

## Индивидуальный образовательный маршрут ребенка.

1. ФИО \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Паспорт семьи:

---

---

Степень адаптации в группе, продолжительность посещения:

---

---

Группа здоровья ребенка \_\_\_\_\_

**2. Цели ИОМ:**

---

---

---

---

---

**3. Диагностический раздел:**

---

---

---

---

---

---

---

**4.Содержательный раздел:**

Специалисты, задействованные в ИОМ:

---

---

Количество занятий в неделю \_\_\_\_\_

Формы проведения занятий:

---

Формы работы с родителями:

---

---

| Образовательная область | Задачи | Специалист | Содержание занятий | Результат |
|-------------------------|--------|------------|--------------------|-----------|
|                         |        |            |                    |           |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. Диагностика развития ребенка**

В конце первого полугодия:

---

---

---

---

---

В конце второго полугодия:

---

---

---

---

---

Результативность обучения:

---

---

---

---

Рекомендации по дальнейшей работе:

---

---

---

---

---