

Приложение
к положению о проведении
педагогической диагностики
достижения воспитанниками
планируемых результатов

**Индивидуальная карта развития воспитанника дошкольного структурного
подразделения МБОУ «Ляминская СОШ»**

ФИО ребенка _____
 Дата рождения _____
 Дата поступления в детский сад _____
 Откуда прибыл _____
 Рекомендации при поступлении - _____

Условные обозначения:

О – осень

В – весна

Н – начальная диагностика (третья неделя сентября)

П – промежуточная диагностика (третья неделя декабря или по показаниям)

К – конечная диагностика (последняя неделя апреля)

Антропометрические и физиометрические данные (заполняются медсестрой на основе медкарты, результатов профосмотра)

Показатели развития		Результаты												
		2–3 года		3–4 года		4–5 лет		5–6 лет		6–7 лет				
						О/Н	В/К							
Группа здоровья						Осн.								
Рекомендации ПМПК						Нет								
Антропометрические данные	Рост, см					105								
	Вес, кг					18								
Мышечная сила рук (кг)	правая кисть					5,8								
	левая кисть					5,8								
Жизненная емкость лёгких (мл)						930								

Уровень готовности к школьному обучению:

Вид готовности	Уровень (с краткими комментариями)
Физическая	

Педагогическая	
Психологическая	
Общий вывод	

Система оценки мониторинга (подчеркнуть необходимое):

Уровень развития	Качества	Знания, представления	Умения, навыки
Высокий	Сформированы полностью (ярко выражены и не вызывают сомнения)	Четкие, содержательные, системные	Выполняет все предложенные задания самостоятельно
Средний	Сформированы частично	Четкие, краткие	Выполняет все предложенные задания с частичной помощью взрослого
Низкий (требуется корректирующая работа педагога)	Находятся в стадии становления или проявляются редко при определенных условиях	Отрывочные, фрагментальные	Выполняет в общей со взрослым деятельности
Критический (требуется внимание специалиста)	Не сформированы, не проявляются	Не оформлены	Не выполняет предложенные задания

Выводы и рекомендации:

Основная образовательная программа ДО в _____ - _____ учебном году (освоена, освоена частично, не освоена).

Уровень усвоения программного материала высокий, средний, низкий, критический _____ %.

Образовательная область и тематический блок программы, по которым необходима индивидуальная работа _____

Подписи специалистов:

Дата

Подпись

ФИО, должность

Роспись родителя (законного представителя):

Дата

**Подпись,
расшифровка**