

КАРТА ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ДЕТЕЙ ГРУППЫ РИСКА

Группа: _____

Количество детей в группе: _____

Дата заполнения: _____

Показатель\Фамилия, имя воспитанника				
Медицинские данные (данные медицинской карты)				
Имеются ли хронические заболевания, проблемы с органами зрения, слуха				
Часто болеет ОРЗ, пропускает по 40 и более дней в учебном году				
Состоит на учете у невролога, психоневролога				
Есть ли инвалидность, ОВЗ				
Социальные данные				
Асоциальная семья (жестокое или пренебрежительное обращение)				
Малообеспеченная семья				
Неполная семья				
Семья с низким уровнем родительских компетенций				
Педагогические данные				
Проблемы в развитии и обучении				
Расторможенность, неусидчивость, агрессивность				
Тревожность, страхи				
Трудности взаимоотношений со сверстниками и взрослыми				
Педагогическая запущенность				
Выводы				
Находится в зоне риска				
Относится к группе риска				