

PRIMARIA.....

Nr.inreg...../.....

Ancheta Sociala

Date de identificare:

Numele si prenumele copilului:

Locul nasterii:.....

Domiciliul legal:

Adresa de rezidenta (fara forme legale).....

Certificat de nastere : seria..... nr..... CNP.....

Situatia scolara :-elev in clasaScoala.....

-a fost repetent /corigent in clasa ,anul.....;

-nu a fost scolarizat (motivele).....

-participa /nu participa la activitatile extrascolare.....

A avut certificat de orientare scolara /profesionala/nu a avut: nrdata.....

A avut certificat de handicap/nu a avut, nr...../.....

Grad de Handicap.....Deplasabil /Nedeplasabil

ReligieEtnie.....

Capacitatea de autoservire:

Participarea in activitati casnice /gospodaresti:

Istoria personala a copilului:.....

Relatiile cu membri familiei:

Probleme deosebite in cadrul familiei (violenta fizica /verbala /consum de alcool)

Copilul se afla in ingrijirea :

-fam naturala....fam substitutiva(amp plasament persoana)....

centru de plasament (se precizeaza: nr..... data hotararii..... Institutia

Accesul la serviciile sociale (de sanatate ,de invatamant,de asistenta sociala etc).....

Tipul de comunicare intrafamiliala (deschisa /inchisa/superficiala /bogata).....

Relatiile familiei cu comunitatea :

Sunt probleme :

- cu vecinii
- cu familia largita
- cu prietenii
- cu alte persoane (fizice/juridice)

Nu sunt probleme:

- cu vecinii
- cu familia largita
- cu prietenii
- cu alte persoane(fizice/juridice)

Tipul locuintei	Proprietate	Inchiriata de la stat	Inchiriata de la persoana particulara	In folosinta	Suprafata	Nr camere
A casa						
B bloc						

Descrierea locuintei :

Tipul de incalzire: gaze....soba cu lemne....centrala....alte variante....

Tipul de iluminare: electrica....alte variante....

Apa /canal: prin conducte....surse externe....alte variante....

Aparate electrocasnice existente in dotare.....

Observatii cu privire la calitatea incaperilor

Pentru copilul cu handicap fizic ,precizati facilitatile/barierele fizice extinse in casa /curte (daca beneficiaza de proteze carucioare).....

Veniturile familiei:

Tipul de venit	Suma
1. Salariu	
2. Ajutor social	
3. Ajutor de somaj	
4. Pensie de stat	
5. Alocatie pentru copii	
6. Venit minim de incluziune (conf L 196/2016)	
7. Indemnizatie de insotitor	
8. Prestatie sociala	
9. Alocatie hrana (HIV/SIDA)	
10. Alocatie de sustinere	
11. Alocatie de plasament	
12. Alocatie suplimentara /monoparentala	
13. Venituri din terenuri agricole	
14. Indemnizatie pentru crestere copil (concediu pt.cresterea copilului)	
15. Altele	

Nota :Asistentul social are obligatia sa pastreze confidentialitatea informatiilor despre asistatul intervievat si familia sa .

Semnatura persoanei prezente in timpul anchetei sociale _____

Concluzii si propuneri:.....
.....
.....
.....

Numele si semnatura asistentului social

NOTA:

Termenul de valabilitate al anchetei sociale este de **6 LUNI** .

Va rugam sa anexati la prezenta ancheta sociala **factorii de mediu**.

Unitatea de învățământ.....
Nr. înregistrare:/.....

