Приложение 1

«Утверждаю»

Директор КОГОАУ СШ г.Лузы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_29\_\_» февраля 2024 г.

**Положение**

**о проведении творческого конкурса презентаций для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей- инвалидов**

**«Моя будущая профессия»**

**1.Общие положения**

Конкурс проводится в рамках региональной инновационной площадки среди учащихся с ОВЗ и детей- инвалидов.

Конкурс направлен на поддержку инициатив школьников в вопросах социальной активности, общественной деятельности и профессионального самоопределения.

**2. Цели и задачи конкурса:**

**Цель:**

Активизация интереса учащихся, находящихся в ситуации проектирования своего жизненного пути, к поисковой деятельности.

**Задачи:**

* Расширение представлений о современных профессиях, посредством вовлечения обучающихся в общественно-значимую профориентационную деятельность;
* поддержка и развитие полезной общественно значимой деятельности учащихся в вопросах профессионального самоопределении;
* создание условий для привлечения молодежи к изучению информационных технологий.

**3. Участники конкурса:**

Конкурс проводится среди обучающихся с ОВЗ и детей- инвалидов в двух возрастных категориях:

- учащиеся 1-4 классов

- учащиеся 5-8 классов.

**4. Порядок и сроки проведения конкурса:**

Конкурс презентаций проводится с **1 марта по 15 марта 2024 года.**

Место проведения: КОГОАУ СШ г.Лузы: г.Луза ул.Калинина д.9а.

Формат проведения: дистанционно.

Участие в данном конкурсе подтверждает согласие на обработку персональных данных участника.

**5. Содержание конкурса:**

Участникам конкурса предлагается создать компьютерные презентации о любой профессии, которые в дальнейшем можно использовать для содействия профессиональному самоопределению учащихся с ОВЗ и детей- инвалидов.

**6. Требования к работам:**

Компьютерная презентация PowerPoint должна воспроизводиться на любом компьютере.

В работе должны быть представлены:

-информация о содержании и условиях труда в профессии;

-условия и особенности ее получения в образовательном учреждении;

-информация о востребованности профессии на рынке труда, об организациях и учреждениях, в которых требуются люди этой профессии и любая другая полезная информация о профессии.

Для участия в конкурсе в срок до 14 марта 2024 года включительно, учреждениям-участникам необходимо направить на электронный адрес sorokinanatnik@yandex.ru предоставить в заархивированном документе WinRAR (zip) следующие файлы:

- **заявку** в форматах текстового документа Microsoft Word и PDF; все поля в заявке обязательны для заполнения (Приложение 1));

**- презентацию**, отражающую тему конкурса. Формат презентации: ppt, pptx.

Файл WinRAR создается индивидуально на каждого участника и содержит все необходимые документы, а в наименовании указывается ФИО участника и название образовательной организации.

В теме электронного письма указать – Конкурс для детей с ОВЗ и детей- инвалидов «Моя будущая профессия».

**7. Критерии оценки конкурсных материалов**

* Актуальность информации.
* Объем информации. ( не более 10 слайдов)
* Творческий подход к оформлению и подаче информации.
* Оригинальность идеи и сюжета.
* Длительность — не более 5 минут.

**8. Для оценивания презентаций обучающихся создаётся экспертная группа в составе:**

Потепалова В.В. – заместитель директора по УВР КОГОАУ СШ г.Лузы,

Нелюбина Н.Б. – социальный педагог КОГОАУ СШ г.Лузы,

Пономарева С.В. – советник по воспитательной работе КОГОАУ СШ г.Лузы ,

При необходимости, состав экспертной группы может дополняться или изменяться.

**9. Подведение итогов конкурса**

Подведение итогов конкурса 15 марта 2024 года. По итогам конкурса определяются победители: 1, 2 и 3 места, которые награждаются грамотами.

Участники конкурса будут награждены грамотами за участие.

Приложение 1

**Заявка**

на участие в творческом конкурсе презентаций для детей

с ограниченными возможностями здоровья и детей –инвалидов «Моя будущая профессия»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование ОО, телефон** | **Фамилия, имя участника**  **полностью,**  **представитель семьи или педагог** | **Адрес, телефон,**  **e-mail** | **Название работы** | **Возраст,**  **(класс)** | **Ф. И.О. руководителя (полностью) должность** |
|  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год