(название школы, детского сада)

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ**

(Ф.И.О. ребенка) ученика…

ГОД

 (название школы, детского сада)

 **ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ**

(Ф.И.О. ребенка) ученика…

 **Общие сведения о ребенке**

Ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родители или опекуны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид проблемы развития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата зачисления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс/группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия ИПР от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Участники совещания ИПР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Психолог Дата Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родители Дата Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школьный администратор Дата Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагог Дата Дата

**Перечень специальных и дополнительных услуг:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Вид услуг*** | ***Частота*** | ***Место проведения*** | ***Расписание*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Я СОГЛАСЕН с содержанием данного учебного плана. Я имел возможность принимать участие в разработке данного ИУП. Я получил копию данного плана.  | Я НЕ СОГЛАСЕН с содержанием этого ИУП.Я имел возможность принимать участие в разработке этого плана. Я получил копию данного плана. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя или опекуна Дата Подпись родителя или опекуна Дата

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

**Текущий уровень достижений**

(Опишите образовательный уровень ребенка на основании данных оценки и данных об успеваемости в классе. Кратко опишите данные/сильные и слабые стороны в социально-эмоциональной области, физической, когнитивного развития и коммуникации).

**Сильные и слабые стороны развития ребенка с особыми образовательными потребностями**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сферы развития** | **Сильные стороны**  | **Слабые стороны**  |
| Академическая (учебная) сфера  |  |  |
| Социальная сфера |  |  |
| Самообслуживание |  |  |
| Физическое развитие (моторное) |  |  |
| Коммуникативно-речевая сфера |  |  |
| Эмоционально-волевая сфера |  |  |
| Приоритеты и интересы ребенка |  |  |

**Индивидуальная программа развития**

**Сфера развития\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сильные стороны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Слабые стороны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Долгосрочная (годовая) цель:** *Какую трудную, но достижимую цель мы можем поставить перед обучающимся к концу года? Как мы определим, что он достиг цели?*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Краткосрочные задачи** *Что обучающемуся нужно сделать,* *чтобы достичь этой цели?* | **Методы оценивания**  | **Дата и прогресс***Отчет о прогрессе должен описать успехи продвижения обучающегося к достижению цели* |
|   | **Возможные варианты:**- Образцы работ- Наблюдения- Проверочные листы - Записи случаев- Стандартные тесты  и т.д. |   |
|  |  |   |
|  |  |   |

**Обозначения:**

**Д – цель достигнута; ЗП – значительный прогресс; НП – незначительный прогресс; ПН – прогресса нет;**

**Модификация классной среды**

Отметьте подходящее:

Стиль обучения: 🞎 Преимущественно слуховой 🞎 Преимущественно визуальный

 🞎 Многосенсорный 🞎 Преимущественно кинестетический

 🞎 Преимущественно тактильный

|  |  |
| --- | --- |
| Обстановка | 🞎 Определенное место 🞎 Индивидуально🞎 Малая группа |
| Обучение  | 🞎 Частая / немедленная обратная связь🞎 Взаимодействие стилей обучения🞎 Обучение с помощью сверстников🞎 Кооперативное обучение в группах / парах🞎   Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Указания | 🞎 Указания даются различными способами: 🞎 Устно 🞎 Письменно 🞎 Демонстрация/моделирование 🞎 Сигнал внимания 🞎 Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Коррекция поведения | 🞎 Частые перерывы🞎   Четко определены границы / ожидания🞎   Спокойные периоды🞎   Время, требуемое на соглашение 🞎   Положительное подкрепление🞎   Возможности движения🞎   Близость/контроль🞎   Рассадка, дающая преимущество🞎   Выбор/альтернативы  |
| Материалы  | 🞎   Манипулятивные 🞎   Книжки для слепых, напечатанные шрифтом Брайля🞎   Адаптированные варианты🞎   Захвати для карандашей/ наклонные доски🞎   Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Организационные вопросы | 🞎   Индивидуальное расписание, сделанное для учащегося🞎   Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сенсорные потребности | Отметка о пользовании учащимися: 🞎Очками🞎 Слуховым аппаратом 🞎 Аудиоаппаратурой🞎 Вспомогательной техникой🞎 Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Другое | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Перечень специальных и дополнительных услуг**

**(образец)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид услуг** | **Частота** | **Место проведения** | **Расписание** |
| Дополнительные занятия с учителем по изобразительному искусству. | 1 | Каб. 2кл. | Вторник14-00-15-00 |
| Дополнительные занятия с учителем по труду. | 1 | Каб. 2кл. | среда |
| Дополнительные занятия с психологом | 3 | Каб. психолога | понедельниксредапятница |
| Дополнительные занятия с логопедом. | 1 | Каб. 2кл. | Пятница13-00-13-30 |

Индивидуальный рабочий учебный план по адаптированной образовательной программе ученика.

Индивидуальный учебный план (ИУП)

– фиксирует совокупность учебных предметов (курсов), выбранных для освоения учащимся с ОВЗ и часы на их освоение.

1. Расписание занятий (куда входят так же занятия специалистов)
2. Расписание дополнительных услуг