

Статистический отчет за

месяц

Количество часов КР групповой работы		Количество групп
Количество человек	Дети	Родители
		Специалисты

Индивидуальная коррекционно-развивающая работа

_____ месяц

Код обратившегося	Фамилия, имя ребенка/ Ф.И.О. взрослого	Даты занятий							Программа занятий	Примечание
Общее количество проведенных индивидуальных занятий (т.е. человек/часов)							С детьми		С родителями	
									Со специалистами	

Форма 5. Диагностическая работа (обязательная форма)

_____ месяц

№	Дата	Название группы или Ф.И.О.	Характер диагностики	Сведения о методике	Обследованные		Кол-во часов
					Категория	Количество	

Статистический отчет за _____ месяц

				Человек/часов		
				Дети	Родители	Спец-
Количество обследованных человек и затраченных часов на диагностическую работу						
индивидуальное						
Первичное						
Вторичное						
групповое обследование						
Первичное						
Вторичное						