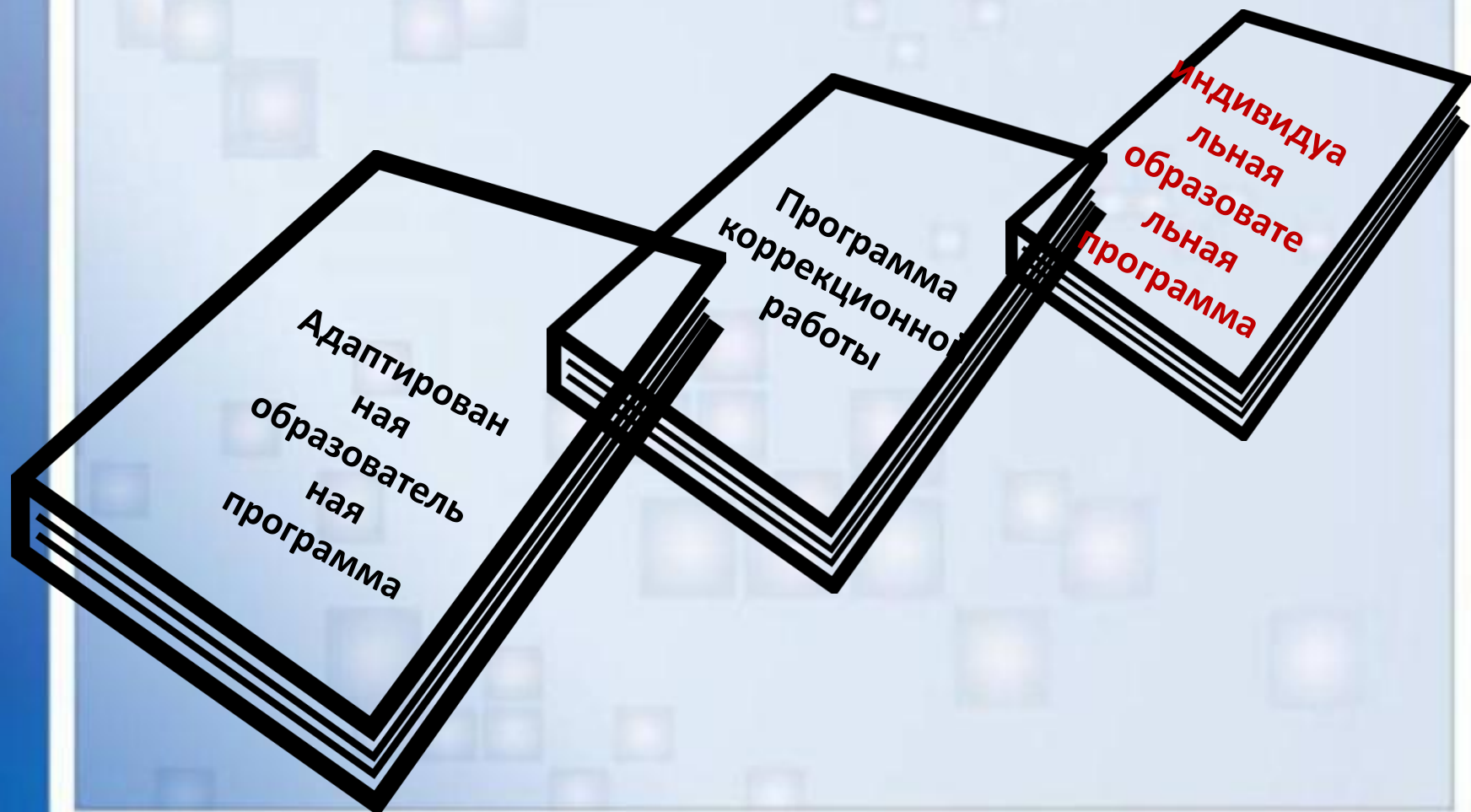


Индивидуальная образовательная программа учащихся с ОВЗ (ЗПР)

Индивидуальная образовательная программа учащихся с ОВЗ



Сопровождение ребенка с ОВЗ (ЗПР)

Педконсилиум
(определяет направления деятельности, анализ динамики развития, выработка рекомендаций)

Родители
(сотрудничество по выработке и реализации рекомендаций педконсилиума)

Классный руководитель
(координация деятельности по реализации ИОП, осуществление мониторинга социальных компетенций)

Ребенок с ОВЗ (ЗПР)

Администрация
(обеспечивает общее руководство по сопровождению, нормативное обеспечение, создание условий по сопровождению)

Учитель
(реализация ИОП, рабочей программы, осуществление мониторинга УУД)

Специалисты
(коррекция специфических проблем, выработка рекомендаций)

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

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

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

**Индивидуальная образовательная программа ребенка с особыми
образовательными потребностями
МБОУ «СОШ №2»**

ФИО учащегося: _____ класс _____

Протокол ТПМПК № _____ .

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: _____

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СОПРОВОЖДЕНИЯ
НА ___ ПОЛУГОДИЕ 20__ - 20__ УЧЕБНЫЙ ГОД**

Класс: _____

Ученик: _____

Дата прохождения _____

дата: _____

Классный руководитель: _____

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						

Ознакомлен (а) _____

(подпись)

(ФИО законного представителя)

Практическая работа, Время работы 10 мин

Возьмите из пакета №3 :

- Приложение 3.1 Характеристика особых образовательных потребностей**
- Приложение 3.2 Заключение учителя-логопеда**
- Приложение 3.3 Заключение педагога –психолога**
- Приложение 3.4 Характеристика обучающегося**

Заполните шаблон «Характеристика особых образовательных потребностей ученика»

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: _____

Практическая работа, Время работы 10 мин

Возьмите из пакета №3 :

- **Приложение 3.2 Заключение учителя-логопеда**
- **Приложение 3.3 Заключение педагога –психолога**
- **Приложение 3.4 Характеристика обучающегося**
- **Приложение 3.5 Индивидуальный план сопровождение ребенка с ОВЗ (ЗПР)**
- **Приложение 3.6 Методические рекомендации**

**Заполните шаблон «Индивидуальный план
сопровождение ребенка с ОВЗ (ЗПР)»
Личностные**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СОПРОВОЖДЕНИЯ
НА ___ ПОЛУГОДИЕ 20__ - 20__ УЧЕБНЫЙ ГОД**

Класс: _____

Ученик: _____

Дата прохождения _____

дата: _____

Классный руководитель: _____

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						

Практическая работа, Время работы 10 мин

Используя эти же приложения:

- **Приложение 3.2 Заключение учителя-логопеда**
- **Приложение 3.3 Заключение педагога –психолога**
- **Приложение 3.4 Характеристика обучающегося**
- **Приложение 3.5 Индивидуальный план сопровождение ребенка с ОВЗ (ЗПР)**
- **Приложение 3.6 Методические рекомендации**

**Заполните шаблон «Индивидуальный план
сопровождение ребенка с ОВЗ (ЗПР)»
до конца**