Aprobat,
Directorul unității de învățământ

Responsabil de caz servicii psihoeducaționale: Numele și prenumele:..... Număr de telefon:..... Adresă de e-mail:

Fișă psihopedagogică

I. Date personale:

Numele și prenumele:.....
Data nașterii:
Domiciliul:
Unitatea de învățământ:
Grupa/Clasa:

II. Date familiale:

a) Date despre părinți/reprezentant legal:

Tatăl: - numeleși prenumele:
- ocupația: locul de muncă:
Mama - numeleși prenumele: ..s.....
- ocupația: locul de muncă:
Reprezentant legal - numeleși prenumele:
- ocupația: locul de muncă:

b) Structura și componența familiei:

Tipul familiei:
 monoparentală prin: statut inițial, deces, divorț, separație
 legal constituită
 alte situații

Frați/surori (număr frați/surori, vârstă, statut/ocupație):

c) Alte situații relevante pentru evoluția copilului:

părinți plecați în străinătate:
 crescut de rude de gradul II, III:
 în protecție specială:
 alte situații:

d) Atmosfera și climatul familial:

raporturi armonioase, de înțelegere între părinți/între părinți și copii
 raporturi punctate de conflict mici și trecătoare
 dezacorduri puternice în familie, conflicte frecvente
 familie destrămată sau pecale de destrămare
 alte situații:

Atitudine a părinților/reprezentantului legal față de școală și față de problemele de educație ale copilului:

III. Starea de sănătate:

a) Starea generală de sănătate

b) Mențiuni medicale importante pentru procesul de învățământ:

IV. Evaluare psihopedagogică:

a) **Dezvoltare psihomotorie** (coordonare motorie, schema corporală, lateralitate, structuri perceptiv-motrice, orientare spațiotemporală/Repere fundamentale în învățarea și dezvoltarea timpurie a copilului de la naștere până la 7 ani):.....

.....
Alte particularități (deficiențe și conduite specifice):

b) Procesele cognitive și stilul de muncă:

Gândirea:

- Înțelege noțiuni: simple complexe
- Definește noțiuni: simple complexe
- Operează cu noțiuni: simple complexe
- Înțelege relațiile cauză-efect: da nu

Alte particularități ale gândirii:

Memoria:

Formele memoriei:

- de scurtă durată de lungă durată
- vizuală auditivă mixtă

Alte particularități ale memoriei:

Limbaj și comunicare:

Vocabular:

- redus mediu dezvoltat bogat

Exprimare orală:

- nu comunică oral greoaie incorect gramatical clară, corectă

Tulburări de limbaj:

Alte particularități ale limbajului:

Atenția:

- tulburări de atenție nu prezintă tulburări de atenție

Alte particularități (concentrare, stabilitate, volum etc.):

Motivația de învățare:

- extrinsecă intrinsecă

Alte particularități:

Receptivitatea, participarea și implicarea:

- participă activ, cu interes interes negal, fluctuant pasiv
- greu de antrenat inegal, absent

Alte particularități:

c) Relații sociale:

- sociabil, comunicativ retras, izolat, puțin comunicativ
- turbulent agresivitate verbală agresivitate fizică

Alte particularități:

d) Nivelul achizițiilor școlare (deprinderi, interese):

Deprinderi de citit:

- total absente slabe bune foarte bune

Deprinderi de scris:

- total absente slabe bune foarte bune

Deprinderi de calcul:

total absente slabe bune foarte bune

Abilități sau interese speciale:
Alte particularități:

V. Rezultate școlare și extrașcolare ale elevului

- a) Discipline la care a obținut rezultate deosebite:
b) Rezultate deosebite obținute în activități extrașcolare:
c)

Factori explicativi ai reușitei școlare/dificultăților întâmpinate pe parcursul programului școlar:

VI. Traseul educațional:

Programe educaționale la vârstă antepreșcolară (creșă, grădiniță, centre de zi cu componentă educațională):
Denumirea instituției:

Perioada: Observații:

Programe educaționale la vârstă preșcolară (grădiniță, centre de zi cu componentă educațională):
Denumirea instituției:

Perioada: Observații:

Pregătirea școlară (unități de învățământ de masă, unități de învățământ special/special integrat):
Denumirea instituției:

Perioada: Observații:

Promovat în anul anterior: DA NU

Activități de sprijin anterioare și prezente, inclusiv extrașcolare (terapii în centre/clinici, în grădiniță sau școală):

