

ИНСТРУКЦИЯ

слушателя дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации

«Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с инвалидностью и ОВЗ при реализации АООП СПО», 36 часов

1. Для зачисления на курсы повышения квалификации необходимо распечатать, заполнить, подписать, отсканировать и отправить **скан заявления** о зачислении и согласия на обработку персональных данных.

2. К заявлению в электронном виде прилагаются следующие документы слушателя:

- 1) согласие на обработку персональных данных (скан с личной подписью),
- 2) копия паспорта (с пропиской),
- 3) СНИЛС,
- 4) копия диплома о профессиональном образовании,
- 5) копия свидетельства о браке (если в дипломе и паспорте фамилия не совпадает).

3. Учебный процесс по программе состоит из следующих этапов:

1) изучение видеолекций по каждой теме, выполнение контрольного теста по каждой теме;

2) сдача итоговой аттестации: выполнение заданий **практической работы** (задания практической работы прилагаются); практическая работа выполняется в электронном виде и отправляется на электронную почту gybnikova77@mail.ru.

4. При выполнении всех выше перечисленных условий слушатель получит удостоверение о повышении квалификации.

5. Вся основная информация, а также информация о способах получения удостоверения размещается на сайте Нижнетагильского торгово-экономического колледжа по ссылке : <https://new.nttek.ru/page/bazovaia-professionalnaia-obrazovatelnaia-organizaciia-63>

6. По всем вопросам можно обращаться к Рыбниковой Юлии Викторовне в рабочее время по телефону 89122563085, либо по электронной почте gybnikova77@mail.ru

Директору ГАПОУ СО «Нижнетагильский
торгово-экономический колледж»
Мякишевой Н.М.

Фамилия Имя Отчество

Проживающего по адресу г. _____

ул. _____ д. _____ кв. _____

дата рождения _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с инвалидностью и ОВЗ при реализации АООП СПО» в количестве 36 часов с _____ по _____ .

дата: _____

подпись _____

СОГЛАСИЕ
гражданина на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
« ____ » _____ года рождения, СНИЛС _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
(дата выдачи, кем выдан)

_____ ,
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Свердловской области «Нижнетагильский торгово-экономический колледж», (622001, Свердловская область, город Нижний Тагил, проспект Ленина, 2А), (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, включая обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), а также на передачу такой информации третьим лицам (в случаях, установленных законодательными и нормативными правовыми документами).

Оператор вправе осуществлять обработку персональных данных в том числе, посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры), отчетные формы.

Я проинформирован(-а) о том, что обработка моих персональных данных будет осуществляться в полном соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дается мной в целях получения удостоверения о повышении квалификации и распространяется на следующие персональные данные:

- 1) **фамилия, имя, отчество** (при наличии);
- 2) **дата рождения (число, месяц, год), место рождения** (город, область);
- 3) **СНИЛС** (страховой номер индивидуального лицевого счёта);
- 4) **адрес (индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира);**
- 5) **образование** (наименование учебного заведения, год окончания, специальность, квалификация);
- 6) **паспортные данные** (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), сведения о гражданстве;
- 7) **контактные данные** (номера контактных телефонов, почтовые адреса и адреса электронной почты);

Персональные данные, предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Я согласен (-а) с тем, что Оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других организаций, без уведомления об этом.

Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата подписания)

Задания практической работы

Инструкция: ответьте на вопросы, используя реальные данные своей ПОО.

1. Перечислите локальные нормативные акты, которые разработаны в ПОО и регламентируют образование обучающихся с ОВЗ, инвалидов.

2. Соответствует ли раздел «Доступная среда» официального сайта ПОО требованиям к его содержанию? Подтвердите свой ответ ссылкой на официальный сайт ПОО.

3. Какое структурное подразделение и (или) какой сотрудник(и) в ПОО отвечает за организацию получения образования инвалидами и лицами с ОВЗ?

4. Ведется ли учет обучающихся с ОВЗ и инвалидов, какое количество данных категорий обучающихся учится в ПОО? Сколько обучающихся учится инклюзивно? Инвалиды каких нозологических групп обучаются в ПОО?

5. Разработаны ли адаптированные образовательные программы? По каким специальностям? Какие адаптационные дисциплины введены в данные АОП?

6. Опишите кадровое обеспечение образования инвалидов и лиц с ОВЗ: какие специалисты привлекаются, основные функции данных специалистов; доля педагогических работников, прошедших повышение квалификации по вопросам обучения инвалидов и лиц с ОВЗ.

7. Охарактеризуйте социокультурную среду образовательной организации, обеспечивающей социальную адаптацию инвалидов и лиц с ОВЗ: виды сопровождения учебного процесса инвалидов и лиц с ОВЗ, участие в работе общественных организаций, олимпиадном движении, формы воспитательной работы, социальной поддержки обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ.

8. Опишите материально-техническое и учебно-методическое обеспечение учебного процесса на примере конкретной нозологии, заполнив таблицу:

Наименование нозологии	
Личностные, психологические особенности данной категории обучающихся (эмоционально-волевая сфера, учебная мотивация, трудности в обучении)	
Методы и приемы обучения данной категории лиц (перечислить, привести примеры)	
Этика взаимодействия с лицами с инвалидностью данной нозологии (перечислить не менее 5 правил или примеров)	
Образовательные ресурсы в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся данной нозологии (перечислить)	
Специальные технические и программные средства обучения (перечислить)	
Организации рабочего места обучающегося данной нозологии в учебной аудитории (описать)	
Организация безбарьерной архитектурной среды в образовательной организации (перечислить элементы доступности входной группы, путей перемещения в здании, доступность учебных помещений и мастерских, санитарных комнат)	