«Приложение 7

к Типовому Положению

о городском/районном Центре (кабинете) психолого-педагогической и медико-социальной помощи (пункт 5.10.)»

**Карточка индивидуально-коррекционной работы с ребенком**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название органа управления образования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

психолого-медико-педагогическая консультация

КАРТОЧКА ИНДИВИДУАЛЬНО-КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С РЕБЕНКОМ

(заполняется на тех детей, которым предоставляется коррекционно-педагогическая помощь в условиях психолого-медико-педагогической консультации)

1. ФИО, возраст ребенка.
2. Место воспитания или обучения ребенка (семья, дошкольная или общеобразовательная организация).
3. Жалобы педагогов или родителей.
4. Характеристика проблем ребенка.
5. Данные дополнительных консультаций отдельных специалистов (в случае необходимости).
6. Даты занятий.
7. Результаты обследования ребенка после предоставленной коррекционно-педагогической помощи.

Заведующий ПМПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество) (подпись)

Специалист ПМПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество) (подпись)