**МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА**

**РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**ПЛАН ЗА ПОДКРЕПА**

**Утвърден от:**

**Директор на ДГ/НУ/ОУ/СУ/ОбУ:**

**Подпис, печат:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Основна**  **информация** | **Име** | | | | | |
| **Дата на раждане** | | | | | |
| **Контакти с родител/настойник/приемен родител, лице, полагащо грижи (адрес, телефон, електронна поща)** | | | | | |
| **Дата на изготвяне на плана за подкрепа** | | | | | |
| **Друга информация (предпочитания на детето/ученика)** | | | | | |
| **Други партньори (семеен лекар, социален работник и др.)** | | | | | |
| **Дата на обсъждане с родителите** | | | | | |
| **Дата на преглед/промяна/допълване на плана** | | | | | |
| **Друго** | | | | | |
| **Обосновка**  *(защо се прави оценката, от кого, кога)* |  | | | | | |
| **Очаквания на родителите** | **Притеснения** | | | | | |
| **Очаквания за подкрепа** | | | | | |
| **Възможна подкрепа от родителите** | | | | | |
| **Какво иска да научи детето/ученика.**  **Кои са неговите силни страни и затруднения** | **Цели на детето** | | | | | |
| **Силни страни** | | | | | |
| **Аспекти, които представляват затруднения** | | | | | |
| **Диагноза** *(при наличие)***. Здравословен проблем** |  | | | | | |
| **Описание на ситуацията на детето/ученика в неговата среда**  *(описанието се основава на способностите)* | **Произволна подредба** | | | | | |
| **Подредба на база компонентите на функционалната оценка**  **1. Фактори на средата**  **- Каква е средата на детето/ученика** *(материална и природна среда, взаимоотношения, нагласи, системи и услуги)*  **- Данни от анамнезата** *(при наличие)*  **- Текуща информация**  **2. Лични фактори** *(важни лични аспекти – братя, сестри, националност, друго, което е от значение)*  **3. s (структура на тялото)**  **4. b (функции на организма)**  **5. d (участие)**  *(т. 3, т. 4 и т. 5 се описват въз основа на наблюденията, докладите и резултатите от тестовете на специалистите, извършили оценката)* | | | | | |
| **Оценяване**  *(включително силни страни и предизвикателства, произтичащи от средата)* |  | | | | | |
| **Определяне на нуждите от подкрепа** | Област на участие | Обща подкрепа | | Допълнителна подкрепа | Специална подкрепа | |
| d1 (Учене) |  | |  |  | |
| d2 (Общи задачи) |  | |  |  | |
| d3 (Общуване) |  | |  |  | |
| d4 (Подвижност) |  | |  |  | |
| d5 (Самообслужване) |  | |  |  | |
| d6 (Бит) |  | |  |  | |
| d7 (Взаимодействие) |  | |  |  | |
| d8 (Основни области от живота) |  | |  |  | |
| d9 (Живот в общността) |  | |  |  | |
| **Вид на необходимата допълнителна подкрепа**  *(каква – базира се на ДОС за приобщаващото образование)*  **Вид на необходимата допълнителна подкрепа**  *(каква – базира се на ДОС за приобщаващото образование)* | Вид подкрепа | Да/Не | Ресурси (човешки, материални) | | | Количество |
| Работа с дете и ученик по конкретен случай |  |  | | |  |
| Психо-социална рехабилитация, слухова и говорна рехабилитация, рехабилитация на зрението, рехабилитация на комуникативните нарушения и при физически увреждания |  |  | | |  |
| Осигуряване на достъпна архитектурна, обща и специализирана подкрепяща среда, технически средства, специализирано оборудване, дидактически материали, методики и специалисти |  |  | | |  |
| Предоставяне на обучение по специалните учебни предмети за учениците със сензорни увреждания |  |  | | |  |
| Ресурсно подпомагане |  |  | | |  |
| Други социални услуги в общността |  |  | | |  |
| Други здравни услуги в общността |  |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Основни цели, свързани с участието** | |
| Цели, свързани с деветте области на участието | Стратегии/Хипотези |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Постигане на целите** | | | | | | | |
| Цел № | Постигане | | | Кога е постигната целта | | | |
| Напълно | Частично | Не е постигната | През първия учебен срок | В края на първия учебен срок | През втория учебен срок | В края на учебната година |
| Цел № 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Цел № 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Цел № 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Цел № 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Диференцирано учебно съдържание и преподаване в училище** | | | |
| Учебен предмет | Адаптиране да/не | Насоки за диференциране (адаптиране) | Оценяване  (количествени или качествени оценки) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Диференцирано учебно съдържание и преподаване в детска градина** | | | |
| Образователно направление | Адаптиране да/не | Насоки за диференциране (адаптиране) в педагогическите ситуации и в игровата дейност | Изграждане на умения |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Допълнителна подкрепа за личностно развитие в**  **център за специална образователна подкрепа** | | | |
| Подкрепа в обучението | Подкрепа в терапевтичния процес | Занимания по интереси | Съвместни дейности с училището/детската градина |
|  |  |  |  |

**Екип за подкрепа за личностно развитие** *(имена, длъжност, подпис)*

Учител в групата/Класен ръководител

Учител в групата/Учител в училище

Психолог

Логопед

Ресурсен учител

Други членове на екипа

**Родител** *(мнение, подпис)*