**ВИСНОВОК  
про повторну психолого-педагогічну   
оцінку розвитку особи**

1. Додаток до висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку особи від \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата проведення повторної оцінки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Дані про особу: прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

вік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, група/клас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

найменування **закладу освіти**, в якому виховується/навчається особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Мета повторної оцінки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**5. Дані про сім’ю особи (батьків (одного з батьків) або законних представників, братів, сестер)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Мати/законний представник** | **Батько/законний представник** |
| **Рік народження** | **Рік народження** |
| **Освіта (загальна середня, професійна (професійно-технічна), вища)** | **Освіта (загальна середня, професійна (професійно-технічна), вища)** |
| **Місце роботи/посада** | **Місце роботи/посада** |

**6. Умови виховання в сім’ї, відносини між членами сім’ї \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

7. Результати повторної оцінки

**Оцінка фізичного стану**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенція (знання, здібності, уміння, навички)** | **Потреби** | **Рекомендації** |

**Оцінка мовленнєвого стану**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенція (знання, здібності, уміння, навички)** | **Потреби** | **Рекомендації** |

**Оцінка когнітивної сфери**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенція (знання, здібності, уміння, навички)** | **Потреби** | **Рекомендації** |

**Оцінка емоційно-вольової сфери**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Компетенція (знання, здібності, уміння, навички)** | **Потреби** | **Рекомендації** |

**Потреби в адаптації, модифікації програм навчальних предметів, допоміжних засобів для навчання та в розумному пристосуванні (у разі потреби)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва** | **Потреби** | **Рекомендації** | |
| **Адаптація** |  |  | |
|  |  |  | |
| **Модифікація** |  |  | |
|  |  |  | |
| **Допоміжні засоби для навчання** |  |  | |
|  |  |  | |
| **Розумне пристосування/ безбар’єрне середовища** |  |  | |
|  |  |  | |
| **Інше** |  |  | |
|  |  |  |  |

**8. Потребує продовження тривалості здобуття освіти на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рівні освіти на один навчальний рік:**

**ТАК**

**НІ.**

**9. Загальні висновки**

**Особливі освітні потреби (наявність):**

**так \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(зазначити категорію (типи) особливих освітніх потреб (труднощів)**

**ні**

**Індивідуальний навчальний план:**

**так**

**ні**

**Адаптація/модифікація освітньої програми/навчальних предметів**

**так**

**ні**

**Психолого-педагогічні та корекційно-розвиткові послуги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Види послуг** | **Напрям** | **Період/обсяг** | **Спеціаліст** |
| **Заняття з практичним психологом** |  |  |  |
| **Заняття з вчителем-логопедом** |  |  |  |
| **Заняття з вчителем-дефектологом** |  |  |  |
| **Заняття з вчителем-реабілітологом** |  |  |  |
| **Додаткові заняття** |  |  |  |
| **Інше** |  |  |  |
| **Повторна психолого-педагогічна оцінка:**  **запланована (період, дата)**  **за бажанням** | | **мета повторної оцінки** | **напрями повторної оцінки** |

**10. Рекомендації**

| **Рекомендації** | **Заходи** | **Період проведення** | **Відповідальний за проведення** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рекомендації для асистента вчителя (вихователя), асистента майстра виробничого навчання, асистент викладача** |  |  |  |
| **Рекомендації для вчителів (вихователів/викладачів)** |  |  |  |
| **Рекомендації для практичного психолога** |  |  |  |
| **Рекомендації для вчителя-логопеда** |  |  |  |
| **Рекомендації для вчителя-реабілітолога** |  |  |  |
| **Рекомендації для корекційного педагога (вчителя-дефектолога)** |  |  |  |
| **Рекомендації для батьків або законних представників:** |  |  |  |
| **потреба в асистенті учня, супроводі під час інклюзивного навчання** |  |  |  |
| **консультація лікаря** |  |  |  |
| **консультація фахівця із соціальної роботи/ соціального працівника** |  |  |  |
| **інше** |  |  |  |
| **Рекомендації щодо створення безбар’єрного середовища в закладі освіти** |  |  |  |

**11. Рекомендований рівень підтримки в закладі освіти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**12. Педагогічні працівники інклюзивно-ресурсного центру, які провели повторну оцінку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник (директор) інклюзивно-ресурсного центру** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(підпис)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(власне ім’я та прізвище)** |
| **Особа, відповідальна за оформлення висновку** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(підпис)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(власне ім’я та прізвище)** |
| **Консультант (практичний психолог)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(підпис)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(власне ім’я та прізвище)** |
| **Консультант (вчитель-дефектолог)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(підпис)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(власне ім’я та прізвище)** |
| **Консультант (вчитель-логопед)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(підпис)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(власне ім’я та прізвище)** |
| **Консультант (вчитель-реабілітолог)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(підпис)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(власне ім’я та прізвище)** |
|  |  |  |

**Результати голосування:**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**проти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**утрималося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата підписання висновку**

**\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.**

**МП (за наявності)**

**З висновком ознайомлений/ознайомлена:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(прізвище, власне ім’я, по батькові батька/матері або законного представника особи (за наявності)**

З висновком ознайомлений/ознайомлена:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи з особливими освітніми потребами, яка досягла віку14 років)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) |