**Карта за оценка на индивидуалните потребности на детето/ученика**

***(за невербални деца/ученици)***

**Данни за детето/ученика**

Трите имена: ……………........................................................................................................

Възраст: ......................................................... ЕГН: .................................................................

Детска градина, група / Училище, клас, паралелка: ...................................................................................................................................................

**Медицински документи, диагноза:** .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Данни за родителите или за лицата, които упражняват родителските права:**

Трите имена и връзка с детето:

...................................................................................................................................................

Адрес, телефон и други данни за контакт: .............................................................................

...................................................................................................................................................

# Професионална помощ, включена в грижите за детето/ученика:

В ранна детска възраст: .....................................................................................................................................................

В обучението (посочете и формата на обучението): ...................................................................................................................................................

Други институции и служби, работещи с детето/ученика: ....................................................................................................................................................

# Оценка на функционирането:

##### Общ здравен статус на детето/ученика, физическо развитие:

..................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Въпроси** | ДА/НЕ | Бележки |
| Поява на нарушението/ календарна възраст |  |  |
| Забелязва ли се развитие на нарушението |  |  |
| Посещавало ли е детето друг специалист |  |  |
| Продължителност и ефективност на интервенцията |  |  |
| Има ли родител или близък с нарушение |  |  |

**Ранно психо-моторно развитие:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Въпроси** | Възраст | Особености |
| Бременност на майката |  |  |
| Раждане |  |  |
| Минали заболявания или травми |  |  |
| Двигателно развитие – седи, пълзи |  |  |
| Двигателно развитие – ходи |  |  |
| Контрол на тазво-резервоарни функции |  |  |
| Поява на първи думи |  |  |
| Поява на изречения |  |  |

**Семейни отношения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Контакти с родители или други членове от семейството |  |
| Честота на контактите |  |
| Качество на контактите |  |
| Основни грижи и закрила |  |
| Емоционална връзка и стабилност на отношенията в семейството |  |
| Родителски стил на възпитание |  |

**Социална среда:**

|  |  |
| --- | --- |
| Семейна история |  |
| Разширено семейство |  |
| Жилищни условия |  |
| Езикова среда в семейството |  |

**Социален статус:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Въпроси** | ДА НЕ | НЕ | Особености |
| Адаптация в детска градина/училище |  |  |  |
| Функциониране в макросреда |  |  |  |

**Емоционално и социално развитие:**

|  |  |
| --- | --- |
| Игрови умения |  |
| Отношения с връстници |  |
| Отношения с възрастни |  |
| Социално приемливо поведение |  |
| Самооценка |  |
| Ниво на независимост |  |
| Поведение, съответно на възрастта |  |
| Умения за самообслужване и самостоятелност |  |
| Риск от нараняване |  |
| Хиперактивност |  |

1**. Гнозис:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показател** | **ДА** | **НЕ** |
| Пространствен гнозис   * горе-долу * отпред-отзад * ляво-дясно за себе си * ляво-дясно за друг |  |  |
| Пръстов гнозис   * посочва |  |  |
| Слухов гнозис за ритми   * прости * сложни |  |  |
| Зрителен гнозис  **Цвят**   * посочва * съотнася   **Форма**   * посочва * съотнася   **Големина**   * посочва * съотнася |  |  |
| Пространствен гнозис   * горе-долу * отпред-отзад * ляво-дясно за себе си * ляво-дясно за друг |  |  |

**2. Праксис:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показател** | **ДА** | **НЕ** |
| Мануален праксис (описват се) |  |  |
| Орален праксис (описват се) |  |  |
| Динамичен праксис   * последователни действия * реципрочна координация |  |  |
| Идеомоторен праксис   * описателен * символен |  |  |
| Конструктивен праксис  - прерисуване на геометрични фигури по опорни точки  - подреждане на фигури  - сглобяване на разрязани фигури | **Образец** | **Инструкция** |

**3. Груба и фина моторика:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показател** | **ДА** | **НЕ** |
| Ходене:   * с опора * самостоятелно |  |  |
| Качване и слизане по стълби:   * с опора * самостоятелно |  |  |
| Скачане напред  Подскачане   * на един крак * на два крака   Прескачане |  |  |
| Стоене на един крак |  |  |
| Тичане |  |  |
| Манипулация с топка:   * хвърляне * хващане * търкаляне * ритане |  |  |
| Манипулация с кубчета:   * почукване на две кубчета * прави редица от кубчета * прави кула от 2-3 кубчета * прави кула с повече от 3 кубчета |  |  |
| Мачкане на хартия |  |  |
| Късане на хартия |  |  |
| Манипулиране с пластилин:   * мачкане * фигури |  |  |
| Разкопчава цип  Закопчава цип |  |  |
| Разкопчава копчета  Закопчава копчета |  |  |
| Развързва възел  Завързва възел |  |  |
| Прелистване на страници на книга |  |  |
| Вгнездяване |  |  |
| Нанизване |  |  |
| Рязане с ножица |  |  |
| Графо-моторни умения   * оставя следа на листа * вертикална линия * хоризонтална линия * гнездо * затворен кръг * оцеветява в контур |  |  |
| Захват:   * съответен на КВ * несъответен на КВ |  |  |
| Зрително-моторна координация   * съответна на КВ * несъответна на КВ |  |  |
| Проследяване на предмет с очи   * горе-долу * гяво-дясно |  |  |