Comportamentul în timpul activităților școlare anterioare și prezente:

Observații și recomandări, inclusiv privind forma de școlarizare:

Întocmit,

Data întocmirii

Cadrul didactic

Numele și prenumele:

Funcția (educator-puericultor/profesor învățământ preșcolar/profesor învățământ primar/diriginte/consilier școlar/profesor itinerant și de sprijin)

Semnătura

Fișă medicală sintetică

Numele și prenumele copilului

Data nașterii

Diagnosticul complet (formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale)

.....
.....

Stadiu actual al bolii cronice(se bifează)

1..... debut evolutiv stabilizat terminal

2..... debut evolutiv stabilizat terminal

Anamneza* (redată

sintetic):

.....

.....
* Antecedentele patologice și cele heredocolaterale se completează prima dată și ulterior dacă se adaugă altele.

Examen clinic (redat

sintetic):

Concluzii și recomandări:

1. Tratament recomandat de medicul de familie (pentru afecțiunile intercurente obiectivate de bilanțul anual)

.....
.....

2. Tratamente recomandate de medicul/medicii de specialitate și urmate de copil

.....
.....

3. Rezultatul tratamentelor recomandate (compliance la tratament, gradul de satisfacție al copilului și al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.)

.....

4. Copilul

este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)

este monitorizat pentru dizabilitate (certificat de încadrare în grad de handicap)

5. Copilul este deplasabil/nu este deplasabil/necesită transport specializat**

** Pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate.

Documente atașate (dacă este cazul): rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie cu ocazia bilanțului anual.

Semnătura și parafa medicului de familie.....

Unitatea sanitară/Cabinet individual

Nr. înregistrare /Data

Fișă de evaluare psihologică

Numele și prenumele copilului

Data nașterii

I. Diagnostic medical conform documentului medical

II. Psihodiagnostic:

SECȚIUNEA 1

Evaluarea personalității copilului (pentru fiecare arie evaluată se vor menționa obligatoriu metodele de evaluare utilizate, de exemplu: observația clinică, interviul, chestionarul, testele, scalele și scorurile obținute)

a) Procesele psihice:

Aria senzorială (de exemplu: Bateria de Evaluare NeuroPsihologică pentru copii 3-12 ani - NEPSY, Scala de Inteligență Wechsler pentru Copii - ediția a patra - WISC-IV)

• Dezvoltarea senzorială:

- integritatea sau afectarea senzorială (descriere)

-prezențadeficiențelor remarcate (verificate sau declarate)

•Percepția

• Dezvoltarea psihomotricității - descriere în funcție de vârstă și afectare:

-**Motricitatea fină**: descrierea posibilității de realizare a gesturilor fine și precise cu privire la:

• apucarea, culesul, eliberarea, aruncatul, ajungerea la un obiect

• manipularea unilaterală sau bilaterală

•lateralitatea dominantă

-**Motricitatea grosieră**: descriere cu privire la:

• ortostatism, deficiențe de statică și mers, probleme de echilibru

•deficiențede coordonare

• deplasarea (se realizează cu sau fără sprijin/ajutor, pe ce distanțe se realizează prin forțe proprii)

• deplasarea cu mijloacele de transport publice se realizează cu însoțitor sau autonom

•Reprezentarea

Aria logică (de exemplu, NEPSY)

•**Gândirea** (inclusiv nivelul operațional) - se apreciază conținutul operațional raportat la vârsta cronologică:

- stadiul operațional

-potențialul actual al copilului - ce știe să facă, ce poate să facă:

•recunoaște/denumeste obiecte

• grupează obiectele/după ce criterii

•cunoaște schema facială/corporală

• indică/denumeste/deosebește culorile

•știe să numere singur sau cere ajutor

•recunoaște simboluri (cifre, imagini, caractere, litere, cuvinte)

