

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ Школа № 1363
Е.В.Лавриненко



ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОПРОВОЖДЕНИЯ

учащегося/ воспитанника ГБОУ Школа № 1363

I. Общие сведения:

ФИО _____		
Дата рождения _____		
ДГ, группа/УК, класс _____		
ФИО родителей:		
Мать _____		
Отец _____		
ФИО воспитателей/учителя (классного руководителя) _____		
ФИО специалистов сопровождения:		
Учитель-дефектолог _____		
Учитель-логопед _____		
Педагог-психолог _____		
Тьютор _____		
Заклучение и рекомендации ЦМПК		
Анализ ИПРА (условия)	Условия	Обеспечено
	Временной режим	
	Организация пространства	
	Организация рабочего места	
	Вспомогательные средства	
	Технические средства обучения	

	Специальный дидактический, методический материал	
Основная программа	АООП	
Цель АООП Срок реализации АООП	Обеспечение планируемых результатов в освоении АООП (ТНР/ЗПР/НОДА/РАС/слабовидящие), развитии и социализации адаптации	

II. Заключение и рекомендации ППк Школы

Оценка особенностей развития ребенка с _____ (слабослышащие, слабовидящие, ТНР, НОДА, ЗПР, РАС, УО) с целью определения индивидуальных планируемых результатов.

Заключение по результатам комплексной диагностики учителя-дефектолога; учителя-логопеда, педагога-психолога.

Специалист	Заключение	Рекомендации
Учитель-дефектолог:		
Особенности восприятия и обработки сенсорной информации		
Особенности моторного развития и графических навыков		
Навыки пространственной ориентировки		
Социально-бытовая ориентировка		
Умение принимать учебную задачу; сохранять ее; способность добиваться результата		
Перенос (генерализация) знаний, умений, навыков	Осуществляет/ не осуществляет	
Оценивание правильности выполнения действий в соответствии с поставленной задачей (поиск ошибок)		
Восприятие оценки воспитателя/ специалиста и сверстников (оценка как похвала или порицание)		

Уровень освоения АООП	Заполняется по результатам педагогической диагностики/ успеваемости - информацию дают воспитатели/ кл. рук.	
Учитель-логопед:		
Особенности речи:		
Педагог-психолог:		
Особенности личностной сферы		
Особенности эмоциональной сферы		
Мотивация к учебной деятельности/ познавательная активность		
Использование коммуникативных средств		
Навыки саморегуляции		
Адаптивные способности		
Соблюдение норм и правил поведения		

III. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса

Специалисты сопровождения	Направления коррекционной работы	Форма занятий	Продолжительность и частота
Учитель-дефектолог			
Учитель-логопед			

Педагог-психолог			
Тьютор			

IV. Индивидуальный маршрут сопровождения

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МАРШРУТ СОПРОВОЖДЕНИЯ ВОСПИТАННИКА/ УЧАЩЕГОСЯ
(ДК/ ШК _____ группа/ класс _____ Гимназии)

ФИО учащегося _____ Дата рождения _____
 Заключение ЦПМПК _____ АООП для детей с _____ (Вариант _____)
 Заключение ИПК _____
 Рекомендации ИПК _____ занятия с _____

	Логопед	Дефектолог	Психолог	ШК (повторный)	
				Заключение	Заключение
ФИО специалиста					
Начало занятий					
График/режим занятий					
Понедельник					
Вторник				Рекомендации	Рекомендации
Среда					
Четверг					
Пятница					

V. Коррекционно-развивающая область на 20- 20 учебный год

Направления деятельности	Индивидуальные планируемые результаты на период	Результативность	Исполнители	Формы работы
Формирование базовых предпосылок учебной деятельности			Учитель-дефектолог	- Индивидуальные занятия - Фронтальные занятия - Подгрупповые занятия
Формирование и развитие речи			Учитель-логопед	- Индивидуальные занятия - Фронтальные занятия - Подгрупповые занятия
Формирование коммуникативных навыков			Педагог-психолог	- Индивидуальные занятия - Подгрупповые занятия - Групповые занятия
Коррекция нежелательного поведения			Педагог-психолог	- Индивидуальные занятия - Подгрупповые занятия

***Результативность** - оценка достижения планируемых результатов (указывается один из трех числовых значений соответственно):

- 0** - планируемые результаты не достигнуты;
- 1** - достижение планируемых результатов имеет незначительную положительную динамику;
- 2** - достижение планируемых результатов имеет значительную положительную динамику.

*В процессе коррекционно-педагогической работы возможны изменения в ИПС ребенка.

Руководитель СППС _____ / _____ Кузнецова Н.В.

С рекомендациями индивидуального маршрута ознакомлен (на) _____ / _____
Дата _____

С рекомендациями индивидуального маршрута ознакомлен (на) _____ / _____
Дата _____

С рекомендациями индивидуального маршрута ознакомлен (на) _____ / _____
Дата _____

С рекомендациями индивидуального маршрута ознакомлен (на) _____ / _____
Дата _____