**ANEXA 10**

ANTET UNITATE DE ÎNVĂȚĂMÂNT

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Avizat,  Director**,**  Numele și prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Semnătura,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Aprobat,  în ședința **Comisiei de Orientare Școlară și Profesională**  din data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PLAN DE SERVICII INDIVIDUALIZAT**

**PENTRU COPIII CU CERINŢE EDUCAŢIONALE SPECIALE**

(cf. AnexeiNr.15 la*Metodologia pentru evaluarea şi intervenţia integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilităţi în grad de handicap, a orientării şcolare şi profesionale a copiilor cu cerinţe educaţionale speciale, precum şi în vederea abilitării şi reabilitării copiilor cu dizabilităţi şi/sau cerinţe educaţionale speciale,*aprobată prin Ordinul comun al MMFPSPV/MS/MENCȘ nr. 1985/1305/5805/2016)

Numele şi prenumele copilului/elevului:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mama: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reprezentantul legal al copilului: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data naşterii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domiciliul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unitatea de învăţământ la care este înscris: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certificat de orientare şcolară şi profesională nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emis de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data realizării/revizuirii planului de servicii individualizat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabilul de caz servicii educaţionale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Drepturi/Beneficii de asistenţă socială pentru copiii cu CES (prevăzute de Legea nr. 1/2011, cu modificările şi completările ulterioare):

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SERVICII PSIHOEDUCAŢIONALE PENTRU COPILUL CU CES:**

| **Tipul de serviciu/intervenţie** | ***Institutia responsabilă*** | ***Obiective*** | ***Data de începere*** | ***Perioada de acordare a serviciului*** | ***Persoana responsabilă de acordare a serviciului***  *(date de contact)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicii educaţionale** |  |  |  |  |  |
| **Servicii de asistenţă psihopedagogică prin cadrul didactic itinerant şi de sprijin** |  |  |  |  |  |
| **Servicii de consiliere şi orientare şcolară** |  |  |  |  |  |
| **Servicii de terapie logopedică/terapia tulburărilor de limbaj** |  |  |  |  |  |
| **Servicii de terapie educaţională\*** |  |  |  |  |  |
| **Servicii de kinetoterapie\*** |  |  |  |  |  |
| **Asigurare transport la unitatea de învăţământ** |  |  |  |  |  |
| **Măsuri de sprijin pentru educaţia incluzivă\*\*** |  |  |  |  |  |

Responsabil de caz servicii psihoeducaţionale,

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Doar în cazul elevilor înscrişi în unităţi de învăţământ special

\*\*Doar în cazul elevilor înscrişi în unităţi de învăţământ de masă