

**ПРИНЯТО**

на заседании педагогического совета

«30» августа 2019 г.

Протокол № 1 от «30» августа 2019 г.

Председатель педагогического совета

А.В. Мухин

Секретарь

О.П. Иванова

**УТВЕРЖДАЮ**

Приказ № 466 от «30» августа 2019 г.

Директор школы-интерната № 1 им. К.К. Грота

А.В. Мухин

**УЧТЕНО**

мотивированное мнение Совета родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся

Протокол № 1 от «14» 06 2019 г.

Председатель Совета родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся

Львова (Ковалева-Зайцева)

мотивированное мнение Совета обучающихся

Протокол № 1 от «20» июля 2019 г.

Председатель

Сурат

**ПОЛОЖЕНИЕ О КАРТЕ ЗДОРОВЬЯ И  
ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ УЧАЩИХСЯ  
Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
школы-интерната № 1 имени К. К. Грота  
Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

**ПОЛОЖЕНИЕ О КАРТЕ ЗДОРОВЬЯ И ИНДИВИДУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ УЧАЩИХСЯ**  
Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
школы-интерната № 1 имени К. К. Грота  
Красногвардейского района Санкт-Петербурга

**1. Общие положения.**

**1.1.** Положение о карте здоровья и индивидуального развития (далее – Положение) учащихся Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы-интерната № 1 имени К. К. Грота Красногвардейского района Санкт-Петербурга (далее – Школы-интерната) определяет структуру, порядок заполнения, использования и контроля за выполнением рекомендаций Карты здоровья и индивидуального развития учащегося Школы-интерната.

**1.2.** Настоящее Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения вносятся решением педагогического совета. После принятия новой редакции Положения предыдущая редакция утрачивает силу.

**1.3.** Карта здоровья и индивидуального развития (далее – Карта) учащегося Школы-интерната заполняется по результатам промежуточного мониторинга здоровья ученика (1-12 классы) (далее – Мониторинга).

**1.4.** Форма карты утверждается на заседании методического объединения учителей коррекционных предметов и специалистов.

**1.5.** Мониторинг проводится медицинскими работниками и работниками, осуществляющими педагогическую деятельность.

**1.6.** Мониторинг позволяет на основе сравнительных характеристик установить состояние здоровья и индивидуального развития учащихся Школы-интерната, заметить изменения, произошедшие в течение года, причинно-следственные связи различных педагогических действий и динамики состояния здоровья и познавательной деятельности учащихся.

**1.7.** Цель мониторинга: выявить необходимость своевременного вмешательства медицинского и педагогического персонала, помочь в осуществлении грамотного и своевременного сопровождения коррекционного и профилактического процессов, способствующих улучшению (сохранению) состояния здоровья слепых и слабовидящих детей в урочный, внеурочный и внешкольный периоды организации образовательного процесса.

**1.8.** Назначение карты: сбор и предоставление информации о состоянии здоровья, зрительных функций, индивидуальных особенностях каждого учащегося, рекомендаций по коррекции вторичных недостатков его развития учителям, воспитателям, специалистам с целью составления индивидуальных маршрутов.

**1.9.** В соответствии с Постановлением Правительства № 481 от 24.05.2014г. для детей-сирот составляется индивидуальный план развития и жизнеустройства ребенка, который разрабатывается на основе карт здоровья и индивидуальных планов развития учащихся.

**1.10.** Опираясь на информацию карты, педагоги могут решить ряд задач.

1.10.1. Стратегические:

- определить структуру и сущность коррекционного процесса в образовании детей с ОВЗ по зрению;
- интеграция общего и коррекционного образования;
- установление системности и систематичности работы ребенком над собой по индивидуальным рекомендациям специалистов.

#### 1.10.2. Оперативные:

- построение урока (занятия, мероприятия) с учетом индивидуальных особенностей;
- включение в содержание рабочих программ, планов и конспектов специальных (коррекционных) приемов методов и технологий с учетом рекомендаций, построенных для каждого ученика класса.

#### 1.10.3. Тактические:

- понимание педагогами особенностей состояний и развития каждого учащегося;
- привнесение специальных (коррекционных) механизмов в урочную, внеурочную и внешкольную деятельность учащегося с учетом его запросов и потребностей;
- составление домашних заданий с учетом рекомендаций карты.

**1.11.** Карта заполняется ежегодно до 30 сентября текущего учебного года на каждого учащегося всеми специалистами, относящимися к сфере профилактики и коррекции состояний обучающегося, (специалистами сопровождения) в виде рекомендаций педагогам в доступной для понимания форме.

Карта используется во всех видах педагогической деятельности (урочная, внеурочная, внеклассная, внешкольная). Рекомендации карты должны быть учтены при оформлении рабочих программ, планов воспитательной работы, в отчетах, при построении и проведении учебных и воспитательных занятий.

