

КАРТА РАЗВИТИЯ
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Информация об образовательных организациях, которые посещал ребенок:

1. Наименование ОО _____
Дата поступления _____
Дата отчисления _____

2. Наименование ОО _____
Дата поступления _____
Дата отчисления _____

3. Наименование ОО _____
Дата поступления _____
Дата отчисления _____

Методические рекомендации по ведению «КАРТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА»

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах как профессиональной и социальной деятельности. Законодательно определено создание для таких воспитанников и учащихся особых условий обучения.

В связи с этим возникает необходимость в обеспечении комплексного, непрерывного психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на протяжении всего периода их обучения.

Индивидуальная карта развития ребенка (далее – Карта) предназначена для работы с обучающимися, испытывающими трудности в освоении основных образовательных программ, своём развитии, социальной адаптации, имеющими заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и получившими статус ребёнка с ОВЗ.

Понятие «*Ребёнок с ОВЗ*» закреплено ст. 2 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Карта составлена межфункциональной командой по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья, утверждённой приказом департамента образования Администрации г. Сургута 20.03.2013 года № 02-11-122/13, отредактирована авторским коллективом педагогов МБДОУ № 78 «Ивушка»

Достоинства Карты:

- является показателем результативности и эффективности коррекционной работы;
- позволяет осуществлять индивидуально-ориентированный подход к каждому ребёнку с ОВЗ и ребёнку - инвалиду;
- даёт представление о темпах и динамике развития ребёнка с ОВЗ и ребёнка-инвалида на разных уровнях образования;
- С помощью Карты осуществляется преемственность в работе педагогического коллектива и специалистов образовательных организаций на переходном этапе от дошкольного к школьному уровню образования.

Рекомендации к заполнению и ведению Карты.

1. Карта заполняется специалистами психолого-педагогического и медико-социального (ППМС) сопровождения обучающихся: учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, социальным педагогом, воспитателем (учителем) и др.) при поступлении обучающегося с ОВЗ и в конце каждого учебного года.
2. Карта должна отражать динамику развития ребенка в течение каждого учебного года.
3. Содержание Карты обязательно для ознакомления родителей (законных представителей) обучающегося после каждого проведения обследования специалистами ППМС сопровождения.
4. Хранится в образовательной организации до завершения ребенком образования в данной образовательной организации.
5. Образовательная организация разрабатывает и утверждает локальный акт, в котором отражается порядок и ответственные за ведение и хранение Карты, доступ к содержащейся в ней информации.
6. Карта выдаётся родителям (законным представителям) в следующих случаях:
 - при направлении ребенка на обследование в ТПМПК;
 - при переходе обучающегося в другую образовательную организацию;
 - при завершении основного общего образования.

Содержание карты учитывает общие и коррекционные принципы воспитания и обучения, принятые в педагогике: научность, системность, непрерывность, вариативность, комплексность, индивидуальный подход, соблюдение интересов ребёнка, рекомендательный характер оказания помощи.

Карта включает в себя следующие разделы:

Титульный лист

Ф.И.О. ребенка в Родительном падеже

дата рождения: дд.мм.гггг

дата заведенения: дд.мм.гггг.

I раздел

Общие сведения о ребенке

В данном разделе записывается Ф.И.О. ребенка, дата рождения, название образовательной организации (далее по тексту – ОО), дата зачисления.

Обязательно отмечается, где получал образовательные услуги до поступления в образовательную организацию. При необходимости строчки добавляются.

II раздел

Заключение ТПМПК

Здесь записывается заключение при поступлении в ОО, срок коррекционной работы, рекомендации ТПМПК. В дальнейших строках отмечается динамический контроль ТПМПК, и заключение при выходе из ОО. При необходимости строчки добавляются.

III раздел

Посещаемость

В данном разделе обязательно отмечается посещение ребенком ОО за каждый учебный год, так как прямым образом влияет на результаты коррекционно-развивающей работы.

