

**«ПРИНЯТО»**  
на Педагогическом совете  
Протокол от 30.08.2021 г. № 1



**Положение**  
**об обеспечении прав на дошкольное образование детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду комбинированного вида №82 «Родничок» г. Белгорода (далее - Положение)**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение разработано с целью обеспечения на территории Белгородской области соблюдения требований федерального и регионального законодательства по обеспечению прав детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - детей с ОВЗ) на общедоступное и бесплатное дошкольное образование без дискриминации.

1.2. Положение определяет условия, создаваемые на уровне муниципального района (городского округа) и образовательной организации для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования, порядок взаимодействия муниципальных органов управления образованием и образовательных организаций по созданию таких условий.

1.3. Положение направлено на решение следующих задач:

- обеспечение координации и единства подходов к созданию специальных образовательных условий (далее - СОУ) всех заинтересованных сторон, участвующих в сопровождении ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ на этапе освоения образовательной программы дошкольного образования;
- своевременное выявление детей, нуждающихся в создании СОУ для освоения образовательной программы дошкольного образования;
- создание вариативных условий для получения дошкольного образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии, с учетом особенностей здоровья и численности таких детей, проживающих на территории муниципального образования.

1.4. Положение распространяется на муниципальные органы управления образованием и образовательные организации, которые посещают дети данных категорий.

1.5. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми документами:

- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Конвенция ООН о правах инвалидов;
- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 24.07.1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Постановление Правительства РФ от 11.03.2011 N 164 «Об осуществлении государственного контроля (надзора) в сфере образования»;
- приказ Министерства Просвещения РФ от 31.07.2020г. № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществлении образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — дошкольного образования»;
- постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации СанПин 2.4.3648-20 «Санитарно - эпидемиологических требований к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

#### 1.6. Основные понятия, используемые в Положении:

- **дети-инвалиды** - дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем, статус которых установлен учреждениями медико-социальной экспертизы;
- **обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ребенок с ОВЗ)** - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (в рамках действия Положения дети-инвалиды, прошедшие территориальные психолого-медикопедагогические комиссии или центральную психолого-медико-педагогическую комиссию и имеющие заключение о необходимости создания для них СОУ для освоения основной образовательной программы дошкольного образования, рассматриваются как дети с ОВЗ);
- **инклюзивное образование** — обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
- **специальные образовательные условия обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** - условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;
- **адаптированная образовательная программа** - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц; адаптированная образовательная программа разрабатывается для каждого ребенка индивидуально;
- **адаптированная основная общеобразовательная программа** - образовательная программа, разработанная для группы компенсирующей направленности, которую посещают дети со схожими нарушениями (например, для детей с нарушениями речи, зрения и др.) или группы комбинированной направленности, которые посещают дети с

ОВЗ со схожими нарушениями (например, получая коррекционную помощь в логопункте, несколько детей с нарушениями речи посещают группу комбинированной направленности, в которой параллельно реализуется основная общеобразовательная программа дошкольного образования и адаптированная основная общеобразовательная программы дошкольного образования);

- **группа компенсирующей направленности** — группа для детей с ОВЗ, в которой осуществляется реализация адаптированной основной общеобразовательной программы дошкольного образования, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей детей;

- **группа комбинированной направленности** — группа, в которой осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ОВЗ.

1.7. Сокращения, используемые в Положении:

**ФГОС ДО** — федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования;

**ООПДО** — основная образовательная программа дошкольного образования;

**АООП** - адаптированные основные общеобразовательные программы;

**ДОО** — дошкольная образовательная организация, образовательная организация, реализующая основную общеобразовательную программу - образовательную программу дошкольного образования;

**АОПДО** — адаптированная образовательная программа дошкольного образования;

**АООП ДО** — адаптированная основная общеобразовательная программа дошкольного образования;

**ТПМПК** — территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия;

**ЦПМПК** — центральная психолого-медико-педагогическая комиссия;

**ПМПк** — психолого-медико-педагогический консилиум;

**ИПРА (ИПР)** — индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

**СанПиН** - Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций.

1.8. С целью обеспечения вариативных возможностей получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в зависимости от конкретной ситуации (численности детей, состояния здоровья, видов нарушений) в муниципальных образованиях Белгородской области создаются условия:

- для организации инклюзивного дошкольного образования;
- для получения дошкольного образования детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ на дому;
- для получения дошкольного образования в семейной форме.

