**МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА**

**РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**КАРТА ЗА ФУНКЦИОНАЛНА ОЦЕНКА НА ИНДИВИДУАЛНИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НА ДЕТЕ ИЛИ УЧЕНИК СЪС СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ И/ИЛИ С ХРОНИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ**

**НА ОСНОВАТА НА ICF-CY**

*(Използва се за насочване към допълнителна подкрепа за личностно развитие на деца и ученици със специални образователни потребности или с хронични заболявания, вкл. за насочване към ЦСОП и специални училища)*

**Дата:**

**Образователна институция:**

**ПРЕДВАРИТЕЛНА ЧАСТ**

**Данни за детето/ученика**

Име, презиме и фамилия на детето/ученика:

Име, презиме, фамилия на родителя/настойника:

Телефон за връзка:

Електронна поща:

Дата на раждане на детето/ученика:

Пол на детето/ученика:

Адрес:

Община:

Език на общуване на детето/ученика:

Детска градина/Училище:

Група/Клас:

**Фактически причини за изготвяне на функционалната оценка**

*(Моля, опишете накратко предизвикателствата, с които се сблъсква детето в детската градина или училището):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Предизвикателства с участието** | **Особености в ученето** |
|  |  |

**Наблюдение на поведението в групата/класната стая**

*(Моля, подчертайте отнасящото се за детето/ученика, като при необходимост може да се избира повече от един критерий)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ниво на активност** | **Отношения с учителите** | **Отношения с връстници** |
| - Повишена физическа активност- Уместно поведение- Летаргичен/на, уморен/а | - Сътрудничи- Необщителен/на- Търси внимание- Нуждае се от индивидуално внимание- Отказва да изпълнява инструкции | - Работи и играе сам/а- Участва в групови дейности- Общува добре с другите- Удря, закача се, разсейва останалите- Инициира социални отношения- Чака другите да инициират контакт- Избягва да общува с другите |
| **Внимание** | **Мотивация** | **Темперамент** |
| - Слуша инструкциите- Разбира инструкциите- Не разбира инструкциите- Способен/на е да се съсредоточи- Лесно се разсейва- Може да работи самостоятелно- Разбира понятия и концепции- Не разбира понятия и концепции  | - Старае се- Лесно се отказва- Небрежен/на в работата си- Нетърпелив/а да се справи- Колеблив/а при започване на задача- Апатичен/на, безразличен/на- Работи с подходящо темпо- Работи бавно | - Радостен/на- Депресивен/на- Необщителен/на- Агресивен/на, враждебен/на- Тревожен/на- Мечтателен/на- Объркан/а- Лесно се разстройва |

**Медицинска диагноза на съществуващите основни здравословни състояния** *(ако е възможно, дайте кодове по МКБ-10/МКБ-11)*

**1**. Не е установено медицинско състояние:

**2.** МКБ код:

**3.** МКБ код:

**4.** Съществува здравословно състояние (болест, разстройство, нараняване), но неговото естество или диагноза не са известни:

**ЧАСТ ПЪРВА**

**ПЕДАГОГИЧЕСКИ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИ И ЛОГОПЕДИЧЕН СТАТУС**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Области на оценяване** | **Характеристики** | **Да** | **Не** | **Коментари/Пример** |
| **1. Внимание и възприятие***(Попълва се от психолог, ресурсен учител или от друг учител)* | 1.1.Трудности да седи спокойно по време на целия учебен час/цялата педагогическа ситуация  |  |  |  |
| 1.2.Задържа вниманието си за много кратко време |  |  |  |
| 1.3.Не слуша или не реагира на инструкциите към класа/групата |  |  |  |
| 1.4.Разчита на връстниците си и копира техните действия |  |  |  |
| **2. Структура на езика, граматични правила и значение на думите***(Попълва се от логопед)* | 2.1.Липса на реч |  |  |  |
| 2.2.Неразбираем говор |  |  |  |
| 2.3.Имитира звукове и фрази |  |  |  |
| 2.4.Слива звуковете |  |  |  |
| 2.5.Фонологично осъзнаване (звуков анализ и синтез) |  |  |  |
| 2.6.Използва речта с комуникативна цел |  |  |  |
| 2.7.Разбиране на нови понятия |  |  |  |
| 2.8.Намира подходящата дума |  |  |  |
| 2.9.Разбира смисъла при четене |  |  |  |
| 2.10.Запомня абстрактни понятия |  |  |  |
| 2.11.Граматически несъгласувана реч (например погрешна употреба на окончания) |  |  |  |
| 2.12.Съставя изречения |  |  |  |
| **3. Умения за социална комуникация***(Попълва се от ресурсен учител или от друг учител)* | 3.1.Съзнателно използване на зрителен контакт |  |  |  |
| 3.2.Поддържа разговор |  |  |  |
| 3.3.Често променя темата на разговора |  |  |  |
| 3.4.Прави несвързани с темата на разговора коментари |  |  |  |
| 3.5.Използва неподходяща сила на гласа и/или неподходяща интонация |  |  |  |
| 3.6.Смее се в неподходящ момент, изглежда груб/груба |  |  |  |
| **4. Междуличностни взаимоотношения и взаимодействия***(Попълва се от психолог, ресурсен учител или от друг учител)* | 4.1.Иницииране и реагиране по подходящ начин на социални взаимоотношения |  |  |  |
| 4.2.Използване и реагиране на физически контакт по социално подходящ начин |  |  |  |
| 4.3.Регулиране на емоции и импулси в рамките на взаимоотношенията |  |  |  |
| 4.4.Социално приемливо поведение (в съответствие със социалните норми)  |  |  |  |
| **5. Използване на слухова памет**(*Попълва се от психолог)* | 5.1.Забравя инструкциите.  |  |  |  |
| 5.2.Изгубва се в извършваната дейност, нуждае се от постоянни насоки  |  |  |  |
| **6. Умения за мислене***(Попълва се от психолог)* | 6.1.Възможност за разбиране на причинно-следствени връзки |  |  |  |
| 6.2.Прилагане на практика на вече известна информация |  |  |  |
| 6.3.Наличие на организационни умения |  |  |  |
| **7. Образователни резултати***(Попълва се от класен ръководител, учител или от ресурсен учител)* | 7.1.Справя се с поставените задачи в рамките на класа/групата |  |  |  |
| 7.2.Работи в сътрудничество с други деца или ученици |  |  |  |
| 7.3.Само по някои учебни предмети/образователни направления среща затруднения |  |  |  |
| 7.4.Обучава се по индивидуални програми (за учениците) или по адаптирано учебно съдържание (за децата) |  |  |  |

**ЧАСТ ВТОРА**

**ПЛАНИРАНЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНА ПОДКРЕПА/РАЗРАБОТВАНЕ НА ПЛАН ЗА ПОДКРЕПА, ВКЛЮЧВАЩ: ОПРЕДЕЛЯНЕ/ПЛАНИРАНЕ НА ПОДХОДЯЩИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ РЕСУРСИ, СРЕДСТВА, ТЕХНИКИ И ДР.**

1. **ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ**
2. **ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ИНТЕНЗИВНОСТТА НА ДОПЪЛНИТЕЛНАТА ПОДКРЕПА**

**2.1. Учебен процес**

Изпълнява задачи без значителни затруднения.

Необходими са минимални адаптации на учебния материал.

Необходими са постоянни адаптации на учебния материал и индивидуализирани задачи.

**2.2. Терапевтична подкрепа**

Няма нужда от специализирани терапевтични програми.

Необходима е периодична терапевтична подкрепа (напр. веднъж седмично).

Необходима е постоянна терапевтична подкрепа (ежедневно).

**2.3. Подкрепа от специалисти**

****Работи добре без подкрепа от допълнителни специалисти.

Необходима е епизодична подкрепа от специалисти (напр. логопед, психолог).