• capacitatea de a lua decizii singur

- capacitatea de a emite ipoteze
- capacitatea de a face fațăresponsabilităților
- capacitatea de a face fațăsituațiilor de criză și/sau stresului
- capacitatea de a-și organiza timpul propriu în desfășurarea programului zilnic/obișnuit
- capacitatea de a finaliza o sarcină simplă, singur sau cu ajutor
- capacitatea de a finaliza o sarcină complexă, singur sau cu ajutor
- orientarea temporo-spațială

•**Memoria:**

- tipul memoriei
- capacitatea mnezică

•**Atenția:**

- stabilitate
- concentrarea

•**Motivația:**

- tip
- modalitate specifică de manifestare

•**Imaginația:**

- dezvoltarea în raport cu vârsta cronologică
- conținut, utilitateși utilizare

Aria voinței:

- modalitate de manifestare și context
- forma negativă de manifestare

b)Activitățile psihice:

Limbajul și comunicarea - deficiențe/tulburări ale limbajului și comunicării care afectează stabilirea relațiilor cu mediul:

- modul în care comunică sau se exprimă copilul în relațiile interumane/cu mediul
- vocabularul: activ, pasiv, dezvoltare
- însușirea vorbirii/întârzierea limbajului (fonetic, lexical, semantic, gramatical)
- dificultăți de pronunție
- tulburări instrumentale (scris/citit/calcul mental simplu/complex, rezolvarea de probleme simple/complex)

.....

- utilizează în comunicare limbajul semnelor (după caz)

- utilizează în comunicare limbajul Braille (după caz)

- înțelege un mesaj simplu și/sau complex, rostitsi/sau scris

- comunică cu/prin receptarea de imagini/desene/fotografii

Jocul (observație clinică)

Învățarea (de exemplu, NEPSY)

Munca (de exemplu, observația clinică, WISC-IV)

Creativitatea

Concluzii:

Nivelul de dezvoltare intelectuală (testul/proba psihologică folosită)

• Vârsta de dezvoltare

• Coeficientul de dezvoltare

Nivelul dezvoltării psihomotricității

c) Însușirile psihice:

Trăsături de temperament (de exemplu, observația clinică)

Deprinderi/aptitudini, interese, aspirații (de exemplu, observația clinică): evidențiereapotențialului individual.....

Atitudini/comportament:

- manifestări, preocupări

- probleme de comportament, reactivitatea copilului

-prezența/absența stereotipiilor comportamentale, gestuale și/sau verbale

-prezența comportamentului hiperkinetic

- alte tulburări de comportament

Caracter

d) Aria afectivității:

- controlul emoțiilor (stabilitate/instabilitate, maturitate/imaturitate)

- tip de atașament (dependență/autonomie)

- capacitatea de adaptare emoțională la context de viață (conform vârstei)

- patologia afectivității: crize, anxietate, depresie, blocaj, agitație psihomotorie etc.

- sentimente, pasiuni

SECȚIUNEA a 2-a

Comportamentul social adaptativ

a) Relațiile intrafamiliale (coroborat cu fișa de evaluare socială) - existențapărinților, implicarea acestora și relaționarea cu

aceștia

b) Existențafraților, implicarea acestora și relaționarea cu aceștia

c) Persoana de referință pentru copil

d) Raportarea acestora (a-d) la copil

e) Comportamentul copilului în familie față de membrii familiei (relația cu părinții, frații, alte persoane relevante)

f) Atitudinea copilului față de sine

g) Agresivitate/autoagresivitate

h) Capacitatea copilului de adaptare la mediu și persoane

i) Proiectul de viitor al copilului

• Gradul de autonomie (deprinderi de autoservire, igienă personală, îmbrăcare/dezbrăcare, gradul de dependențăși/sau independențăfață de o altă persoană, control sfincterian etc.)