**1.12.** Карта представляет собой документ Excel, состоящий из 9 листов, она существует в электронном виде, является рабочим документом и допускает изменения не только в начале, но и в течение каждого учебного года, например, в случае изменения состояния здоровья ребенка. Доступ к карте должны иметь все педагоги, работающие в данном классе или с детьми класса.

**1.13.** Ознакомление с содержанием карты является обязательным для каждого педагога, работающего в данном классе или с учащимися данного класса.

**1.14.** Контроль за исполнением рекомендаций осуществляется каждым педагогом самостоятельно (самоконтроль и самоорганизация), а также заместителями директора

- по учебно-воспитательной работе в период посещения уроков, в период утверждения рабочих программ, в период подготовки к любому родам мероприятиям;
- по воспитательной работе в период посещения воспитательных мероприятий, утверждения планов работы воспитателей, проверки дневников воспитателей;
- по коррекционной работе в период утверждения, проверки графиков работы, рабочих программ, планов, посещения уроков и коррекционных занятий.

**1.15.** Организация работы по созданию необходимых условий для слепых и слабовидящих учащихся будет результативна только в случае проведения целостного комплекса слаженных действий медицинских работников Школы-интерната, работников, осуществляющих педагогическую деятельность, которые непрерывно, системно и систематично осуществляют взаимодействие в течение всего учебного года (таблица 1).

Таблица 1.

### **Компоненты формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни ребенка, условия, необходимые для обучения, воспитания и развития учащихся**

<b>№</b>	<b>Мероприятия</b>	<b>Исполнитель</b>	<b>Сроки выполнения</b>	<b>Условия выполнения</b>	<b>Цель</b>
1.	Изучение инфраструктуры школы-интерната	педиатр, офтальмолог, зам по АХЧ,	июнь - август	составление паспорта помещения	создание условий для охраны зрения и здоровья

		кл.руков, воспитатель			
1.1.	Школьная мебель	педиатр, классный руко- водитель	август - сен- тябрь	маркировка, ростовая линей- ка	предупреждение утомления, фор- мирование осан- ки
1.2.	Освещенность	офтальмолог, классный руко- водитель	1 раз в месяц	лампы, свето- вой календарь	комфортные условия для зри- тельной работы
1.3.	Тифлотехника	офтальмолог, завуч, классный руко- водитель	контроль 1 раз в четверть	ежедневное ис- пользование	коррекция слабо- видения и слепоты
2.	Офтальмологическое сопровождение учебно- воспитательного процесса	офтальмолог	учебный год	ежедневное	охрана и разви- тие зрения
2.1.	Диспансерное наблюдение офталь- молога	офтальмолог	2-3 осмотра в год	наблюдение в динамике	сохранение и улучшение зри- тельных функций
2.2.	Курсовое лечение учащихся	офтальмолог	2 курса в год	в интернате или стационаре	сохранение и улучшение зри- тельных функций
2.3.	Составление инди- видуальных реко- мендаций по режиму охраны зрения	офтальмолог	май – сентябрь - декабрь	динамичность наблюдения за состоянием зрения детей	предупреждение зрительного утомления, со- здание комфорт- ных условий
2.4.	Контроль за выпол- нением основных положений режима охраны зрения	офтальмолог, завуч, зам по вос- питанию	ежедневно	посещение уро- ков, мероприя- тий	сохранение зре- ния
3.	Санпросвет работа	офтальмолог	ежедневно		формирование осознанного от- ношения к свое- му здоровью

## 2. Порядок заполнения карты.

**2.1.** Карта составляется на каждый класс и оформляется в следующей последовательности:

- медико-психолого-педагогические данные об учащихся класса;
- компоненты формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни ребенка, условия, необходимые для обучения, воспитания и развития детей класса;
- перечень специализированного и тифлооборудования, необходимого для применения в образовательном процессе для детей класса;
- рекомендации офтальмолога;
- рекомендации педиатра;
- рекомендации педагога-психолога.

**2.2.** Титульный лист заполняется классным руководителем, который выбирает из выпадающего списка соответствующий класс и устанавливает учебный год.



№	Фамилия имя отчество	Запись	Имя	Специальный класс	Заключение логопеда	Группа
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**2.3.** В разделе «Общие сведения» столбец «Фамилия, имя ученика» заполняется классным руководителем, который вручную вносит фамилии и имена учеников. Автоматически они переносятся на все таблицы на последующих листах карты.

**2.4.** В разделе «Общие сведения» столбец «Заключение логопеда» заполняет учитель-логопед, который выбирает из выпадающего списка соответствующее заключение. Для остальных столбцов предусмотрено автозаполнение после внесения сведений в другие разделы.

