Ф.И.О. обучающегося ДО №, группа, класс на_____учебный год (промежуток времени)

Индивидуальный образовательный маршрут обучающегося

Анализ рекомендаций ПМПК/ИПР (ИПРА), ППК

Специальные	Требования по АООП, реког	мендации ПМПК, ППК	Обеспеченность
условия	•		
Образовательная			
программа			
Срок реализации			
Условия обучения			
Коррекционно-развивающая область (не менее 1-2 раз в неделю) / с указанием режима занятий:			
Учитель-логопед	Направления работы согласно заключению ПМПК	Коррекционно-развивающие курсы:	
		Подгрупповые и /или индивидуальные занятия	
Учитель-дефектолог	Направления работы согласно заключению ПМПК	Коррекционно-развивающие курсы:	
		Подгрупповые и /или индивидуальные занятия	
Педагог-психолог	Направления работы согласно заключению ПМПК	Коррекционно-развивающие курсы:	
		Подгрупповые и /или индивидуальные занятия	
Материально-технические условия в соответствии с АООП (при наличии рекомендаций ПМПК)			
Безбарьерная архитектурная среда			
Организация пространства школы/класса/рабочего			
места			
Предоставление услуг тьютора			
Применение электронного обучения и дистанционных			
образовательных технологий			
Специальные учебники			
Специальные			
учебные пособия			
Специальные технические средства обучения			

Психолого-педагогическая характеристика обучающегося. (Приложение к ИОМ № 1).

Социальная карта (заполняется социальным педагогом, учителем)

Вопросы	Ответы
Дата рождения ребенка	
С кем проживает ребенок	Мама_ Папа_ Другой законный представитель_ Другие члены семьи_
Наличие инвалидности (№, срок действия)	№