

**Карта индивидуального маршрута сопровождения ребенка с ОНР**  
(Ф.И. воспитанника, № группы)

Фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата поступления в ДОУ: \_\_\_\_\_

Откуда поступил: \_\_\_\_\_

***Медицинские сведения.***

Соматический статус: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**Психологическая характеристика**

Мышление: \_\_\_\_\_

---

---

Внимание: \_\_\_\_\_

---

---

Восприятие: \_\_\_\_\_

---

---

Воображение: \_\_\_\_\_

---

---

Память: \_\_\_\_\_

---

---

Поведение: \_\_\_\_\_

---

---

**Педагогическая характеристика**

***Социально-коммуникативное развитие***

Легко ли вступает в контакт с взрослыми \_\_\_\_\_

---

---

Взаимодействия со сверстниками \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Умение попросить о помощи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Регулирует свое поведение усвоенными нормами и правилами \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Физическое развитие** (заполняется инструктором по физической культуре) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

Уровень физической подготовки (заполняется инструктором по физической культуре)

\_\_\_\_\_

**Речевое развитие** (заполняется логопедом) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Познавательное развитие** (заполняют совместно специалисты и воспитатели)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Художественно-эстетическое** (заполняют музыкальный руководитель и воспитатели)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Мотивация к различным видам деятельности, общению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Обучаемость (способность к усвоению новых знаний, умений, навыков) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особенности общения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Взаимоотношения и место в коллективе, референтная группа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Увлечения и интересы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*План индивидуального сопровождения  
200\_\_ /200\_\_ учебный год*

<b>Направления сопровождения</b>	<b>Рекомендуемые направления деятельности</b>
<i>Медицинское</i>	Рекомендации для воспитателей и специалистов (по охранительному режиму, закаливающие процедуры, учет заболевания при проведении спортивных, досуговых мероприятий, прогулки, НОД и т.д.)

<i>Логопедическое</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Направления работы (расписывает учитель-логопед по плану, кратко)</li> <li>2. Рекомендации для воспитателей  Например, рекомендации к выполнению артикуляционной гимнастики, конкретная картотека игр, задания на автоматизацию звуков, рекомендации к выполнению заданий на списывание (Д/З), распределение нагрузки при заучивании, обучении связной речи, работа по развитию лексики и т.д.</li> </ol>
<i>Педагогическое</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Индивидуальная работа воспитателя (включается в план работы) с ребенком, направленная на преодоление проблем (пишутся конкретные формы и методы работы, например, для снятия гиперактивности – подвижные игры на свежем воздухе, или смена видов деятельности).</li> <li>2. Включение в дополнительное обучение (кружки, спортивные секции, в соответствии с индивидуальными особенностями детей)</li> </ol>