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

(пълно наименование на учебното заведение, адрес, имейл адрес, телефон)

**Утвърждавам: ………………………..**

**Заповед №РД ……………/……………**

**Директор: ……………………………...**

 **(име и фамилия)**

**ПЛАН**

**ЗА ПОДКРЕПА**

на дете или ученик със специални образователни потребности

за ……… / ……… учебна година

(документът се изготвя съгласно изискванията на чл.189, т.3

от Закона за предучилищното и училищното образование)

**I. Лични данни**

**Трите имена на детето или ученика**:

**Година и дата на раждане**:

**Възраст**:

**Група/Клас**:

**Форма на обучение: дневна, индивидуална, комбинирана**

**Срок на предоставяне на допълнителната подкрепа от……….. до………..**

**Имена, адрес, имейл адрес и телефон на родителя/представителя на детето/лицето, което полага грижи за детето**:

**II. Съдържание на плана**

**1. Цели и задачи на допълнителната подкрепа**

 **а) цели**

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

 **б) задачи**

…………………………………………………………………………………………………

**2. Вид на допълнителната подкрепа**

(видовете допълнителна подкрепа, които са пет, са посочени в чл. 187, ал. 1 от Закона за предучилищното и училищното образование)

1. работа с дете и ученик по конкретен случай.

2. психо-социална рехабилитация, рехабилитация на слуха и говора, зрителна рехабилитация, рехабилитация на комуникативните нарушения, рехабилитация при физически увреждания /подчертава се необходимия ресурс/;

3. осигуряване на достъпна архитектурна, обща и специализирана подкрепяща среда, технически средства, специализирано оборудване, дидактически материали, методики и специалисти / изброяват се /;

4. предоставяне на обучение по специалните учебни предмети за учениците със сензорни увреждания / изброяват се специалните учебни предмети/;

5. ресурсно подпомагане от / ресурсен учител, психолог, логопед, рехабилитатор на слуха и говора, учител на деца с нарушено зрение, ерготерапевт, сензорен ко терапевт/.

**3. Възможности, силни страни и потенциал на детето или ученика**

**(**описват се възможностите, силните страни и потенциала на детето и ученика

за включване и участие в образователния процес)

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

**4. Срок за предоставяне на допълнителна подкрепа**

(планът за подкрепа се изготвя за една учебна година, ако няма друго решение на Екипа за подкрепа за личностно развитие; посочва се срокът на действие на конкретния план)

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

**5. Образователни цели и очаквани резултати**

(в таблицата трябва да фигурират всички учебни предмети, по които детето/ученика получава допълнителна подкрепа)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Образователни цели******по учебни предмети*** | ***Очаквани резултати******Конкретни знания, които трябва да бъдат усвоени по предмета*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6. Начин на оценяване**

(посочва се начинът на оценяване по всички предмети от учебния план за съответния клас, **чл. 120, ал.7 и ал.8 от ЗПУО**)

На учениците със специални образователни потребности, които се обучават по **индивидуална учебна програма**, се поставят **оценки само с качествен показател**, които може да са:

**„постига изискванията”,**

**„справя се”,**

**„среща затруднения”.**

Когато се установи, че учениците са постигнали изискванията на учебната програма по учебен предмет от училищния учебен план, се поставя оценка с **количествен показател и по този учебен предмет и обучението по индивидуалната учебна програма се преустановява.**

**7. Методи на работа**

(изброяват се методи и средства, използвани в педагогическата дейност по конкретния случай)

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

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

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

**8. Честота на дейностите за допълнителна подкрепа.**

(описват се учебните предмети, по които детето/ученика е на ресурсно подпомагане, други дейности, свързани с допълнителната подкрепа и седмичната заетост в учебни часове)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Дейности*** | ***Специалист, ръководещ******дейността*** | ***Брой часове седмично*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9. Описание на екипната работа,** **на ролята и отговорностите на педагогическите специалисти и на родителя/представителя на детето при предоставяне на допълнителната подкрепа**

 (как протича съвместната работа между специалистите, как се проследяват резултатите от обучението, какво е взаимодействието с родителите)

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

- екипна работа с цел повишаване ефективността на педагогическите подходи (описват се добри педагогически практики).

- работа по утвърден график, консултиране на родителите и педагогическите специалисти в училището, координиране на дейността на всички участници в екипа

- взаимодействие на педагогическите специалисти с родителите (осъщестяват консултативна дейност и възможност за участие в екипа за личностно развитие в детската градина/училиеще)

В изпълнение на ЗПУО, родителите се ангажират да следят за динамиката в развитието на детето и да полагат грижи, следвайки насоките, дадени от специалистите за работа в домашна среда. Редовно се осведомяват за успеваемостта на своето дете и процеса на приобщаването му в училище, спазват Правилника за дейността на училището и РЦПППО.

**10. Необходими ресурси**

(архитектурна среда, специализирани кабинети, адаптиране на учебния материал, педагогически специалисти, образователни институции и др. – описват се тези ресурси, които са нужни за обучението на конкретното дете/ученик)

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

**Дата:** …………………………………………

**Екип за подкрепа за личностно развитие в** ……………………………………………

(наименование на учебното заведение)

**Председател:**

……………………………………….. : ……………

(име, фамилия, длъжност) (подпис)

**Членове:**

……………………………………….. : ……………

(име, фамилия, длъжност) (подпис)

……………………………………….. : ……………

(име, фамилия, длъжност) (подпис)

………………………………………… : ……………

(име, фамилия, длъжност) (подпис)

 ………………………………………… : …………..

(име, фамилия, длъжност) (подпис)

**Родител:**

 ……………………………………….. : ……………

(име и фамилия) (подпис)