

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №... «...»

ПРИМЕРНЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

1. Общие сведения о ребенке:

Фамилия, имя: _____

Год рождения: _____

Группа пребывания ребенка в ДОУ: _____

2. Куратор: _____

3. Рекомендации территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Тамбова от _____ № _____

3.1. Образовательная программа: _____

3.2. Форма обучения: _____

3.3. Режим обучения: _____

4. Сроки реализации: _____

5. Направления работы: *(коррекция и развитие познавательной, речевой, эмоционально-волевой, социальной и других сферах)*

6. Ответственные: *(педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель и другие)* _____

Согласие родителя *(законного представителя)*

_____ /ФИО родителя *(законного представителя)*

_____ Дата ознакомления родителя с ИОМ

**Индивидуальный график
психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ**

Фамилия, имя: _____

Группа № _____

день недели	Учитель – логопед	Педагог – психолог	инструктор по ФИЗО	воспитатель	Музыкальный руководитель
понедель- ник					
вторник					
среда					
четверг					
пятница					

Индивидуальный план работы ... (указать должность)

Фамилия, имя ребенка: _____

Год рождения: _____

Цель: *(согласовывается с заключением ПМПК)* _____

Методы: _____

Оборудование, ТСО: _____

Сроки реализации: _____

Ответственный: _____

Месяц	Образовательная область	Направление развития	Задачи	Содержание работы	Тема	Результативность
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.

Количество пропусков:

Период занятий	Месяц				Всего
	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	
Количество пропусков за период занятий					

Динамика состояния ребенка:

Рекомендации по дальнейшей работе:

Дата _____ Подпись специалиста _____

Индивидуальный план работы ... (указать должность) (на июнь – август)

Фамилия, имя ребенка: _____

Год рождения: _____

Цель: *(согласовывается с планом работы ДОО на летний оздоровительный период)* _____

Сроки реализации: _____

Ответственный: _____

Ме сяц	Наименование мероприятия	Задачи	Содержание работы	Тема	Результативность
1.	2.	3.	4.	5.	6.

Изменения в индивидуальном образовательном маршруте

1. На титульном листе пишется только фамилия и имя ребенка, и его год рождения.

2. **Прописываются РЕКОМЕНДАЦИИ ПМПК, а не ЗАКЛЮЧЕНИЕ.**

3. **Цель, методы, оборудование, ТСО в индивидуальных планах соответствуют заключению ПМПК.**

4. Новые сроки реализации маршрута:

{ **I.** 3 неделя сентября – 3 неделя декабря
4 неделя декабря – диагностика, ПМПК

{ **II.** 2 неделя января – 2 неделя мая
3, 4 неделя мая – диагностика, ПМПК

III. 1 неделя июня – 4 неделя августа.

5. Введение графы **результативность**.