Индивидуальная психологическая карта

Шифр

Фамилия	
Имя	

(фамилия и имя вписывается, если есть соответствующие условия хранения карт)

Дата рождения «_____» _____ _____г.

Класс	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Уч.год											

Родители

ФИО	
ФИО	

(данные вписываются, если есть соответствующие условия хранения карт)

Округ проживания

_____

Сведения о первичном обучении_____

_____

(ОУ, причины перевода)

Семья (нужное подчеркнуть)

Полная	Неполная (одинок/ развод))	Беженцы, вынужденные переселенцы	многодетная	Родитель инвалид	другое

Состояние здоровья ребенка: (подчеркнуть)

Инвалидность ОВЗ Хронические заболевания

Болеет

часто	не очень часто	редко

(нужное отметить Х)

Основные проблемы / класс	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
Нарушения школьной адаптации											
Трудности в обучении											
Трудности в усвоении норм поведения											
Проблемы взаимоотношений с одноклассниками											
Проблемы взаимоотношений с педагогом											
Зависимости											

Дополнительная информация

Лист диагностических и коррекционно-развивающих мероприятий

КОНСУЛЬТАЦИИ:

Дата	Время	Участники	Проблема	Дата	Время	Участники	Проблема

ДИАГНОСТИКА:

Дата	Время	Кол-во методик	Направление диагностики	Дата	Время	Кол-во методик	Направление диагностики

КОРРЕКЦИОННО – РАЗВИВАЮЩИЕ ЗАНЯТИЯ: (заполняется по листам индивидуальных занятий и групповому журналу)

Дата С__ и до__	К-во занятий	Вид зан. (гр./инд.)	Программа (название и автор)	Дата С__ и до_ _	К-во занятий	Вид зан. (гр./инд.)	Программа (название и автор)