## **II. Порядок организации деятельности по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ**

2.1. С целью повышения качества дошкольного образования детей-инвалидов муниципальный орган управления образованием организует самостоятельно или

совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения индивидуальную работу с семьями, имеющими детей-инвалидов, по следующим направлениям:

- планирование мероприятий в рамках муниципальных программ развития образования и здравоохранения по обеспечению доступности объектов и услуг дошкольного образования с обеспечением финансирования данных мероприятий;
- информирование семей о наличии в муниципальном районе, городском округе ДОО, в которых созданы необходимые условия для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом их особенностей развития и состояния здоровья;
- планирование потребности в ДОО, имеющих определенные условия для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ качественного дошкольного образования;
- оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи семье на этапе получения ребенком-инвалидом дошкольного образования ;
- осуществление методического и организационного сопровождения ДОО по созданию СОУ для детей-инвалидов и детей с ОВЗ и реализации АООП ДО (АОП ДО).

2.1. Комплексное обследование детей для посещения ППк ,ТПМПК (ЦПМПК) проводится с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.2. Направление детей на ППк, ТПМПК (ЦПМПК) осуществляется с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.3. Основными причинами для первичного или повторного направления ребенка на ППк, ТПМПК (ЦПМПК) могут быть:

- трудности в освоении ООП ДО, проблемы в развитии речи, нарушении слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра, сложные дефекты развития, проблемы в поведении, препятствующие получению дошкольного образования;
- уточнение или изменение ранее данных ТПМПК (ЦПМПК) рекомендаций.

2.4. Зачисление детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательные организации регламентируется порядком приема граждан на обучение по образовательной программе дошкольного образования. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по АООП ДО (АОП ДО) только с письменного согласия родителей (законных представителей).

2.5. При зачислении ребенка-инвалида в ДОО, специалистами ППк осуществляется его скрининговое обследование с целью определения необходимости создания СОУ (прохождения ТПМПК (ЦПМПК)).

2.6. Муниципальный орган управления образованием совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения осуществляет информирование родителей (законных представителей) о созданных в ДОО специальных условиях для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, размещая сведения об учреждениях на официальном сайте.

2.7. Заключение ППк ,ТПМПК (ЦПМПК) на ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенка-инвалида для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер.

2.9. Руководитель ДОО обеспечивает создание необходимых кадровых условий в рамках своей компетенции: вносит изменения в штатное расписание, обеспечивает своевременное прохождение педагогическими работниками курсов повышения квалификации и др. Кадровые условия также могут быть созданы в рамках организации сетевого взаимодействия с другой образовательной организацией.

2.10. Руководитель ДОО обеспечивает создание необходимых материально-технических условий: приобретение специального оборудования, технических средств

обучения для детей с ОВЗ, средств реабилитации или абилитации, выполнение необходимых работ по обеспечению архитектурной доступности ДОО (или отдельных ее помещений) для ребенка-инвалида.

2.11. Разработка комплекса мероприятий по реализации рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК) и/или ИПРА осуществляется специалистами ПМПк. Порядок деятельности ПМПк регламентируется положением, разработанным в ДОО на основе примерного (приложение №1 к Положению).

2.12. Содержание образования и СОУ обучающихся с ОВЗ определяются АООП, а для детей-инвалидов также ИПРА.

### **III. Создание условий для организации инклюзивного дошкольного образования**

3.1. Инклюзивное образование признается как закономерный этап развития системы специального (коррекционного) образования, обеспечивающий расширенный доступ к образованию и включению ребенка с ОВЗ в образовательный процесс.

3.1.1. Инклюзивное образование в ДОО строится на следующих принципах:

- принцип индивидуального подхода, предполагающий выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы;
- принцип поддержки самостоятельной активности ребенка, определяющий создание условий для самостоятельной активности ребенка как важного условия успешности инклюзивного образования;
- принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников, предполагающий создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе;
- принцип междисциплинарного подхода, определяющий комплексный подход к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения;
- принцип вариативности в организации образования: наличие вариативной развивающей среды, удовлетворяющей потребностям детей с различными особенностями в развитии;
- принцип партнерского взаимодействия с семьей: эффективность усилий педагогов возможна при поддержке родителей (законных представителей).

3.1.2. Инклюзивное образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ реализуется в двух основных формах:

- в группах компенсирующей направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные);
- в группах комбинированной направленности полного дня или кратковременного пребывания (для детей одного возраста или разновозрастные).

3.1.3. Группы компенсирующей направленности создаются для:

- детей с тяжелыми нарушениями речи;
- детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с задержкой психического развития;
- детей с умственной отсталостью легкой степени;
- для детей с аутизмом (расстройствами аутистического спектра);
- для детей со сложным дефектом (имеющих сочетание 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии);
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья.