IV раздел

Общие сведения о семье и условиях жизни ребенка:

Данный раздел заполняется воспитателем (классным руководителем), исходя из опроса (анкетирования) родителей: записываются ФИО родителей ребенка, их год рождения. Сведения о семье: тип семьи (полная, неполная, многодетная), кол-во детей в семье, другие члены семьи. Языковая среда – на каком языке в основном говорят в домашних условиях. Отмечается также другие дополнительные сведения о семье.

Домашние условия для развития: наличие отдельной комнаты, уголка, игр и игрушек.

Статус семьи, педагогическая компетенция: психолого-педагогические знания и их применение. Кто преимущественно занимается воспитанием ребенка. Ребенку уделяется достаточно, много, мало времени и внимания и др. Далее описывается отношение родителей к речевому нарушению и другим нарушениям психофизического развития ребенка. Возможно: адекватное отношение к дефекту (когда родители воспитывают, с учетом речевого нарушения и особенностей ребенка, контролем за речью, выполнения рекомендаций и домашних заданий), фиксация на дефекте (повышенная тревожность родителей, обеспокоенность состоянием его здоровья, гиперопека над ребенком), безразличное отношение к дефекту (особенности ребенка в воспитании не учитываются, не выполняются рекомендации, домашние задания).

Психологический климат в семье: благоприятный/ не всегда благоприятный, неблагоприятный.

Например, психолого-педагогическими знаниями владеют, (педагогическое образование имеют), но применяют не в достаточной мере, или ребенок воспитывается с учетом педагогических знаний об особенностях детского развития, или родители стремятся дать полноценное воспитание ребенку, или полноценное воспитание со стороны родителей осуществляется или воспитание осуществляется в недостаточной мере, без учета знаний особенностей развития ребенка. Оценивается внимание к ребенку (из наблюдения), заинтересованы ли (задают вопросы, ежедневно интересуются состоянием ребенка и пр., участвуют на собраниях). Педагог здесь может дать свою характеристику, или изменить формулировку.

В примечании записываются другие дополнительные сведения. Также далее вносятся изменения, произошедшие в семейной ситуации в последующем. Например, изменился состав семьи, или изменились особенности воспитания, домашние условия и пр.

V раздел

Анамнестические сведения

Данный раздел заполняется учителем-логопедом (учителем-дефектологом), исходя из опроса (анкетирования) родителей, ознакомления с медицинской картой ребенка. В данном разделе отмечаются особенности перинатального развития ребенка: возраст матери на момент рождения ребенка, беременность по счету, течение беременности, течение родов, состояние ребенка при рождении, вес, баллы по шкале Апгар). Заполняется информация о раннем физическом развитии (держит голову, сидит, ползает, ходит), особенности раннего нервно-психического развития, информация, состоял ли ребенок на учете у невролога, раннее речевое развитие (гуление, лепет, слова, фразы, период появления активного лексикона). Отмечается также информация о перенесенных заболеваниях, об особенностях раннего развития, которые могли повлиять на развитие ребенка.

Например: раннее психомоторное развитие без отклонений, раннее речевое развитие задержано по возрасту: гуление 6 мес., лепет 1 год, первые слова к 3 годам, фраза отсутствует и др.

VI раздел

Физическое развитие

Данный раздел заполняется воспитателем (классным руководителем), сведения берутся из медицинской карты Ф-026, исходя из данных профилактических осмотров: "Д" учет специалистов, заключение врача (педиатра, невролога, психиатра), группа здоровья, физкультурная группа, физическое развитие. Вносятся также данные о развитии общей моторики (на достаточном, недостаточном, низком уровне), сформированности графомоторных навыков.

VII раздел

Особенности индивидуально-личностного и социального развития

В данном разделе воспитатель (классный руководитель) делает отметку за каждый учебный год об особенностях общения со взрослыми и детьми, поведение в группе (классе), социально-бытовые навыки, эмоциональное состояние, индивидуальные особенности. Проявление темперамента и характера. В разделе «Примечание» отмечаются характерные привычки, индивидуальные особенности и др. За каждый учебный год делается отметка о динамике (изменениях) в индивидуально-личностном и социальном развитии ребенка.

