**ГАУ ДПО „Институт повышения квалификации-РМЦПК”**

**Центр повышения квалификации педагогических работниковприглашает Вас пройти курсы повышения квалификации**

**Лицензия на осуществление образовательной деятельности №6419, выдана 25 июня 2019 года.**

**«Эффективные приемы и методы работы**

**с детьми с ОВЗ»*.***

Цель курсов: представить педагогам эффективные приемы и методы работы с детьми с ОВЗ (психологическое сопровождение, сопровождение документации, приемы и методы работы с разными группами детей с ОВЗ).

Участники КПК научатся и овладеют:

* умением более эффективно вести документацию учителя и классного руководителя, создавать адаптированные ООП в начальной и основной школе;
* приемам и методам работы с детьми с ОВЗ (ЗПР и другими категориями по вашему запросу);
* навыкам психологического сопровождения детей с ОВЗ;

**Дата проведения: 05.11-15.11.2019 г;**

**Объем часов:16 часов;24 часа; 36 часов; 72 часа; 108 часов.**

**Форма проведения:дистанционная!**

**Возможен также выезд преподавателя в вашу образовательную организацию.**

**Стоимость: 1600 р. (за объем в 36 часов с одного человека)**

**Каждому участнику выдается удостоверение установленного образца.**

**Участие в курсах возможно ТОЛЬКО по предварительной заявке по указанному электронному адресу. При заявке от трех человек (и более) предоставляет скидка. Размер скидки уточняйте во время звонка, или отправив нам заявку.**

Уважаемые коллеги! Мы хотели бы не только предложить вам наши программы, но и услышать ваши пожелания, узнать, какие курсы актуальны именно для вас. Мы очень хотели бы услышать ваше экспертное мнение. В приложении к данному письму мы просим его высказать. Благодарим вас за профессиональную обратную связь и начало диалога!

**Оставьте предварительную заявку на почте**[*spk-kanis@mail.ru*](mailto:spk-kanis@mail.ru)

**Наши контакты:**

г.Пермь, ул. Комсомольский проспект, 61.

Эл. Адрес: [*spk-kanis@mail.ru*](mailto:spk-kanis@mail.ru)  
Наш телефон**: 8-992-206-16-53**

Также вы можете оставить заявку прямо в этом письме:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО обучающегося |  |
| Должность обучающегося |  |
| Учебное заведение и муниципальный район |  |
| Контактная информация (телефон, почта) |  |
| Плательщик (физ. Или юр.лицо.) |  |
| Объем часов (16, 36 и т.д.) |  |
| Программа | Эффективные приемы и методы работы с детьми с ОВЗ |
| Какие еще программы вам были бы интересны? |  |
| Реквизиты образовательной организации (при оплате от юр.лица) | Юридический адрес, телефон, факс,КПП,ИНН  Банковские реквизиты:р/св (указание банка)  БИК |