

План мероприятий по сопровождению на 2021-2022 учебный год

Фамилия, имя, класс

Фамилия, имя испытывал трудности в обучении с 1 класса. Прошел ПМПк (дата) решением которой была определена программа – **Адаптированная основная общая программа для обучающихся с задержкой психического развития (7.1).**

Цель сопровождения: обеспечение оптимальных психолого-педагогических условий обучения учащегося в соответствии с его интеллектуальными способностями, особенностями психофизического развития и возможностями здоровья.

Задачи:

- проведение нейропсихологических и логопедических коррекционных занятий;
- отслеживание динамики развития и эффективности обучения по индивидуальной адаптированной общеобразовательной программе для детей с ОВЗ.

Сроки реализации: программа индивидуального сопровождения рассчитана на 1 уч.год (34 недели)

Периодичность (общее количество, частота и длительность занятий):

- занятия с педагогом- психологом по методу замещающего онтогенеза – 3 раза в неделю по 40 мин. (групповые)

Ожидаемые результаты от работы с педагогом- психологом:

При условии успешной реализации подпрограммы у ребенка будет отмечаться:

- оптимизация уровня активности, общего состояния, повышение уровня нейродинамики;
- положительная динамика в развитии высших психических функций: моторной, сенсорной, мнестической сфер, речи, внимания (контроль и регуляция своего поведения, концентрация внимания на предложенной деятельности), мышления, создающих основу для успешного обучения ребенка в школе;
- ув.техники чтения;
- стабилизируется эмоциональное состояние ребенка, снизится уровень тревожности.

Методика	сентябрь	декабрь	март	май
Корректурная проба				
Графомоторная проба «Заборчик»				
зрительная память				
письмо				
Рисунок «Дом, дерево,				

забор»				
Рисунок «Куб»				
поза пальцев				
реципрокная				
кулак-ребро-ладонь				
химерные изображения				
зашумленные изображения				
чтение и пересказ «Лев и мышь»				
радисты				
счет				
узнавание букв				
логико-грам.конструк				
пространственная ориентация (право-лево)				
обобщение				
4-й лишний				
Шульте				
мелкая моторика				
примечание				
времена года, дни недели				

Дата итоговой диагностики:

Результаты и эффективность сопровождения:

Решение:

Рекомендации:

Педагог- психолог _____ Калашникова Г.А.

(подпись)

**С содержанием индивидуальной карты учёта динамики развития ребёнка
ознакомлен(а):** _____

подпись родителей(законных представителей)

Дата « ___ » _____ год.