Запорізький навчально-виховний комплекс №19
Запорізької міської ради Запорізької області

ЖУРНАЛ СПІЛЬНОЇ РОБОТИ

Запоріжжя – 2019 р.

Запорізький навчально-виховний комплекс №19
Запорізької міської ради Запорізької області

ЖУРНАЛ СПІЛЬНОЇ РОБОТИ

НАЗВА НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ
ЗАПОРІЗЬКОГО НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНОГО КОМПЛЕКСУ №19 ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

Початок «02» вересня 2019 р.
Закінчення «29» травня 2020 р.

ЖУРНАЛ СПІЛЬНОЇ РОБОТИ

учениці *6 – В* класу

ЗАПОРІЗЬКОГО НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНОГО КОМПЛЕКСУ №19

(назва навчального закладу)

ЗАПОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

м. ЗАПОРІЖЖЯ

(міста)

ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАСТІ

(області)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Вказівки до ведення журналу спільної роботи

1. Журнал спільної роботи ведеться у всіх загальноосвітніх навчальних закладах, які мають учнів з особливими освітніми потребами.
2. На кожного учня, який навчається на інклюзивній формі навчання, заводиться окремий журнал.
3. Директор загальноосвітнього навчального закладу та його заступник з навчально- виховної роботи зобов'язані систематично здійснювати контроль за правильністю ведення журналу та забезпечити його зберігання.
4. У журналі вказуються основні відомості про учня (ПІБ учня, дата зарахування в інклюзивний клас, дата народження, клас, адреса, телефон, нозологія, документ, який є підставою для навчання в інклюзивному класі, навчальна програма, назви корекційно- розвиткових занять, які призначені дитині, соціальний статус, ПІБ класного керівника та асистента вчителя.
5. У журнал записується інформація про корекційно-розвиткові та додаткові заняття, кількість навчальних годин, час їх проведення, ПІБ спеціалістів, які працюватимуть з учнем.
6. Журнал спільної роботи складається з таких розділів:

I. Облік відвідування корекційно-розвиткових і додаткових занять.
II. Результативність корекційної роботи.
III. Табель успішності.
IV. Облік спостережень.
V. Облік проведення консультацій та просвітницьких заходів.
VI. Облік гурткової роботи.
VII. Взаємодія фахівців з батьками.

7. У розділ «Облік відвідування корекційно-розвиткових і додаткових занять» вносяться відомості про навчальний матеріал, який буде надаватися учневі та результативність роботи. Дані завіряються підписом учителя та заступника директора закладу.
8. У розділ «Результативність корекційної роботи» записуються цілі корекційної роботи та їх результати (2-3 рази на рік).
9. У розділ «Табель успішності» записується інформація про оцінки по навчальним предметам учня за І навчальний семестр, за ІІ семестр, річна та підсумкова (з класного журналу). Табель успішності завіряється підписом класного керівника та директора навчального закладу.
10. У розділ «Облік спостережень» в кінці І і ІІ півріччя заноситься інформація про результати спостережень за учнем.
11. У розділ «Облік проведення консультацій та просвітницьких заходів» записуються проведені з учнем консультації, виховні заходи (консультації, бесіди, в т.ч. застережливого характеру, години спілкування).
12. У розділ «Облік гурткової роботи» у відповідних графах вказується назва гуртків, секцій, клубів; дні та години занять; місце проведення занять; ПІБ керівник гуртка.
13. У розділ «Взаємодія фахівців з батьками» записуються дані про батьків учня, рекомендації спеціалістів (по мірі необхідності).
14. Усі записи в журналі повинні вестись чітко, охайно, кульковою ручкою.
15. Журнал спільної роботи зберігається в архіві школи 5 років згідно з Інструкцією про ведення ділової документації у загальноосвітніх навчальних закладах І – ІІІ ступенів.

ЗМІСТ

Вказівки до ведення журналу спільної роботи.....4

Відомості про учня 6

Розклад занять 7

I. Облік відвідування корекційно-розвиткових і додаткових занять 8

II. Результативність корекційної роботи (спеціалісти)..... 26

III. Табель успішності учня..... 28

IV. Облік спостережень 29

V. Облік проведення консультацій та просвітницьких заходів..... 30

VI. Облік гурткової роботи 31

VII. Взаємодія фахівців з батьками 32

Зауваження до журналу..... 33

ВІДОМОСТІ ПРО УЧНЯ

1. ПІБ – _____

2. Дата народження – ***14.02.2007 р.***

3. Адрес, телефон – ***вул. Військбуд***

4. Клас – ***6 – В***

5. Класний керівник – ***Реутова Марина Володимирівна***

6. Асистент вчителя – ***Півчук Катерина Олександрівна***

7. Дата зарахування до інклюзивного класу – ***2 вересня 2019 року***

8. № особової справи – ***Щ-№***

9. Термін навчання – ***з 02.09.2019 р. по 29.05.2020 р.***

10. Нозологія. Клінічний діагноз – ***Інтелектуальні порушення (легка розумова відсталість). Фізичний розвиток знаходиться на рівні нижче середнього. Має недостатній рівень розвитку загальної та дрібної моторики. Порушення читання та письма зумовлені не сформованістю мовних засобів. Незначне порушення темпу ритму мовлення. Загальна недорозвиненість пізнавальної діяльності у поєднанні з порушенням працездатності та різким зниженням пізнавальної активності. Недорозвиненість емоційно-вольової сфери. Зниження критичності, самокритичності, самостійності***

11. Документ, який є підставою для навчання в інклюзивному класі – ***висновок про психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини від 25.06. 2018 р. № 121***

12. Навчальна програма – ***Програма 6 класу для дітей з інтелектуальними порушеннями .***

13. Назви корекційно-розвиткових занять, які призначені:
Корекція розвитку – заняття із практичним психологом (1 год.);
Корекція розвитку – заняття із вчителем-дефектологом (2 год.);
Розвиток мовлення – заняття із вчителем-логопедом (2 год.).

