ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ РЕБЁНКА

Фамилия, имя _____

Дата рождения_____

Группа_____

Учебный год _____

С индивидуальным образовательным маршрутом ознакомлен (а):

_____ _____

_____ _____

подпись ФИО родителей (законных представителей) дата

г. Рязань

Медицинские данные

Общее состояние		Состояние здоровья						Ограничения по состоянию здоровья
Группа здоровья	Инвалидность (№ удостоверения, срок назначения)	зрение	слух	опорно-двигательный аппарат	сердечно-сосудистая система	эндокринная система	прочее	

Виды трудностей (педагогическая симптоматика)

Виды трудностей (педагогическая симптоматика)	
Причины трудностей	

Основные особенности развития ребенка

Особенности развития познавательной сферы		Жизненные компетенции		Речевое развитие		Мелкая моторика
	Учебный год		Учебный год		Учебный год	Учебный год
Внимание		Санитарно-гигиенические навыки		Звукопроизношение		
Восприятие		Коммуникация		Фонематическое восприятие		
Память		Навыки самообслуживания		Лексико-грамматический строй		
Мышление		Поведение		Слоговая структура		
				Связная речь		

Режим пребывания в ДОУ

Учебный год	Направленность группы	Полный день	Половина дня	Частичное посещение отдельных занятий (мероприятий)	Лекотека / конс. пункт	Патронат

Программы

Учебный год	ООП (основная общеобразовательная программа)	АООП (адаптированная общеобразовательная программа)	Индивидуальная программа развития	Семейно-центрированная программа по формированию функциональных навыков ПРАКСИС	Другое

Рекомендации специалистов ППк

Учебный год	Воспитатели	Учитель-логопед	Педагог-психолог	Тьютор	Инструктор по физо	Муз. руководитель	Другие

Прохождение ППК

Первичное обследование	Повторное обследование	Повторное обследование
число, месяц, год	число, месяц, год	число, месяц, год
Заключение ППК	Заключение ППК	Заключение ППК
№ протокола	№ протокола	№ протокола

Консилиумы

Группа					
год	20/	20/	20/	20/	20/
Дата					
Рекомендации ППк ДОУ					
Динамика развития					

Структура индивидуального образовательного маршрута

Направления коррекционной работы	Задачи коррекционной работы	Содержание коррекционной работы	Педагогические условия	Результат	
				Срок	Срок
Направления работы по образовательным областям	Задачи работы в соответствии с выявленным уровнем развития	Методы, приёмы (игры, игровые упражнения)	Время и место	Выполнено полностью, частично, не выполнено	Выполнено полностью, частично, не выполнено

Индивидуальный график психолого-педагогического сопровождения ребенка

Учебный год, группа _____

День недели	**Специалисты в зависимости от содержания ИОМ**						
	Воспитатели	**Учитель-логопед**	**Педагог-психолог**	**Тьютор**	**Инструктор по физо**	**Муз. руководитель**	**Другие**
ПН.	Время проведения, форма проведения, используемые программы, сопровождение						
ВТ.							
СР.							
ЧТ.							
ПТ.							