

СОГЛАСОВАНО

Ректор
ГБОУ ИРО Краснодарского края

_____ Т.А. Гайдук

М.П. _____

«_____» _____ 2022 г.

УТВЕРЖДЕН

Утвержден
Решением педагогического
совета
Протокол №1 от 30.08.2022г.
Директор базовой МОАУООШ
№23 имени Надежды
Шабатько г.Новокубанска

_____ В.П.Притула

УТВЕРЖДЕН

Утвержден
Решением педагогического
совета
Протокол №_____ от _____
Директор МОБУГ №2 им.
И.С.Колесникова
г.Новокубанска

_____ Д.Д.Еремеев

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН (НЕДЕЛЬНЫЙ)
по адаптированной основной общеобразовательной программе для
обучающихся с умственной отсталостью (вариант 2- СИПР) на 2022/23
учебный год**

обучающегося _____
(Фамилия Имя Отчество)

класса 6 «А»

школы Муниципального общеобразовательного автономного учреждения
основной общеобразовательной школы №23 имени Надежды Шабатько
г.Новокубанска муниципального образования Новокубанский район
(полное наименование образовательной организации)

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ПЛАНА

Раздел 1. Обязательная часть						
Предметная область	Учебные предметы	Количество часов в неделю				Всего
		на дому	частично инклюзивно	с использованием ДОТ		
				школа	базовая школа	
1. Язык и речевая практика	1.1 Речь и альтернативная коммуникация	2				2
2. Математика	2.1 Математические представления	2				2
3. Окружающий мир	3.1 Окружающий природный мир	2				2
	3.2 Человек	1				1
	3.3 Домоводство	2	3			5
	3.4 Окружающий социальный мир	1	1			2
4. Искусство	4.1 Музыка и движение	1	1			2
	4.2 Изобразительная деятельность	1	2			3
5. Физическая культура	5.1 Адаптивная физкультура	0,5	1,5			2
6. Технологии	6.1 Профильный труд	0,5	1,5			2
Коррекционно-развивающая область (коррекционные занятия)		2				2
Всего к финансированию:		15	10			25

Раздел 2. Внеурочная деятельность						
№ пп	Направления/ Наименования программ	Количество часов в неделю				Всего
		частично инклюзивно	частично инклюзивно	частично инклюзивно		
				школа	школа	
1	Спортивно-оздоровительное					
2	Художественно-эстетическое					
3	Научно-познавательное	1				1
4	Военно-патриотическое	1				1
5	Общественно-полезное					
6	Проектная деятельность					
ИТОГО		2				2

Ознакомлен(а)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

подпись

Раздел 3. Дополнительное образование

№ пп	Направления/ название программы	Количество часов в неделю				Всего
		очно			с использованием ДОТ	
		школа	базовая школа	учреждения дополнительного образования	ЦДО	
1	Естественнонаучное					
2	Естественнонаучное					
3	Социально-педагогическое					
4	Социально-педагогическое					
ИТОГО						

На основании заявления родителя (законного представителя)
от «___» _____ 20__ г.