Необходима е интензивна подкрепа от екип от специалисти (напр. логопед, психолог, ресурсен учител).

**2.4. Социално взаимодействие**

Интегрира се добре в класната група без нужда от допълнителна помощ.

Необходима е помощ при социалното включване и участие в групови дейности.

Необходима е постоянна подкрепа за социални взаимодействия и участие в живота в детската градина/училището.

**2.5. Адаптации в средата**

Няма нужда от значителни адаптации на учебната среда.

Необходима е периодична адаптация на средата (напр. смяна на места, промени в учебното оборудване).

Необходима е постоянна адаптация на средата (специализирани уреди, помощни технологии).

**2.6. Мотивация и поведение**

Самостоятелен и мотивиран е в учебния процес.

Показва временна липса на мотивация и се нуждае от подкрепа при започване и завършване на задачите.

Нуждае се от постоянна подкрепа за поддържане на мотивацията и контрола

на поведението.

**2.7. Умения за самостоятелност**

Напълно е самостоятелен в изпълнението на ежедневните учебни дейности.

Необходими са насоки за изпълнение на част от учебните задачи.

Необходима е постоянна подкрепа за изпълнение на учебни дейности.

|  |
| --- |
| Ниска интензивност на подкрепа (1-2 часа седмично)Средна интензивност на подкрепа (3-5 часа седмично)Висока интензивност на подкрепа (6-10 часа седмично) |

*Интензивността на подкрепата се определя според броя на отговорите във всяка категория.*

*Ниска интензивност: Ако повечето отговори попадат в първата опция, ученикът се нуждае от минимална подкрепа.*

*Средна интензивност: Ако преобладават отговори във втората опция, ученикът се нуждае от периодична подкрепа и специфични адаптации.*

*Висока интензивност: Ако повечето отговори са в третата опция, ученикът изисква постоянна и интензивна подкрепа, включително индивидуални адаптации и терапевтична намеса.*

1. **НАСОКИ ЗА РЕСУРСНОТО ПОДПОМАГАНЕ:**
2. **НЕОБХОДИМОСТ ОТ ПОМОЩНИ ТЕХНОЛОГИИ И ДАК (ДОПЪЛНИТЕЛНА АЛТЕРНАТИВНА КОМУНИКАЦИЯ):**
3. **НЕОБХОДИМОСТ ОТ ДОПЪЛНИТЕЛНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОГРАМИ:**
4. **ДРУГО:**

**ЧАСТ ТРЕТА**

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ЕКИП ОТ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид на специалиста** | **Препоръки за работа** | **Седмична заетост** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ЧАСТ ЧЕТВЪРТА**

**ИЗПОЛЗВАНЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ В ОБЩНОСТТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид на социалната услуга** | **Препоръки за работа** |
|  |  |
|  |  |

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

1. **ПРЕПОРЪКИ НА ЧЛЕНОВЕТЕ НА ЕПЛР ЗА ВИДА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ**

 **а) Краткосрочна допълнителна подкрепа**

 **б) Дългосрочна допълнителна подкрепа**

 **в) Обща подкрепа**

 **г) Специална подкрепа**

1. **СТАНОВИЩЕ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ И ПРЕПОРЪКИ ЗА ВИДА ДОПЪЛНИТЕЛНА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ**
2. **ИЗВЪРШИЛИ ОЦЕНКАТА**

*(имена, длъжност, подписи)*

1. **МНЕНИЕ И ПОДПИС НА РОДИТЕЛ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ ОТ РОДИТЕЛ/НАСТОЙНИК**

**ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ НА ДЕТЕ/УЧЕНИК**

ДЕКЛАРИРАМ,

че давам съгласие за обработване на предоставените от мен лични данни при условията и в съответствие с относимите нормативни разпоредби, регламентиращи обработването на лични данни, в т.ч. и при съобразяване с правната сила на приложимия от 25 май 2018 година Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския съюз и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни, относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните).

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

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

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