• Gradul de maturitate

• Influențapărinților asupra dezvoltării copilului

j) Capacitatea de a face efort și rezistența la efort

SECȚIUNEA a 3-a

Integrarea socială

a) Relația cu școala (din discuțiile cu copilul, părinții și, după caz, evaluarea pedagogică de la cadrul didactic) ...

b) Existența unor relații de prietenie

c) Implicarea copilului în activități extracurriculare (de exemplu, activități sportive, de creație)

d) Apartenența la alte grupuri sociale (de exemplu, culte religioase)

Concluzie: Nivelul maturizării psihosociale

SECȚIUNEA a 4-a

Alte observații clinice relevante

SECȚIUNEA a 5-a

Profilul psihologic

SECȚIUNEA a 6-a

Recomandări pentru planul de abilitare-reabilitare a copilului (cu precizarea obiectivului specific în cazul serviciilor)

a) Grup de suport/socializare pentru copil

b) Servicii de logopedie pentru copil/alte servicii de specialitate

c) Terapii ocupaționale pentru copil

d) Tipul de psihoterapie necesară abilitării-reabilitării copilului

e) Reevaluarea psihologică și data reevaluării

f) Evaluare psihiatrică

g) Suspiciune abuz

h) Consiliere psihologică/Grup de suport pentru părinți

i) Tipul de terapie pentru părinți

j) Alte recomandări

Data evaluării

**Semnătura și parafa
Psihologului Clinician**

Nr. înregistrare/data.....

Contract cu familia copilului cu dizabilități și/sau CES

Încheiat astăziîntre:

Doamna/ Domnulîn calitate de primar/ director executiv/ director al DGASPC/ unității de învățământ....., adresa instituției **și**

Doamna/ Domnul.....în calitate de părinte/ reprezentant legal al copilului..... născut la data de..... domiciliat în pentru care CPC a decis încadrare în gradul de handicap grav/ accentuat/ mediu/ ușor în temeiul Hotărârii nr..... la data de..... sau pentru care DGASPC a aprobat un plan de abilitare-reabilitare, anexă a raportului de evaluare complexă nr...../data..... sau pentru care COSP a decis orientarea școlară sau profesională..... în temeiul certificatului de orientare școlară și profesională nr.....data.....

I. Scopul contractului:

Asigurarea îndeplinirii obiectivelor prevăzute în planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat.

II. Obligațiile părților:

IIA. DGASPC, prin managerul de caz/ SPAS, prin RCP/ Unitatea de învățământ....., prin responsabilul de caz servicii psihoeducaționale..... se obligă la următoarele:

- să asigure și să faciliteze accesul copilului și familiei la beneficiile, serviciile și intervențiile prevăzute în planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat, anexă la prezentul contract;
- să monitorizeze îndeplinirea obiectivelor din planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat;

Prevederi exclusive pentru contractul cu DGASPC/ unitatea de învățământ:

- să revizuiască planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat atunci când este cazul și copilul nu necesită, totodată, revizuirea încadrării în grad de handicap, respectiv a orientării școlare/ profesionale înainte de expirarea termenului legal;

Prevederi exclusive pentru contractul cu SPAS:

- să sesizeze managerul de caz modificările situației copilului ce impun modificarea planului de abilitare-reabilitare și/sau reevaluarea încadrării în grad de handicap;
- să sprijine părintele pentru îndeplinirea procedurilor de reevaluare a încadrării în grad de handicap cu cel puțin 60 de zile înainte de expirarea perioadei de valabilitate specificată în certificatul de încadrare anterior;
- să pună la dispoziția părinților formularele/ tipizatele necesare completării dosarului pentru reevaluare;
- să programeze depunerea dosarului la DGASPC și întâlnirea cu SEC, după caz;
- să transmită prin fax/ email documente solicitate familiei sau SPAS de către SEC/ managerul de caz în cursul reevaluării; Prevederi exclusive pentru contractul cu unitatea de învățământ:
- să sesizeze SEOSP modificările situației copilului ce impun modificarea planului de servicii individualizat și/sau orientarea școlară sau profesională.

