

Индивидуальный образовательный маршрут

на воспитанника _____

Сроки реализации:

Заключение и рекомендации ПМПК: Протокол ПМПК № 1 № _____ от _____ 202 г.

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ОВЗ:

Образовательная программа:

Тьютерское сопровождение обучающегося:

Направление коррекционной работы:

Педагог – психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Краткая характеристика на ребенка:

Поведение в НОД:

Социально-коммуникативные навыки:

Развитие игровой деятельности:

Познавательные процессы:

Речевое развитие:

Развитие мелкой и крупной моторики, координации:

Навыки самообслуживания:

Направление работы (специалист)	Используемые программы и технологии	День, время проведения	Количество занятий в неделю	Форма проведения
Психологическая помощь (педагог – психолог) _____ Ф. И.О.				
Логопедическая помощь (учитель – логопед) _____ Ф. И.О.				
Дефектологическая помощь (учитель – дефектолог) _____ Ф. И. О.				
Педагогическая поддержка (воспитатель) _____ Ф. И. О. _____ Ф. И. О.				
Другое (тьютор или др. специалисты) _____ _____ Ф. И. О.				
Работа с родителями _____ _____ Ф. И. О.				

С индивидуальным образовательным маршрутом ознакомлен (родитель/законный представитель)

Дата _____

подпись

Ф.И.О.