# 

# Индивидуальные карты развития воспитанников МБОУ Исаевской ООШ

# ( разработаны на основании приказа от 27.09.2010\_\_\_№\_\_778 « Об утверждении единых требований к ведению индивидуальных карт развития»

1. В Карте фиксируются все виды деятельности по психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению воспитанника учреждения, реализуемые в соответствии с требованиями нормативных документов, регламентирующих деятельность специалистов образовательных учреждений.
2. Карта носит комплексный характер и отражает деятельность различных специалистов, включает в себя виды работ по сопровождению, как с воспитанником, так и с его окружением.
3. Карта включает основные разделы:

* Общие сведения о ребёнке (ФИО, дата рождения, др.).
* Сведения о родителях и близких родственниках, социальной ситуации ребёнка.
* Образовательный маршрут (с указанием программы, типа учреждения).
* Состояние здоровья ребёнка.
* Данные обследования специалистами: учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатель
* Коллегиальные заключения ППк и ПМПК с указаниями выявленных проблем и направлений реализации программы сопровождения.
* Индивидуальные программы психолого-педагогического сопровождения.
* Все виды работ проводимых с воспитанником и его семьей, с указанием результативности.

1. Карта заполняется на основе данных психолого-педагогического и социального обследований, медицинских заключений на каждого воспитанника на период его пребывания в образовательных учреждений.
2. Ответственный за своевременное оформление, хранение Карты назначается приказом директора образовательных учреждений, контроль осуществляется администрацией учреждения.
3. Доступ к Карте свободный для всех специалистов сопровождения. Каждый специалист несет персональную и профессиональную ответственность за предоставляемые данные.
4. Карта заполняется по итогам реализации этапов комплексной коррекционно-развивающей работы, не реже одного раза в год и отражает динамику развития воспитанника.
5. Форму индивидуальной карты развития учреждение может корректировать: размер и количество строк (колонок) варьируется в зависимости от объема вносимой информации.

Учреждение может вносить дополнительные разделы в карту.

###### Индивидуальная карта развития

1. **Общие сведения о ребёнке**:

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактные телефоны родителей (заменяющих лиц): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Дата поступления в учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Социальный статус ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Сведения о родителях и близких родственниках:**

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Занимаемая должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Члены семьи или близкие родственники, принимающие участие в воспитании ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем приходятся ребёнку, воз­раст, место жительства, место работы или учёбы, др. сведения )

**3. Другие сведения о социальной ситуации ребёнка:**

Сведения о наличии жилья у ребёнка (подчеркнуть): закреплена за ребёнком, на льготной очереди, не закреплена, жильё в собственности.

Адрес, кто прописан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Жилищные условия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие у ребенка места для отдыха и занятий (подчеркнуть): отдельная комната, детский уголок, индивидуальный стол, условия для занятий, нет.

Состав семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Здоровье родителей (подчеркнуть): здоровы, инвалидности матери (отца), алкоголизм, другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причины устройства в учреждение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Откуда прибыл в учреждение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**4. Образовательный маршрут:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Адрес | Дата поступления и выпуска | Тип учреждения | Образовательные программы |
| Дошкольное учреждение |  |  |  |  |

**Сведения о прохождении психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)**

(для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-сирот)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | № и дата заключения ППк | Заключение  ПМПК | Рекомендации ПМПК |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**Представление на психолого- педагогический консилиум (ПМПк)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  заседания ПМПк | Запрос на ПМПк с указанием причин | Выявленные проблемы | Решение  ПМПк | Направления и сроки  реализации программы ППМС сопровождения | Срок  повторного  рассмотрения на ПМПк | Исполнитель |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Содержание программы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения**

(составляется в соответствии с решением ПМПк, на утвержденный срок)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сроки | Сфера коррекции | Исполнитель | Направление коррекционной работы | Формы и средства | Результативность |
| Лечебно-восстановительная реабилитация | | | | | |
|  | нарушенный анализатор, опорно-двигательный аппарат, др. |  |  |  |  |
|  | физическое развитие |  |  |  |  |
| Психологическая коррекция | | | | | |
|  | познавательная |  |  |  |  |
|  | мотивационная |  |  |  |  |
|  | эмоционально-волевая |  |  |  |  |
|  | личностная |  |  |  |  |
| Логопедическая коррекция | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Педагогическая коррекция (учитель) | | | | | |
|  | школьно-значимых умений |  |  |  |  |
|  | учебных навыков |  |  |  |  |
| Педагогическая коррекция (воспитатель) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Социальная реабилитация | | | | | |
|  | социально-значимых навыков |  |  |  |  |

**Сведения о прохождении ребенком групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих, профилактических программ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Период (с\_\_\_ по\_\_\_) | Специалист | Программа | Форма (гр/инд) | Цель, задачи программы | Результативность |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Отметки об участии в коллективных и показательных мероприятиях**

**(проекты, олимпиады, спартакиады и т.д.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Мероприятие | Результативность |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Сведения о работе с родителями**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата | С кем проводится работа и по чьей инициативе | Специалист | Форма и содержание работы |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 