- II.3 Părintii/ părinții/ reprezentantul legal al copilului:
- a) să asigure realizarea activităților prevăzute în planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat (să pregătească, să-l ducă la timp etc.);
 - b) să colaboreze cu profesioniștii responsabili din planul de abilitare-reabilitare/ planul de servicii individualizat;
 - c) să colaboreze cu managerul de caz/ RCP/ responsabilul de caz servicii psihoeducaționale în scopul monitorizării planului de abilitare-reabilitare/ planului de servicii individualizat și îndeplinirii prevederilor prezentului contract;
 - d) să anunțe managerul de caz/ RCP/ responsabilul de caz servicii psihoeducaționale orice problemă, criză, schimbare care poate conduce la schimbarea planului de abilitare-reabilitare/ planului de servicii individualizat și reevaluarea încadrării în grad de handicap/ reorientarea școlară sau profesională înainte de termenul legal;
 - e) să păstreze toate documentele copilului într-un dosar;

Prevederi exclusive pentru contractul care are drept anexă planul de abilitare-reabilitare:

- f) să utilizeze beneficiile de asistență socială primite exclusiv pentru copil/ cu scopul pentru care au fost date, punând la dispoziția DGASPC/ SPAS documentele justificative la solicitare;
- g) să solicite reevaluarea încadrării în grad de handicap cu cel puțin 60 de zile înainte de expirarea perioadei de valabilitate specificată în certificatul de încadrare anterior;
- h) să participe la programele de transfer de deprinderi pentru părinți în vederea abilitării/reabilitării copilului (dacă sunt în plan);
- i) să efectueze activitățile ce îi revin pentru acasă din programele de transfer de deprinderi pentru părinți conform indicațiilor terapeutului (dacă sunt cuprinse în plan);
- j) să participe la activitățile și serviciile care îl vizează în mod direct (dacă sunt în plan).

III. Durata contractului

Prezentul contract intră în vigoare de la data semnării lui și se încheie pe perioada de implementare a planului de abilitare-reabilitare/ planului de servicii individualizat.

IV. Clauze finale

- a) Orice modificare adusă prezentului contract se face prin acordul ambelor părți, prin notificare directă;
- b) În caz de nerespectare a prevederilor din prezentul contract, se va apela la mediere. Dacă medierea eșuează, contractul va fi reziliat și întreg procesul de planificare se va relua;
- c) Falsul în declarații sau în înscrisuri se pedepsește conform art. 326 din Codul Penal.
- e) Planul de abilitare-reabilitare/ Planul de servicii individualizat constituie anexă și parte integrantă a prezentului contract.

Prezentul contract s-a încheiat în 2 exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

Semnătură primar/ director executiv/ director

Semnătură manager de caz/ RCP/ responsabilul de caz servicii psihoeducaționale

Semnătură părinte/ părinți/ reprezentant legal al copilului

Nr.inregistrare raport/ Data.....

Dosar nr...../ Data inregistrarii.....

Raport de monitorizare

I. Date de identificare:

a. Numele si prenumele copilului

b. CNP.....

c. Certificat de incadrare in grad de handicap
(nr.Hotarare/Data/Valabilitate).....

II. Date relevante privind activitatea asistentului personal (se completeaza numai pentru copiii incadrati in gradul GRAV de handicap care au asistent personal).

a. Activitatea asistentului personal se desfasoara in interesul superior al copilului, in acord cu fisa postului

Asistentul personal presteaza pentru copilul cu handicap grav toate activitatile si serviciile prevazute in planul de abilitare/reabilitare.

Asistentul personal trateaza cu respect, buna credinta si intelegere copilul cu handicap grav.

b. Dificultati intampinate in desfasurarea activitatii asistentului personal

Schimbarea asistentului personal;

Lipsa pregătirii prevăzute de lege;

Lipsa salariului pe una sau mai multe luni.

c. Solutii de remediere da/nu

Se consemnează soluțiile pentru fiecare dificultate în parte

III. Date relevante privind receptionarea si utilizarea beneficiilor cuprinse in planul de abilitare/reabilitare.

a. Beneficiile sunt receptionate si utilizate in interesul superior al copilului

Toate beneficiile sunt receptionate si utilizate in interesul superior al copilului.

