**муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 313 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению
развития детей»**

*ул. им. газеты «Пионерская правда», 10, г. Красноярск, 660122; т.(8-391) 235-50-41;
e-mail: dou313@mailkrsk.ru; ОКПО 55928717, ОГРН 1022401945521, ИНН /КПП 2461024381/246101001*

ПРИНЯТО:
Советом педагогов
МАДОУ № 313
Протокол № 1 от 29.08.2024г

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МАДОУ № 313
В.А.Малая
Приказ № 73от 30.08.2024г.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ
ВОСПИТАННИКА С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ**

НА _____
период

СОГЛАСОВАН:
Родитель (законный представитель)

Подпись родителя (законного представителя) (_____)
расшифровка подписи

Дата _____

1. Общие сведения о воспитаннике с ООП

ФИО ребёнка	
Дата рождения	
Пол	
ФИО родителей (законных представителей)	
Форма организации образования: в группе (направленность)	
Режим пребывания в МАДОУ	
Программа, по которой осуществляется образование (полное наименование)	
Представление ППк / психолого- педагогическая характеристика	

2. Содержательная часть

Ф.И.О. и должность педагогических работников, ответственных за реализацию ИОМ	Основные сферы и направления развития	Задачи образовательной деятельности	Содержание образовательной деятельности	Специальные образовательные средства, методы, приёмы	Специальные образовательные условия (материально- технические, программно- методические, организационные)	Планируемые образовательные результаты
Воспитатель						
Педагог-психолог						
Инструктор ФИЗО						
Музыкальный руководитель						

Индивидуальная сетка занятий (на неделю)

Ф.И.О. и должность педагогических работников	Формы проведения	Количество, продолжительность занятий	День недели, время проведения
Воспитатель			
Педагог-психолог			
Инструктор ФИЗО			
Музыкальный руководитель			

Взаимодействие с родителями (законными представителями) воспитанника с ООП

№ п/п	Мероприятие, действие	Сроки	Ответственный
1			
2			
3			
4			
5			
6			

3. Этапы реализации ИОМ

№ п/п	Направления деятельности	Сроки /периодичность
1		
2		
3		

4. Оценка реализации ИОМ

Сферы развития	Заключение о достижении планируемых образовательных результатов (указать какие)		
	не достигнуты	частично достигнуты	достигнуты полностью
Познавательная сфера развития			
Эмоционально-волевая сфера			
Социальная сфера развития			
Социально-коммуникативное			

Направления развития	Познавательное			
	Речевое			
	Художественно-эстетическое			
	Физическое			
Общий вывод	Задачи ИОМ решены полностью / решены частично / не решены			
	Не нужно / нужно уточнение / нужно изменение / нужно подтверждение условий организаций образовательного процесса (прохождение ТПМПК)			