**Карта за функционална оценка за необходимостта от допълнителна подкрепа за личностно развитие на деца и ученици**

**КАРТА ЗА ФУНКЦИОНАЛНА ОЦЕНКА НА ИНДИВИДУАЛНИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НА ДЕТЕ ИЛИ УЧЕНИК СЪС СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ И С ХРОНИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ОСНОВАТА НА ICF-CY**

(Международна класификация на функционирането, уврежданията и здравето-

Версия за деца и юноши)

Дата: / /

*ден месец година*

*Образователна институция:*

***ПРЕДВАРИТЕЛНА ЧАСТ: Данни за детето/ученика***

*Име, презиме и фамилия на детето:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Име на родителя/настойника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Телефон за връзка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ел.поща:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата на раждане на детето:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол на детето:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Община:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Език на общуване на детето:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Училище/ДГ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Клас/Група:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Фактически причини за изготвяне на функционалната оценка (Моля опишете кратко предизвикателствата, с които се сблъсква детето в детската градина или училището):***

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

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

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

МЕДИЦИНСКА ДИАГНОЗА на съществуващите основни здравословни състояния, ако е възможно, дайте кодове по МКБ-10.

**a. Не е установено медицинско състояние**

b МКБ код:

c МКБ код:

d МКБ код:

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

**ЧАСТ 1. ПЛАНИРАНЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНА ПОДКРЕПА/РАЗРАБОТВАНЕ НА ПЛАН ЗА ПОДКРЕПА, ВКЛЮЧВАЩ: ОПРЕДЕЛЯНЕ/ПЛАНИРАНЕ НА ПОДХОДЯЩИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ РЕСУРСИ, СРЕДСТВА, ТЕХНИКИ И ДР.**

**Форма на обучение:**

|  |
| --- |

**Насоки за ресурсното подпомагане:**

|  |
| --- |

**Необходимост от помощни технологии и ДАК:**

|  |
| --- |

**Необходимост от допълнителни терапевтични програми:**

|  |
| --- |

**ЧАСТ 2. ПЕДАГОГИЧЕСКИ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИ И ЛОГОПЕДИЧЕН СТАТУС**

| **Области на оценяване** | **Характеристики** | **V** | **X** | **Коментари/Пример** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Внимание и възприятие**  (Попълва се от психолог и ресурсен учител) | Трудности да седи нормално на чина през целия учебен час |  |  |  |
| Задържа вниманието си за много кратко време |  |  |  |
| Не слуша или не реагира на инструкциите към целия клас |  |  |  |
| Разчита на връстниците и копира техните действия |  |  |  |
| **Значение на думите**  (Попълва се от логопед) | Трудност при разбиране на нови понятия |  |  |  |
| Трудно запомня абстрактни понятия |  |  |  |
| Трудно намира нужната дума |  |  |  |
| Трудно разбира смисъла при четене |  |  |  |
| **Структура на езика и граматични правила**  (Попълва се от логопед) | Трудно съставя изречения |  |  |  |
| Погрешна употреба на окончания, напр. граматически несъгласувана реч |  |  |  |
| Неразбираем говор |  |  |  |
| Трудно слива звуковете |  |  |  |
| Фонологично осъзнаване – звуков анализ и синтез. |  |  |  |
| **Социална комуникация. Умения**  (Попълва се от ресурсен учител) | Трудности при редуване или използване на зрителен контакт |  |  |  |
| Прави несвързани коментари |  |  |  |
| Прекъсва/променя темата на разговора |  |  |  |
| Използва неподходяща сила на гласа, интонацията |  |  |  |
| Смее се в неподходящ момент /изглежда груб/а |  |  |  |
| **Използване на слухова памет**  (Попълва се от психолог) | Забравя инструкциите |  |  |  |
| Изгубва се в извършваната дейност |  |  |  |
| **Говор**  (Попълва се от логопед) | Неразбираем говор |  |  |  |
| Имитира звукове |  |  |  |
| **Умения за мислене**  (Попълва се от психолог) | Възможност за разбиране на причинно следствени връзки |  |  |  |
| Опитва се да сглоби информацията, за да разбере смисъла й |  |  |  |
| Липсват му/й организационни умения |  |  |  |
| **Образователни резултати**  (Попълва се от класен ръководител, учител или ресурсен учител) | Обучава се по индивидуални учебни програми (отбелязва се за учениците) |  |  |  |
|  | Справя се с поставените задачи в рамката на класа/групата |  |  |  |
|  | Работи в сътрудничество с други деца или ученици |  |  |  |
|  | Само по някои учебни предмети и образователни области среща затруднение |  |  |  |

Пространствена ориентация, ориентация в графична среда, гнозисни и праксисини умения,

**ЧАСТ 3. ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ЕКИП ОТ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ**

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

**ЧАСТ 4. ИЗПОЛЗВАНЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ В ОБЩНОСТТА**

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

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

**(Препоръки от членовете на ЕПЛР за вида допълнителна подкрепа за личностно развитие)**

☐ **краткосрочна допълнителна подкрепа**

☐ **дългосрочна допълнителна подкрепа**

☐ **обща подкрепа за личностно развитие**

**Препоръки за вида допълнителна подкрепа за личностно развитие**

|  |
| --- |

**Подписи:**

**Имена и длъжности:**