

Индивидуальная программа сопровождения обучающегося

Учебный год _____

ФИО учащегося _____

Класс _____

Актуальные проблемы обучающегося _____

Сроки реализации программы _____

Сроки динамического контроля (повторный ПМП консилиум) _____

Содержание программы

Участники сопровождения	Задачи коррекционной работы	Содержание деятельности (мероприятия, периодичность, количество занятий и т.д.)	Формы контроля (анкетирование, диагностика, тестирование, контрольные письменные работы и т.д.)
Классный руководитель			
Педагог-психолог			
Учитель-логопед			
Социальный педагог			
Учитель-предметник			

Ознакомлены и согласны: _____ /ФИО родителей, подпись, дата/

Результат реализации индивидуальной программы сопровождения (динамика, эффективность проведенной работы, рекомендации по организации дальнейшего сопровождения или информация о завершении сопровождения): _____

Ознакомлены и согласны: _____ /ФИО родителей, подпись, дата/