Sau

b. Beneficiile sunt receptionate si nu sunt utilizate in interesul superior al copilului

Alocația de stat este folosită pentru întreținerea întregii familii, nu numai pentru copil

c. Dificultati intampinate in receptionarea si utilizarea beneficiilor

Nu s-au realizat procedurile necesare pentru recepționare (nu s-a întocmit dosarul, nu s-au depus toate actele, nu s-a transmis dosarul la agenția de prestații ș.a.), nu s-a primit beneficiul pe una sau mai multe luni.

d. Solutii de remediere da/nu

Se consemnează soluțiile pentru fiecare problemă/ dificultate în parte

IV. Date relevante privind serviciile cuprinse in planul de abilitare-reabilitare

a. Serviciile pentru copil/familie sunt furnizate in termenii stabiliti de profesionistul responsabil

Se specifica daca copilul beneficiaza de terapii specifice recomandate in P.A.R - recomandările din PAR corespund nevoilor copilului conform diagnosticului medical.

b. Se observa progres/ stagnare in normele admise in situatia copilului

Din declaratiile membrilor de familie se specifica progres/stagnare in situatia copilului (detaliere) la care se pot adăuga informații specifice în funcție de situația concretă a copilului: ameliorarea stării de sănătate, creșterea autonomizării copilului/ familiei, dezvoltarea funcțiilor cognitive, dezvoltarea abilităților de autocontrol, adaptarea copilului pe perioada tranziției, diminuarea riscurilor/ barierelor.

Dacă, la prima reevaluare, nu există suficiente informații pentru a se completa pentru fiecare serviciu în parte, se menționează o apreciere globală, însă de la următoarea reevaluare se apreciază pentru fiecare serviciu în parte.

Sau

c. Dificultati intampinate in furnizarea serviciilor

Probleme logistice, procedurale, întârzieri, conflicte, schimbarea domiciliului, schimbarea profesionistului responsabil, probleme de transport al copilului la sediul serviciilor, probleme în familie care împiedică acompanierea copilului sau participarea părinților/ reprezentantului legal la propriile servicii din plan.

d. Se observa stagnare indelungata/regres in situatia copilului

Se bifează una dintre situațiile menționate la care se pot adăuga informații specifice în funcție de situația concretă a copilului: degradarea stării de sănătate cu aprecierea unei alte deficiențe/ afectări funcționale, lipsa progresului în autonomizarea copilului/ familiei, nedezvoltarea abilităților propuse în plan, neadaptarea copilului pe perioada tranziției, menținerea riscurilor/ barierelor.

e. Solutii de remediere da/nu

Se consemnează soluțiile pentru fiecare dificultate în parte

V. Date relevante privind interventiile cuprinse in planul de abilitare/reabilitare

a. Interventiile pentru copil/familie sunt furnizate in termenii stabiliti de profesionistul responsabil

Dacă afirmația este valabilă pentru toate intervențiile din plan, atât pentru copil, cât și pentru familie, se bifează și se trece la secțiunea următoare.

Sau

b. Dificultati intampinate in furnizarea interventiilor

Probleme logistice, procedurale, întârzieri, conflicte, schimbarea domiciliului, schimbarea profesionistului responsabil, probleme în familie care împiedică

acompanierea copilului sau participarea părinților/ reprezentantului legal la propriile intervenții din plan, perioada de adaptare în timpul tranziției nu este suficientă, părintele/ reprezentantul legal nu este admis ca facilitator în unitatea de învățământ pentru a acorda sprijin copilului într-o perioadă de tranziție sau în mod constant pentru promovarea educației incluzive, nu s-a identificat încă o posibilitate de cazare pentru părinte/ reprezentant legal.

c. Soluții de remediere da/nu

Se consemnează soluțiile pentru fiecare dificultate în parte

VI. Gradul de satisfacție a beneficiarului și familiei sale privind progresele copilului și modul de implementare a planului, precum și alte date relevante

Gradul de satisfacție se poate evalua printr-o discuție directă cu copilul și familia acestuia sau prin auto-aplicarea unui chestionar simplu.

