

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад общеразвивающего вида «Радуга»
г.п. Приобье Октябрьский район

КАРТА
ИНДИВИДУАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ

Сорокин
Никита Васильевич

03.12.2010
года рождения

2016 – 2017 учебный год

АНАМНЕСТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

1. **Фамилия, имя, отчество ребёнка**

2. **Дата рождения** _____

3. **Раннее развитие:** своевременное, опережающее, с задержкой (нужное подчеркнуть), особенности раннего развития _____

4. **Речевое развитие:** первые слова _____

Простая фраза (два-три слова) _____

Развёрнутая фраза _____

С какого возраста определил себя как «Я» _____

5. **Дополнительные сведения о раннем возрасте** (если посещал ясли, то с какого возраста) _____

6. **Дошкольное образовательное учреждение**

• С какого возраста пошёл в детский сад _____

• Характеристика дошкольного учреждения *общеразвивающего вида* _____

• Особенности адаптации к условиям детского сада _____

• Любимые занятия в ДОУ _____

• Отношение с воспитателем _____

• Отношения со сверстниками _____

7. **Готовность к школе**

• Познавательная деятельность (навыки чтения, письма, счёта) _____

• Мотивационная готовность (желание идти в школу, понимание изменения своего статуса и т.д.) _____

1. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

1. Воспитатели _____

2. Внешний вид ребёнка в детском саду _____

3. Поведение в группе _____

4. Игра и общение в группе с взрослыми и детьми _____

5. Речевое развитие _____

6. Отношения к занятиям и их успешность _____

7. Темповые характеристики выполнения деятельности _____

8. Моторное развитие _____

9. Дополнительные особенности развития ребёнка (его положительные или отрицательные качества) _____

11. Дата заполнения _____

12. Подписи педагогов _____

2. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

(заполняется узкими специалистами)

2.1. Руководитель физического воспитания Заболотская Лианна Ильгисовна
2а **Общие впечатления от ребёнка**

2б **Общая оценка учебных навыков** (соответствие умений и навыков требованиям программы) _____

2в **Особенности поведения на занятиях** _____

2г **Физическое развитие** _____

Дата заполнения _____

Подпись специалиста _____

2.2. Музыкальный руководитель Чумак Татьяна Викторовна

2а. **Общие впечатления от ребёнка** _____

2б. **Общая оценка учебных навыков** (соответствие умений и навыков требованиям программы) _____

2в. **Особенности поведения на занятиях** _____

Дата заполнения _____

Подпись специалиста _____ Т.В. Чумак

3. **Дополнительное образование, полученное в ДОУ** (какие кружки посещал ребенок)

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

1. ФИО ребёнка _____
2. Возраст, группа _____
3. Реакция на ситуацию обследования _____

4. Моторная ловкость _____
5. Ведущие: рука _____ нога _____
Глаз _____ ухо _____
6. Темп деятельности _____
7. Работоспособность _____
8. Особенности познавательной сферы:
Внимание _____
Восприятие цвета _____
Формы _____ величины _____
Мышление (наглядно-действенное, наглядно-образное)
Воображение _____
Память _____
9. Особенности эмоционально-волевой сферы:
Преобладающее настроение _____
Тревожность _____
Агрессивность _____
Волевые качества _____
10. Особенности общения:
в ситуации обследования _____
с воспитателем _____
с детьми _____
11. Игровая деятельность _____

12. Конструктивная и графическая деятельность _____

13. Сформированность представления о пространственных и временных отношениях _____

14. Усвоение материала основной общеобразовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы»
15. Актуальная проблема _____

16. Дата обследования _____
17. Подпись специалиста _____

СОЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

1. ФИО ребёнка _____

2. Пол _____

3. Состав семьи (перечислите всех членов семьи) _____

4. Фамилия, имя, отчество матери (опекуна), возраст, образование, профессия; род занятий в настоящее время

5. Фамилия, имя, отчество отца (опекуна), возраст, образование, профессия; род занятий в настоящее время

6. С кем проживает ребёнок (родители, приёмные родители, мачеха, отчим, бабушки, дедушки и т. д.)

7. Члены семьи, не живущие с ребёнком, но принимающие активное участие в его жизни _____

8. Дополнительные сведения о ребёнке и его семье, которые вы можете сообщить

16. Социальная карта заполняется со слов (одного из родителя)

17. Дата заполнения _____

18. Подпись специалиста _____