с одноклассниками и педагогами: _____

Поведение в школе: _____

Сфера интересов (посещение кружков, секций, участие в самоуправлении, домашние увлечения): _____

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СОПРОВОЖДЕНИЯ
НА I ПОЛУГОДИЕ 2022 - 2023 УЧЕБНЫЙ ГОД**

Класс _____

Ученик _____

Дата прохождения ТПМПК _____

Решение и номер протокола _____

Классный руководитель: _____

дата: _____

Проблемы при достижении образовательных результатов		Причины	Сильные стороны уч-ся	Направления по формированию УУД (цели)	Конкретные действия (задачи)	Предполагаемые результаты	Результат к концу полугодия
Личностные							
Метапредметные и предметные							
Социальные (жизненные) компетенции							

Рекомендации родителям

Учитель	Логопед	Психолог	дефектолог

Ознакомлен (а) _____
(подпись)

_____ (ФИО законного представителя)