VII. Concluzii

a. Procesul de abilitare și reabilitare a copilului decurge conform planului, cu /fără soluții de remediere

Copilul utilizează serviciile și intervențiile menționate în plan cu /fără soluții de remediere

b. Procesul de abilitare și reabilitare a copilului întâmpină dificultăți care necesită revizuirea planului motivat de.... **ex nu se mai poate asigura transportul copilului la serviciile din plan;**

c. Este necesară o nouă încadrare în grad de handicap înainte de expirarea termenului legal motivată de **schimbarea domiciliului copilului în alt județ, agravarea stării de sănătate care conduce la apariția unei alte deficiențe/ afectări funcționale, apariția unei noi boli care conduce la apariția unei deficiențe/ afectări supraadăugate.**

d. Obiectivele planului au fost atinse în totalitate/partial/nu au fost atinse în termenul propus.

e. Obiectivele planului au fost atinse în termenul propus/sau înainte de termenul propus

f. Alte concluzii

Se trec informații care au impact asupra abilitării și reabilitării copilului, de ex.: (suspiciune de) violență asupra copilului, copilul are nevoie de un consult de specialitate care nu a fost prevăzut în plan, copilul este spitalizat pe termen lung pentru o problemă de sănătate, familia nu își îndeplinește/ nu își poate îndeplini responsabilitățile contractuale.

VIII. Recomandări

a. Menținerea planului și reevaluarea în data de/perioada

data expirării certificatului de handicap

Termen de soluționare.....pentru.....

Informațiile legate de termenul de soluționare se completează numai dacă sunt necesare soluții de remediere pentru care nu s-au identificat încă soluții.

Profesionisti responsabili.....

Sau

b. Propunere de revizuire a planului

Se consemnează motivarea pe larg: informațiile care au stat la baza acestei decizii, documentele care susțin aceste informații (inclusiv menționate la anexe). Exemplu: familia a terminat biletele de transport gratuite și nu mai poate asigura transportul copilului la serviciile din plan, iar autoritățile nu identificat resurse financiare sau alte soluții; se anexează documentele prin care familia a comunicat situația (notă telefonică, email, raport vizită de monitorizare) și răspunsul SPAS în scris în acest caz se poate lua în considerare revizuirea planului în sensul internării/ admiterii copilului într-o unitate specializată până la soluționarea transportului.

c. Propunere de revizuire a contractului cu familia.

Sau

d. Propunere de reevaluare complexa.

e. Reluarea demersurilor de reevaluare complexa conform termenului legal

Reluarea demersurilor de reevaluare complexă se reiau cu 60 de zile înainte de expirarea certificatului de încadrare

f. Decizie de începere a monitorizării post-servicii pentru perioada

g. Alte recomandari

La alte recomandări se consemnează propuneri care au impact asupra derulării planului de abilitare-reabilitare, de ex.: efectuarea unei vizite de monitorizare la domiciliul copilului de către RCP, efectuarea unei vizite de monitorizare la sediul unui anumit serviciu, propunere sau decizie de reziliere a contractului cu familia, luarea unei măsuri de protecție a copilului, sesizarea situației de violență la DGASPC.

ANEXE:

- a. Documente primite de la parinti.....
- b. Rapoarte de implementare de la profesioniști.....
- c. Rapoarte de vizita.....
- d. Plan revizuit.....
- e. Contract cu familia revizuit.....
- f. Alte documente relevante.....

Data:

Semnatura responsabil caz preventie