**4. Социално-битова сфера/адаптивни умения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показател** | **ДА** | **НЕ** |
| Самостоятелно събличане на дрехи  Самостоятелно обличане на дрехи |  |  |
| Самостоятелно събуване на обувки  Самостоятелно обуване на обувки |  |  |
| Отваряне на бутилка  Затваряне на бутилка |  |  |
| Самостоятелно хранене |  |  |
| Пие вода от чаша |  |  |
| Контрол над тазово-резервоарни функции |  |  |
| Манипулиране с технически средства (таблет, телефон, компютър) |  |  |
| Посочване на предмети от бита |  |  |
| Посочване на плодове/зеленчуци |  |  |
| Посочване частите на тялото |  |  |

**5.Социо-емоционална сфера и комуникативни умения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показател** | **ДА** | **НЕ** |
| Прави очен контакт   * липсва * нестабилен * адекватен |  |  |
| Реагира на името си |  |  |
| Жест за посочване |  |  |
| Споделено внимание |  |  |
| Разбиране прости инструкции |  |  |
| Разбиране на сложни инстрикции |  |  |
| Приемане от групата |  |  |
| Инициира контакт с връсници |  |  |
| Контакт с непознат възрастен:   * първоначален адекватен контакт * адекватна реакция при раздяла |  |  |
| Използва жестове или други средства за комуникация |  |  |
| Имитативни умения |  |  |
| Стереотиипно поведение и ритуали |  |  |
| Търси сензорна стимулация |  |  |
| Реагира на сензорна стимулация   * зрителна * слухова * тактилна |  |  |

Други особености установени при оценката: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Необходимост от адаптация на пространството в детските градини и училищата:**

**Физическа среда:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Елементи на достъпна среда** | ДА | НЕ | Особености |
| Определена позиция в групата/ класна стая |  |  |  |
| Разположение на дидактичните и помощи материали |  |  |  |
| Настилка от нехлъзгав материал |  |  |  |
| Тактилни и/или светлинни ленти |  |  |  |
| Парапети и/или рампи |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Чувствителност и/или непоносимост към:** | ДА | НЕ | Особености |
| шум |  |  |  |
| силна светлина |  |  |  |
| температура |  |  |  |
| миризми |  |  |  |

**Ергономия:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Функционалност на:** | ДА | НЕ | Особености |
| маса/чин |  |  |  |
| стол |  |  |  |
| гардероб/шкаф |  |  |  |
| санитарен възел/wc |  |  |  |

**Становище на екипа:**

**Оценка на знанията и уменията на детето/ученика (от учител):**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Оценка на знанията и уменията на детето/ученика (от ресурсен учител):**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Становище от психолог:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Становище от логопед:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Становище от специален педагог:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Становище от рехабилитатор на слуха и говора:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Становище от учител на деца/ученици с нарушено зрение:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Становище от експерт „Закрила на детето“:**

.....................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Становище от лекар:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

**Становище от други специалисти:**

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

# 

# Заключения, възможни решения и действия:

**Действия, които следва да се предприемат незабавно:**

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

**Налични ресурси (силни страни на детето):**

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**Вид на препоръчаната подкрепа (обща/допълнителна, краткосрочна/дългосрочна):**

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………..............

**Специални грижи и обучение:**

**Консултации с учители:**

…………………………………………………………………………………….....................

……………………………………………………………………………………….................

Помощни средства и технологии в процеса на обучението:

………………………………………………………………………………………………….

Специализирани средства за деца с нарушено зрение (оптични средства, плосък печат – уголемен шрифт, брайлов шрифт, говорещи компютърни програми, релефни изображения, др.):

………………………………………………………………………………………………….

Специализирани средства за деца с увреден слух (слухов апарат, кохлеарен имплант, FM-система, др.):

………………………………………………………………………………………………….

Психотерапевтични програми (индивидуални, семейни, групови):

…………………………………………………………………………………………………

Специален режим на хранене (диета):

…………………………………………………………………………………………………

Придружител/личен асистент/социален асистент:

…………………………………………………………………………………………………

Други (напр. консултации със специалист: детски психиатър, невролог, клиничен психолог, др.):

………………………………………………………………………………………………….

**Вид на препоръчаната форма на обучение:**

……………………………………………………………………………………………….....

**Състав на екипа от специалисти** *(имена/длъжност/институция/подпис):*

**Председател:**  ....................................................................................................................................................

**Членове:**

1. ...........................................................................................................................................
2. ...........................................................................................................................................
3. ...........................................................................................................................................
4. ...........................................................................................................................................
5. ...........................................................................................................................................
6. ...........................................................................................................................................
7. ...........................................................................................................................................
8. ...........................................................................................................................................

**Коментар и подпис на родител, представител на детето/ученика или лице, което полага грижи за детето/ученика/съгласие за съхраняване на информацията:**

........................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................

**Трите имена:** .......................................................................................................................................

Връзка с детето: ............................................................................................................................

Подпис: .......................................................................... Дата: ....................................................