

ОТЗЫВ

об уроке/занятии

(учителя-дефектолога, учителя-логопеда, логопеда, учителя ОО для обучающихся ОВЗ)

(Ф.И.О. педагогического работника, должность, место работы)

(форма, тема и дата проведения урока/занятия)

№	Критерии	Баллы
1	Цели урока/занятия, его план были открыты обучающимся, конкретны и побудительны для них	
2	Замысел урока/занятия реализован	
3	Содержание урока/занятия оптимально (научно, доступно)	
4	Проблемный характер изложения учебного материала	
5	Обучающиеся имели возможность выбора форм и средств работы, вариантов представления результатов	
6	Созданы условия для актуализации опыта обучающихся (воспитанников), их личностного общения	
7	Урок/занятие способствовало формированию ключевых компетенций:	
	<i>в предметной области</i>	
	<i>в проектно-аналитической и/или исследовательской деятельности</i>	
	<i>в организаторской деятельности</i>	
	<i>в плане продолжения образования и эффективного самообразования</i>	
8	На уроке/занятии был реализован принцип коррекционной направленности:	
	<i>адаптация программного материала с учетом возможностей детей</i>	
	<i>адаптация современных образовательных технологий к уровню и возможностям детей с ОВЗ</i>	
	<i>развитие психических функций</i>	
	<i>наличие дидактических материалов, облегчающих усвоение учебного материала детьми с ОВЗ</i>	
	<i>использование специальных коррекционных приемов работы</i>	
9	Урок/занятие способствовал(о) расширению общекультурного кругозора, способствовал(о) личностному развитию учащихся	
10	На уроке/занятии обеспечен индивидуальный дифференцированный подход	
11	Педагог сумел заинтересовать обучающихся, владел аудиторией	
12	Качество методического обеспечения (пособия, раздаточные материалы, материалы на электронных носителях и пр.) методы обучения и контроля адекватны возможностям обучающихся	
13	Психологическая комфортность: благоприятный климат (доброжелательность, личностно-гуманное отношение к обучающимся)	
	Всего баллов:	

Вывод: _____

ФИО, должность _____

Курируемая предметная область _____

Подпись _____