



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД «КУДЕСНИЦА»
КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА ПЕТРОГРАДСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
197022, Санкт-Петербург, 1-я Березовая аллея, д. 5.
тел: (812) 234-54-06 , факс: (812) 234-54-06,
E-mail: dskudesnica@mail.ru

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА
коррекции и развития
воспитанника с кохлеарным имплантом

Педагоги:

Учитель-логопед: _____/_____/

Учитель-дефектолог: _____/_____/

Педагог-психолог: _____/_____/

Руководитель: _____/_____/

Ознакомлены:

Родители (законные представители):

_____/_____
_____/_____

2017-2018

Сведения

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рождения:

Родители:

Домашний адрес:

Телефон:

Дата поступления в ГБДОУ:

Группа:

Поступил из:

Дата выпуска:

Причина выпуска:

Анамнез:

Основной диагноз:

Сопутствующие:

Дата первой кохlearной имплантации: ____ . ____ . ____ г. правое ухо / левое ухо

Дата первой настройки слухового аппарата: ____ . ____ . ____ г. правое ухо / левое ухо

Дата первой настройки кохlearного импланта: ____ . ____ . ____ г.

Дата второй кохlearной имплантации: ____ . ____ . ____ г. правое ухо / левое ухо

Дата первой настройки второго кохlearного импланта: ____ . ____ . ____ г.

Педагогический состав

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Педагог-психолог:

Воспитатели:

Инструктор физкультуры:

Музыкальный руководитель:

Психологическая характеристика

Срок выполнения Направление	Начало учебного года (сентябрь, октябрь, ноябрь)	Середина учебного года (декабрь, январь, февраль)	Конец учебного года (март, апрель, май, июнь)	Примечания
Мышление				
Внимание				
Восприятие				
Воображение				
Память				
Поведение				
Психомоторное развитие				

Педагогическая характеристика

Срок выполнения Направление	Начало учебного года (сентябрь, октябрь, ноябрь)	Середина учебного года (декабрь, январь, февраль)	Конец учебного года (март, апрель, май, июнь)	Примечания
Социально-коммуникативное развитие				
Познавательное развитие				
Речевое развитие				
Художественно-эстетическое развитие				
Физическое развитие				

План индивидуального сопровождения

Срок выполнения Направление	Начало учебного года (сентябрь, октябрь, ноябрь)	Середина учебного года (декабрь, январь, февраль)	Конец учебного года (март, апрель, май, июнь)	Примечания
Медицинский работник				
Учитель-логопед				
Учитель-дефектолог				
Педагог-психолог				

План индивидуального сопровождения

Срок выполнения Направление	Начало учебного года (сентябрь, октябрь, ноябрь)	Середина учебного года (декабрь, январь, февраль)	Конец учебного года (март, апрель, май, июнь)	Примечания
<i>Воспитатели</i>				
<i>Инструктор физкультуры</i>				
<i>Музыкальный руководитель</i>				
<i>Родители</i>				

Примечания

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Педагог-психолог:

Воспитатели:

Инструктор физкультуры:

Музыкальный руководитель:

