Проєкт

**ІНДИВІДУАЛЬНА ПРОГРАМА РОЗВИТКУ (нова редакція)**

1. Період виконання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Загальні відомості про дитину:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата народження:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

повне найменування закладу дошкільної освіти, в якому здобуває освіту:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата зарахування до закладу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прізвище, власне ім’я, по батькові батьків (за наявності) (інших законних представників) дитини: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактні номери телефонів батьків (інших законних представників): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

місце проживання / місце реєстрації дитини: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Категорії (типи) особливих освітніх потреб, ступінь їх прояву, рівень підтримки, згідно з висновком інклюзивно-ресурсного центру про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Рівень підтримки, визначений командою психолого-педагогічного супроводу\* (протокол засідання від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_):

 перший рівень підтримки;

 другий рівень підтримки;

 третій рівень підтримки;

 четвертий рівень підтримки;

 п’ятий рівень підтримки.

5. Створення інклюзивного освітнього середовища:

5.1. Розумне пристосування:

| Назва адаптації/модифікації | Необхідні заходи для реалізації індивідуальної програми розвитку |
| --- | --- |
| Пристосування середовища: | |
| доступність | |
| освітлення | |
| рівень шуму  інформаційні позначки  меблі  інше  \*За потреби команда психолого-педагогічного супроводу може прийняти рішення про зміну рівня підтримки в межах суміжного з урахуванням динаміки розвитку дитини | |
| Організація освітнього процесу:  Адаптація: | |
| використання візуального розкладу  використання індивідуальних позначок  використання альтернативної  (додаткової) комунікації | |
| збільшення часу на виконання завдань | |
| збільшення обсягу допомоги (навідне  запитання, демонстрація зразка,  нагадування) | |
| чергування видів діяльності | |
| використання заохочень | |
| використання засобів концентрації  уваги | |
| картки-підказки, картки-інструкції | |
| Інше | |
| Модифікація: | |
| зміна програмового змісту | |
| зміна вимог до виконання завдань  зміна підходів до моніторингу | |
| інше | |

5.2. Освітній процес здійснюється:

 за розкладом групи;

 за адаптованим розкладом

5.3 Забезпечення допоміжними засобами для організації освітнього процесу:

 так

 ні

Перелік допоміжних засобів, яких потребує дитина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

6. Індивідуальні особливості розвитку дитини та цілі, завдання, очікувані результати, які планується досягти:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наявні знання, вмінння і навички дитини (компетентності) | Цілі та завдання на період реалізації індивідуальної програми розвитку | Очікувані результати/уміння, які планується досягти | Отримані результати/уміння (сформовано, формується) (заповнюється після виконання індивідуальної програми розвитку або вкінці навчального року) |
| Знає  Вміє  Володіє  Розуміє  Застосовує (самостійно, з підказками  Здатна  Засвоїла  Інше |  |  |  |

7. Додаткові психолого-педагогічні та корекційно-розвиткові послуги (заняття):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування заняття (послуги) | Фахівець, який проводить заняття (надає послугу) | Місце проведення | Розклад занять |

8. Члени команди психолого-педагогічного супроводу, які складали індивідуальну програму розвитку:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) | Посада | Підпис |
|  |  |  |

9. Погодження індивідуальної програми розвитку з батьками/іншими законними представниками дитини:

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)

брав (брала) участь у розробленні індивідуальної програми розвитку та згоден (згодна) з її змістом.

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

(підпис батька (матері)/інших законних представників дитини)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_