3.1.4. Группы комбинированной направленности создаются для здоровых детей и:

- глухих детей;
- слабослышащих детей;
- слепых детей;
- слабовидящих детей, с амблиопией, косоглазием;
- детей, имеющих тяжелые нарушения речи;
- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- детей с умственной отсталостью легкой, умеренной, тяжелой;
- для детей со сложным дефектом;
- детей с задержкой психического развития.

3.1.5. Выбор образовательного и реабилитационного маршрута ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ, в том числе формы и степени его инклюзии (интеграции) в образовательную среду, должен решаться ТППК (ЦППК), исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка с непосредственным участием родителей (законных представителей).

3.1.6. Формы и степень образовательной интеграции и социализации ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ отражены в АООП ДО (АОП ДО) и могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития.

3.1.8. Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности для детей до 3 лет и старше 3 лет соответственно, не должно превышать:

- для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 и 10 детей;
- для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет - 12 детей;
- для глухих детей - 6 для обеих возрастных групп;
- для слабослышащих детей - 6 и 8 детей;
- для слепых детей - 6 детей для обеих возрастных групп;
- для слабовидящих детей, детей с амблиопией, косоглазием - 6 и 10 детей;
- для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата - 6 и 8 детей;
- для детей с задержкой психического развития - 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью легкой степени - 6 и 10 детей;
- для детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой в возрасте старше 3 лет - 8 детей;
- для детей с аутизмом только в возрасте старше 3 лет - 5 детей;
- для детей со сложным дефектом - 5 детей для обеих возрастных групп;
- для детей с иными ограниченными возможностями здоровья - 10 и 15 детей.

3.1.9. Рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности:

- для детей до 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ОВЗ;
- старше 3 лет - не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или детей со сложным дефектом;
- не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;
- не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития.

#### **IV. Создание условий для получения детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ дошкольного образования на дому и в форме семейного образования**

При получении дошкольного образования в форме семейного образования родители (законные представители) имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи у всех специалистов МБДОУ без взимания платы.

#### **V. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ**

5.1. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ представляет собой систему психолого-педагогической поддержки, направленную на создание благоприятных условий успешной социализации и оказание психолого-педагогической помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ, испытывающим трудности в освоении образовательной программы дошкольного образования.

5.2. Целью психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ является обеспечение доступности дошкольного образования, создание равных стартовых возможностей при поступлении в школу, организация психологопедагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

5.3. Психолого-педагогическое сопровождение детей-инвалидов и детей с ОВЗ включает в себя:

- психолого-педагогическое обследование детей-инвалидов и детей с ОВЗ для определения индивидуальных особенностей и ресурсов;
- коррекционно-развивающую работу с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в форме индивидуальных и групповых занятий;
- психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников.

5.4. Ответственность за организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в ДОО возлагается на руководителя образовательной организации.

5.5. Организацию психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в образовательной организации осуществляет ПМПк.

5.6. В рамках своей деятельности ПМПк осуществляет:

- разработку индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения;
- оценку качества ее реализации.

5.6.1. Индивидуальная программа психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ включает индивидуально-ориентированный план (форма прилагается) с указанием периодичности получения психолого-педагогической (образовательной, медицинской и др.) помощи, мероприятия по профилактике физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных нарушений.

5.6.2. Для реализации программы психолого-педагогического сопровождения назначается ответственный (педагог-психолог при наличии должности в штатном расписании или член ПМПк) и определяется состав педагогических работников.

5.6.3 Оценка качества выполнения программы психолого-педагогического сопровождения осуществляется на различных этапах ее реализации в рамках деятельности ПМПк.

## **VI. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ**

6.1. Логопедическая помощь детям-инвалидам и детям с ОВЗ представляет собой систему коррекционно-развивающих мероприятий, направленных на создание необходимых условий для социально-коммуникативного и познавательного развития детей, их успешной социализации.

6.2. Задачи логопедической помощи:

- обеспечение своевременного выявления обучающихся с нарушениями речевого развития, преодоления речевых нарушений и профилактика вторичных отклонений в познавательном и социально-коммуникативном развитии;
- обеспечение охраны и укрепления физического и психического здоровья обучающихся, имеющих нарушения речевого развития;
- взаимодействие педагогических работников ДОО и семьи в осуществлении образовательной и коррекционно-развивающей деятельности с детьми, имеющими речевые нарушения;
- подготовка обучающихся с ОВЗ, имеющих нарушения речи к обучению в школе.