VIII раздел

Особенности развития деятельности

Сведения, приведенные в данном разделе, характеризуют уровень и качественные особенности игровой и других видов деятельности ребенка дошкольного возраста. Раздел заполняется воспитателем совместно с педагогом-психологом по результатам наблюдений, опросов, бесед с ребенком, анализа продуктов его деятельности (рисунки, поделки, задания, упражнения, тесты, письменные работы и др.).

IX раздел

Результаты логопедических обследований

Результаты логопедических обследований вносятся учителем-логопедом, при необходимости, добавляются характеристики речевого развития.

X раздел

Результаты психологических обследований

В данном разделе дается педагогом-психологом характеристика развития познавательной и эмоционально-волевой сферы, индивидуальных личностных особенностей ребенка.

В подразделе "Развитие самосознания" отмечаются особенности становления образа "Я", отношения к себе, представления о себе, половой идентификации. Для детей младшего дошкольного возраста отмечается возможность осознания себя, понимания своей половой принадлежности (относит себя к девочкам/мальчикам). При характеристике детей старшего дошкольного возраста отмечаются: а) особенности самооценки (неустойчивая, устойчивая, заниженная, завышенная, адекватная; соответствует ли предвосхищаемая самооценка своих умений и навыков самооценке по результату); б) уровень притязаний (соответствует ли он возможностям выполнения).

В подразделе "Развитие эмоционально-волевой сферы, нарушения эмоционально-волевой сферы" отмечается уровень развития эмоционально-волевой сферы, наличие нарушений развития эмоционально-волевой сферы: проявление агрессии (вербальной, невербальной), неуравновешенность, тревожность, конфликтность, бурные аффективные реакции (истерика, плач, крик), возбудимость, обидчивость, застревание на отрицательных эмоциях, мнительность, острая восприимчивость, наличие страхов.

Развитие высших психических в соответствии с возрастными нормами описывается в подразделах "Восприятие", "Мышление", "Память", "Внимание", дается характеристика: соответствует возрастной норме – на достаточном уровне, на недостаточном уровне, низком уровне. Также описываются некоторые особенности развития функций, проблемы. В заключении педагог-психолог дает заключение о развитии познавательных процессов, уровне психологической готовности к школьному обучению (детей подготовительных групп).

XI раздел

Результаты педагогических обследований (освоение адаптированной программы дошкольного образования (начального общего образования). В данном разделе, заполняемом воспитателем (классным руководителем), характеризуется уровень освоения программы ребенком, в соответствии с мониторингом, принятым в ОО.

XII раздел

ППМС сопровождение

В данном разделе указываются трудности в освоении адаптированной образовательной программы.

Например: трудности в освоении адаптированной образовательной программы для детей с тяжелыми нарушениями речи, в развитии эмоционально-волевой сферы и познавательных способностей.

Коллегиальным заключением психолого-педагогического консилиума образовательной организации может быть: направление в ТПМПК при стойких трудностях освоения АОП ДО, обучение по индивидуальной программе сопровождения с учетом рекомендаций ТПМПК, снятие с сопровождения ввиду положительной динамики в развитии, социальной адаптации, освоении АОП.

После заполнения Карты), с результатами индивидуальных диагностических обследований, динамикой в развитии обучающегося, необходимо ознакомить родителей (законных представителей).

Приложением к карте является **индивидуальная программа сопровождения** (программа коррекционных и профилактических мероприятий) для ребенка, испытывающего трудности в освоении АОП, в своем развитии, социальной адаптации на каждый учебный год по мере необходимости (до снятия с сопровождения). Индивидуальная программа сопровождения составляется специалистами образовательной организации на определенный срок (учебный год), изменяется и дополняется по необходимости (в виду отсутствия (наличия) положительной динамики).

I. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка _____ Дата рождения _____
Название ОО _____

Какое ОУ посещал до прибытия _____ Название ОУ и дата прибытия _____
Название ОУ и дата прибытия _____ Название ОУ и дата прибытия _____

II. Заключение ТПМПК

	№	Дата ТПМПК	Заключение	Срок коррекционной работы	Рекомендации
Заключение при поступлении в образовательную организацию					
Заключение при отчислении из образовательной организации					
Заключение при отчислении из образовательной организации					
Заключение при отчислении из образовательной организации					

III. Посещаемость:

	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год
Всего посещений (дней)						
Всего пропусков (дней)						
Из них по болезни (дней)						

IV. Общие сведения о семье и условиях жизни ребенка:

Родители (законные представители) ребенка (ФИО, г.р., образовательный уровень, профессия, место работы):

Мать _____

Отец _____

20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год
Сведения о семье:		
Домашние условия для развития:		
Статус семьи, педагогическая компетенция		
:		
Психологический климат:		

Примечание:		

V. Особенности анамнеза:

Перенесенные заболевания и другие факторы, влияющие развитие ребенка _____

VI. Физическое развитие

Период	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год
"Д" учет						
Заключение педиатра						
Заключение невролога						
Заключение психиатра						
Группа здоровья						
Наличие инвалидности						
Физическое развитие						
Физкультурная группа						
Особенности развития мелкой моторики						
Графомоторные навыки						

VII. Особенности индивидуально-личностного и социального развития ребенка

20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год
Общение со взрослыми					
Общение с детьми					

Поведение в группе/классе					
Социально-бытовые навыки					
Эмоциональное состояние					
Индивидуальные особенности, проявления темперамента и характера					
Примечание					

VIII. Развитие деятельности

20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год
Произвольность, регуляция (с 5 лет)					
Работоспособность, организация деятельности					
Характеристики познавательной деятельности					
Особенности усвоения материала					
Применяемая помощь при усвоении программы					

Игровая деятельность					
Учебная деятельность					
Примечания					

IX. Речевое развитие

20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год
Отношение к речевому нарушению					
Состояние органов артикуляции					
Состояние фонематических процессов					
Состояние звукопроизношения					

Самосознание, самооценка и притязания

--	--	--	--	--	--

Состояние эмоционально-волевой сферы (ЭВС)

--	--	--	--	--	--

Восприятие

--	--	--	--	--	--

Мышление

--	--	--	--	--	--

Память

--	--	--	--	--	--

Внимание

--	--	--	--	--	--

Заключение

--	--	--	--	--	--

XI. Результаты освоения адаптированной образовательной программы:

20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год

XII. Результаты ППМС сопровождения

20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год	20__ - 20__ учебный год
Коллегиальное заключение ППк					

Ознакомление родителей (законных представителей):

_____	_____ / _____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____ / _____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____ / _____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

**Индивидуальная программа сопровождения
(программа коррекционных и профилактических мероприятий)**

для _____,
Ф.И. ребенка

испытывающего трудности в освоении адаптированной образовательной программы дошкольного образования _____

(указать нозологию)

на _____ / _____ учебный год

Содержание	Сроки	Ответственный
Индивидуальное диагностическое обследование		
Ознакомление родителей с результатами индивидуального диагностического обследования		
Психолого-педагогическое консультирование родителей по выявленным проблемам		
Коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия ребенка с: - учителем-логопедом; - педагогом-психологом; - учителем-дефектологом; - инструктором по физической культуре; - музыкальным руководителем		
Медицинские мероприятия: - консультирование врача-невролога (3-4 раза в год); - консультирование психиатра		
Реабилитационные мероприятия (см. индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида)		

Председатель ПМПк _____ / _____, заместитель заведующего по УВР

Члены ПМПк _____ / _____, педагог-психолог

_____ / _____, учитель-логопед

_____ / _____, воспитатель

Родитель (законный представитель) _____ / _____