Специальный класс	Заключение логопеда	Группа
0		
1	СНП-1	
2	СНП-2	
3	СНП-3	
4	СНП-4	
5	СНП-5	
6	СНП-6	
7	СНП-7	
8	СНП-8	
9	СНП-9	
10	СНП-10	

«Психолог» заполняет учитель-психолог, который выбирает из выпадающего списка соответствующее заключение. Для остальных столбцов предусмотрено автозаполнение после внесения сведений в другие разделы.

**2.5.** В разделах «Офтальмолог», «Педиатр» врачи вносят сведения о состоянии здоровья (с согласия родителей (законных представителей) учащихся) и рекомендации, выбирая их из выпадающих списков напротив фамилии и имени каждого ученика, фамилии переносятся из раздела «Общие сведения» автоматически.

«Психолог» заполняет педагог-психолог вручную, внося рекомендации напротив фамилии и имени каждого ученика, фамилии переносятся из раздела «Общие сведения» автоматически.

**2.6.** Раздел «Лог» заполняет педагог-психолог вручную, внося рекомендации напротив фамилии и имени каждого ученика, фамилии переносятся из раздела «Общие сведения» автоматически.

**2.7.** Разделы «РММ» («Развитие мелкой моторики»), «РЗВ» («Развитие зрительного восприятия»), «СБО» («Социально-бытовая ориентировка»), «ПО» («Пространственная ориентировка») заполняются учителями-дефектологами путем выбора из меню перечня фактов или рекомендаций. Каждый специалист, заполняя свою страницу, оставляет необходимую для работы с ребенком информацию и первостепенной важности рекомендации.

дании.

**2.8.** Для пополнения содержания выпадающих списков предназначена страница «Списки».

### 3. Индивидуальный маршрут.

**3.1.** Сведения о состоянии здоровья, зрительных функций, индивидуальных особенностей каждого учащегося, рекомендации по коррекции недостатков его развития автоматически собираются в разделе «Индивидуальный маршрут» и используются для планирования и организации индивидуального подхода в образовательном процессе.

**3.2.** Классный руководитель каждого класса ежегодно не позднее 30 октября распечатывает страницы раздела «Индивидуальный маршрут» и предоставляет их на подпись родителям учащихся с целью осуществления комплексного сопровождения слепого и слабовидящего ребенка в Школе-интернате и дома.

**3.3.** Изменение индивидуального маршрута или изменение параметров оценивания уровня достижения планируемых результатов овладения навыками жизненной компетенции в течение учебного года проводится по решению медико-психолого-педагогического консилиума (далее – Консилиума) в соответствии с приказом директора Школы-интерната. Председатель Консилиума вносит изменения в индивидуальный маршрут и контролирует качество работы специалистов и участников сопровождения в соответствии с внесенными изменениями.

**Леза О., 16 класс, слабовидящий ребенок**

Образовательное учреждение	Специальное образование	Группа ФАП, учителя	Комплекс	Психологическое	Помощь семье
Администрация и педагоги школы № 10	Фельдшерский пункт	невыявлен	проемы по месту проживания	0	полная социальная адаптация
0	Госпитальный центр		индивидуальное сопровождение работы	детский	в школе организована социальная адаптация
Психологическая служба школы № 10	ОСД		0	0	0
<b>Образовательные условия</b>					
классная комната	комбинат начальной школы	3.02 школа для детей с нарушениями зрения	1 школа для детей с нарушениями зрения	1 школа для детей с нарушениями зрения	1 школа для детей с нарушениями зрения
<b>Медицинские мероприятия</b>					
<b>Бытовая адаптация</b>					
<b>РЕКОМЕНДАЦИИ</b>					
Проведение психолого-педагогического сопровождения					
0	0	0	0	0	0
использование тактильных средств	использование тактильных средств	0	0	0	0
использование тактильных средств	использование тактильных средств	0	0	0	0
0	работы с картами	чтение слов	0	0	0
использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	0	0	использование тактильных средств
0	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств
0	0	0	0	0	0
использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств
использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств	использование тактильных средств

#### 4. Ответственность за заполнение карты.

**4.1.** Ответственность за своевременное заполнение всех разделов карты несет заместитель директора по коррекционной работе.

**4.2.** Ответственность за правильность внесенных в карту сведений и актуальность рекомендаций несут медицинские и педагогические работники, заполняющие карту.

**4.3.** Ответственность за обеспечение доступа к данным карты несет заместитель директора по школьной информационной системе.

**4.4.** Ответственность за своевременное ознакомление родителей каждого класса с содержанием раздела «Индивидуальный маршрут» несет классный руководитель.

**4.5.** Ответственность за своевременное внесение изменений по решению Консилиума в индивидуальный маршрут несет председатель Консилиума.

**Настоящее Положение вступает в силу с даты его утверждения директором Школы-интерната.**