*Приложение 1.*

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по ОД

_____ М.С. Садиева

«15» 03 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**
**(ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ)**
**«Нейропсихологические приемы в коррекционной работе с детьми, в том числе со статусом ОВЗ»**

**Календарный учебный график**
**Количество часов: 24 часа**

| месяц / день нед. | март-апрель | |
|---|---|---|
| Пн | 25 | 1 |
| Вт | 26 | 2 |
| Ср | 27 | 3 |
| Чт | 28 | 4 |
| Пт | 29 | 5 |
| Сб | | |
| Вс | | |
| Нед | 1 | 2 |
| | | |
| Пн | Л ДО – 1 ч, П ДО – 1 ч, | С ЭО – 1 ч |
| Вт | С ЭО – 2 ч | Л ДО – 1 ч, П ДО – 2 ч, |
| Ср | Л ДО – 1 ч, П ДО – 1 ч, С ЭО – 2 ч | С ЭО – 1 ч |
| Чт | Л ДО – 1 ч, П ДО – 2 ч, С ЭО – 1 ч | Л ДО – 1 ч, П ДО – 1 ч, |
| Пт | Л ДО – 1 ч, П ДО – 2 ч, | С ЭО – 1 ч, А ЭО – 1 ч |
| Сб | | |
| Вс | | |

Виды учебной деятельности:
Л – лекция
П – практические занятия
С – самостоятельная работа
ДО – обучение с применением ДОТ
ЭО – обучение с применением ЭО
А – итоговая аттестация
* – нерабочие праздничные дни (не включая воскресенья)

Директор ЦДОРК _____ Н.А. Федорова
подпись ФИО