

КАРТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА С ОВЗ

ФАМИЛИЯ: _____

ИМЯ: _____

ОТЧЕСТВО: _____

ДАТА РОЖДЕНИЯ: _____

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ: _____

III. Общие сведения о семье и условиях жизни ребенка: Родители (законные представители) ребенка (ФИО, г.р., образовательный уровень, профессия, место работы):

Мать _____

Отец _____

2016 - 2017 учебный год	2017 - 2018 учебный год	2018 - 2019 учебный год	2019 - 2020 учебный год
Сведения о семье			
Домашние условия для развития			
Статус семьи, педагогическая компетенция			
Психологический климат			

IV. Особенности анамнеза:

VI. Физическое развитие

	<u>2016_ - 20_17</u> учебный год	<u>2017_ - 20_18</u> учебный год	<u>2018_ - 20_19</u> учебный год	<u>20_19 - 20_20</u> учебный год
"Д" учет				
Группа здоровья				
Наличие инвалидности				
Физическое развитие				
Физкультурная группа				
Особенности развития				

VII. Мониторинг динамики развития обучающегося с ОВЗ 20___/20___ учебный год ___ класс

Учитель _____

Учебная деятельность

Сроки проведения диагностики	Параметры диагностики	Результаты диагностики	% сформированности
Входная диагностика	С		
Промежуточная диагностика			
Итоговая диагностика			

Педагог – психолог _____

Сроки проведения диагностики	Параметры диагностики	Результаты диагностики	% сформированности
Входная диагностика			
Промежуточная диагностика			
Итоговая диагностика			

Учитель – логопед

Речевое развитие

Сроки проведения диагностики	Параметры диагностики	Результаты диагностики	% сформированности
Входная диагностика	Состояние устной речи		
Промежуточная диагностика	Состояние устной речи		
Итоговая диагностика	Состояние устной речи		
	Состояние письменной речи		

Учитель – дефектолог _____

Сроки проведения диагностики	Параметры диагностики	Результаты диагностики	% сформированности
Входная диагностика	Общие представления об окружающем, цвето и - форморазличение, пространственная ориентировка		
	Диагностика ВПФ		
	Промежуточная диагностика	Диагностика компонентов УУД	

Выходная диагностика			

VIII. Психолого – педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ 20__/20__ учебный год

1. Содержание коррекционной работы

Специалист	Направления коррекционной работы	Ожидаемый результат
Педагог – психолог		
Учитель – дефектолог		
Учитель – Логопед		

2. Создание специальных условий

2.1. Психолого – педагогическое сопровождение образовательного процесса			
Специалисты сопровождения	Форма занятий	Специалист	Продолжительность
Педагог - психолог			
Учитель - дефектолог			
Учитель - логопед			
Учитель начальных классов			
2.2. Условия, необходимые для данного обучающегося			
Режим обучения			
Организация рабочего места			
Вспомогательные средства			
Форма и условия оценки достижений			
Инклюзивное			

образование	
-------------	--

Председатель ПМПк _____

Члены ПМПК _____

дата