6.3. Логопедическая помощь оказывается обучающимся с ОВЗ раннего и дошкольного возраста в следующих организационных формах:

- в группах компенсирующей направленности;
- в группах комбинированной направленности;
- в логопедическом пункте.

6.4. Нарушение речевого развития может быть как основным нарушением у детей-инвалидов и детей с ОВЗ (первичная речевая патология), так и сопутствующим.

6.5. Выделяются следующие группы детей с первичной речевой патологией в зависимости от степени тяжести проявления речевого нарушения:

- дети с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- дети с тяжелыми нарушениями речи (все остальные речевые нарушения).

6.5.1. Группы компенсирующей и комбинированной направленности для детей с нарушениями речи создаются:

- для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием;
- для детей с тяжелыми нарушениями речи.

6.5.2. Содержание дошкольного образования для детей с ОВЗ с первичной речевой патологией отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанных творческой группой педагогов ДОО на основе ФГОС ДО, с учетом примерной ООП ДО и АООП ДО, размещенных в навигаторе образовательных программ дошкольного образования (ФГАУ «ФИРО»).

6.5.3. В группах компенсирующей направленности для детей с ОВЗ с нарушениями речи осуществляется реализация АООП ДО.

6.5.4. Дети с ОВЗ получают дошкольное образование в группах комбинированной направленности.

6.6. Логопедическая помощь также оказывается детям-инвалидам и детям с ОВЗ, у которых речевая патология является сопутствующим нарушением.

6.6.1. Логопедическая помощь таким детям оказывается в следующих организационных формах:

- в группах компенсирующей направленности;
- в группах общеразвивающей направленности.



6.6.2. Содержание коррекционных занятий по устранению нарушений речевого развития также отражается в АООП ДО (АОП ДО), разработанной на основе ФГОС, с учетом примерной ООП ДО и рекомендаций ТПМПК (ЦПМПК).

## **VII. Заключительные положения**

7.1. Образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ является одним из приоритетных направлений системы образования Белгородской области.

7.2. На всех уровнях системы образования необходимо создавать образовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья.

7.3. Для детей-инвалидов необходимо создавать условия для полной реализации всех прав и основных свобод без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. С этой целью муниципальные органы управления образованием и ДОО осуществляют следующую деятельность:

- принимают надлежащие административные и иные меры для полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми;
- принимают все необходимые меры в рамках своих полномочий для устранения дискриминации по признаку инвалидности со стороны любого лица или организации;
- в своих действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяют высшим интересам ребенка;
- обеспечивают получение помощи детьми-инвалидами в соответствии с инвалидностью и возрастом;
- принимают безотлагательные меры для повышения просвещенности общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства детей-инвалидов; для воспитания на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам детей-инвалидов.

### **Примерный индивидуально-ориентированный план**

Общие рекомендации к построению индивидуально-ориентированного плана.

1. Проведите психолого-педагогическое обследование и наблюдение за поведенческими реакциями ребенка, проанализируйте истории его развития. Сопоставьте все полученные данные. Запишите их в виде заключения.

2. Определите приоритетную задачу индивидуально-ориентированного плана.

3. Проанализируйте, что ребёнок может делать, а чего еще не умеет.

4. Решите, чему новому его нужно научить в первую очередь, а что необходимо закрепить на занятиях.

5. Определите, какие задачи будут реализованы на занятиях.

6. Разделите каждое умение на составляющие его действия. Помните, все новое нужно вводить постепенно, двигаться маленькими шажками, чтобы ребенок был в состоянии это новое освоить.

7. После того, как ребенок овладел одной из задач индивидуальноориентированного плана, внесите в него изменения и дополнения.

8. В конце учебного года необходимо отмечать динамику индивидуальной ориентированной работы с ребенком.

Составление индивидуально-ориентированного плана поможет специалисту максимально эффективно реализовать содержание, защитит специалиста от односторонности в работе и возможных упущений, поможет разумно использовать рабочее время. Индивидуально-ориентированный план составляется сроком от одного до шести месяцев. Далее ее содержание дополняется или изменяется.

Индивидуально-ориентированный план на \_\_\_\_\_  
период действия плана

ФИО. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Психолого-педагогическое заключение: \_\_\_\_\_

<b>№ п/п</b>	<b>Приоритетная задача</b>	<b>Дидактическое сопровождение</b>	<b>Ожидаемый результат</b>	<b>Примечание</b>

Итоги коррекционно-развивающей работы (динамика)

Рекомендации  
родителям

Рекомендации  
педагогам

Ф.И.О. педагога-психолога

Дата