14. Соціальний статус дитини – ***неповна сім'я, малозабезпечена , мати виховує трьох дітей***

15. Примітка

РОЗКЛАД ЗАНЯТЬ
2019/2020 навчальний рік

№ з/п	Назви корекційно-розвиткових та додаткових занять	Сторінка	Кількість годин	Час проведення		ПІБ спеціаліста
				День	Час	
	І семестр					
1	Корекція розвитку		1 год.	вівторок		Болкова З.В.
2	Корекція розвитку		2 год.	четвер		
3	Розвиток мовлення		2 год.	понеділок		Бондаренко Ю.О.

І. ОБЛІК ВІДВІДУВАННЯ КОРЕКЦІЙНО-РОЗВИТКОВИХ І ДОДАТКОВИХ ЗАНЯТЬ

Назва ***Корекція розвитку*** Спеціаліст ***Болкова Зінаїда Василівна***

№ з/п	Дата	Тема матеріалу	Корекційна робота (зміст)	Результативність	Підпис учителя	Підпис заступника директора

І. ОБЛІК ВІДВІДУВАННЯ КОРЕКЦІЙНО-РОЗВИТКОВИХ І ДОДАТКОВИХ ЗАНЯТЬ

Назва ***Корекція розвитку*** Спеціаліст ***Бондаренко Юлія Олександрівна***

№ з/п	Дата	Тема матеріалу	Корекційна робота (зміст)	Результативність	Підпис учителя	Підпис заступника директора

. ОБЛІК ВІДВІДУВАННЯ КОРЕКЦІЙНО-РОЗВИТКОВИХ І ДОДАТКОВИХ ЗАНЯТЬ

Назва ***Розвиток мовлення*** Спеціаліст ***Бондаренко Юлія Олександрівна***

№ з/п	Дата	Тема матеріалу	Корекційна робота (зміст)	Результативність	Підпис учителя	Підпис заступника директора

II.РЕЗУЛЬТАТИВНІСТЬ КОРЕКЦІЙНОЇ РОБОТИ (СПЕЦІАЛІСТИ)

№ з/п	ПІБ спеціаліста/Цілі корекційної роботи	Результати спостереження		
		Дата	Дата	Дата

III.ТАБЕЛЬ УСПІШНОСТІ УЧНЯ

№ з/п	Назва предмета	I семестр	II семестр	Річна	ДПА
1.	Російська мова				
2.	Інтегрований курс «Література»				
3.	Українська мова				
4.	Українська література				
5.	Англійська мова				
6.	Математика				
7.	Історія				
8.	Географія				
9.	Біологія				
10.	Інформатика				
11.	Основи здоров’я				
12.	Музичне мистецтво				
13.	Образотворче мистецтво				
14.	Трудове навчання				
15.	Фізична культура				

ПІДПИС КЛАСНОГО КЕРІВНИКА_____

ПІДПИС БАТЬКІВ_____

ДИРЕКТОР ШКОЛИ_____

«_____»_____ 20___ Р.

IV. ОБЛІК СПОСТЕРЕЖЕНЬ

2019-2020 НАВЧАЛЬНИЙ РІК

ХТО СПОСТЕРІГАЄ	РЕЗУЛЬТАТИ СПОСТЕРЕЖЕНЬ	
	І півріччя	ІІ півріччя
Класний керівник Реутова Марина Володимирівна		
Асистент вчителя Півчук Катерина Олександрівна		
Практичний психолог Болкова Зінаїда Василівна		
Вчитель-логопед Бондаренко Юлія Олександрівна		
Вчитель-дефектолог Бондаренко Юлія Олександрівна		
Батьки учня як член команди супроводу		

Дата розгляду та обговорення на консиліумі _____

V. ОБЛІК ПРОВЕДЕННЯ КОНСУЛЬТАЦІЙ ТА ПРОСВІТНИЦЬКИХ ЗАХОДІВ

№ з/п	Дата	Назва заходу і тема	Підпис учителя	Підпис заступника директора

VI. ОБЛІК ГУРТКОВОЇ РОБОТИ

№ з/п	Назва гуртка, секції, клубу	Дні тижня та час роботи	Керівник	Місце знаходження	Примітка

VII. ВЗАЄМОДІЯ ФАХІВЦІВ З БАТЬКАМИ

Відомості про батьків

Прізвище, ім'я, по батькові	Місце роботи, номер телефону	Домашня адреса, номер телефону
Матір –		м. Запоріжжя
		вул. Військбуд
Батько – ----		

Дата	Досягнення дитини	Рекомендації вчителя-логопеда, дефектолога, асистента вчителя, практичного психолога, вчителя ЛФК	Відмітки батьків

ЗАУВАЖЕННЯ ДО ЖУРНАЛУ

№ з/п	Дата	Прізвище та посада перевіряючого	Зміст зауважень та рекомендацій	Відмітка про виконання