Avizat, Nr…….../…………………..

 Director,

Numele și prenumele:

Semnătura…………………………………….

**PLAN DE SERVICII INDIVIDUALIZAT**

**PENTRU COPIII CU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE**

Numele și prenumele copilului/elevului:

Mama:

Tata:

Reprezentantul legal al copilului:

Data nașterii:

Domiciliul:

Unitatea de învățământ la care este înscris/ Clasa:

Certificat de orientare școlară și profesională nr. ........din data de ………….. emis de…………………

Data realizării/revizuirii planului de servicii individualizat: (luna si anul)

Responsabilul de caz de servicii educaționale:

Drepturi/Beneficii de asistență socială pentru copiii cu C.E.S. (prevăzute de Legea nr.1/2011, cu modificările și completările ulterioare):

ART. aliniatul 2 - *Copiii şi tinerii cu cerinţe educaţionale speciale, şcolarizaţi în unităţile de învăţământ special sau de masă, inclusiv cei şcolarizaţi în alt judeţ decât cel de domiciliu, beneficiază de asistenţă socială constând în asigurarea alocaţiei zilnice de hrană, a rechizitelor şcolare, a cazarmamentului, a îmbrăcămintei şi a încălţămintei în cuantum egal cu cel pentru copiii aflaţi în sistemul de protecţie a copilului, precum şi de găzduire gratuită în internate sau centrele de asistare pentru copiii cu cerinţe educaţionale speciale din cadrul direcţiilor generale judeţene/a municipiului Bucureşti de asistenţă socială şi protecţia copilului*.

**SERVICII PSIHOEDUCAȚIONALE PENTRU COPILUL CU CES:**

| **Tipul de serviciu/intervenție** | **Instituția responsabilă** | **Obiective**  | **Data de începere** | **Perioada de acordare a serviciului** | **Persoana responsabilă de acordare a serviciului** **(date de contact)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicii educaționale | Ex : Șc. Gim. Nr......Motru | *(obiective cadru din programele scolare)* | Luna si anul (Data de incepere a PSI’ului este dupa data deciziei de numire ca responsabil de caz) | Până la expirarea certificatului de orientare școlară și profesională | Numele cadrului didactic(diriginte/invatator/educator)*tel: …………* |
|  | Luna si anul |  | Numele cadrului didactic (religie)*tel:* |
|  |  |  | Numele cadrului didactic (educatie fizica si sport)*tel:* (+ ceilalti profesori ai clasei) |
| Servicii de asistență psihopedagogică prin cadrul didactic itinerant și de sprijin |  |  |  |  | Numele cadrului didactic(cadrul didactic itinerant și de sprijin)*tel:* |
| Servicii deconsiliere și orientare școlară\* |  |  | Luna si anul |  | Numele cadrului didactic(consilier scolar)*tel:*  |
| Servicii de terapie logopedică/terapia tulburarilor de limbaj |  |  | Luna si anul |  | Numele cadrului didactic(profesor logoped)*tel:* |
| Servicii de terapie educațională\*\* |  |  |  |  | Numele cadrului didactic *tel:*  |
| Servicii de kinetoterapie\*\* |  |  |  |  | Numele cadrului didactic *tel:*  |
| Asigurare transport la unitatea de învățământ |  |  |  |  |  |
| Măsuri de sprijin pentru educația incluzivă\*\*\* |  |  |  |  |  |

 \*) Doar în cazul elevilor care au ca recomandare serviciile de consiliere psihopedagogică în Certificatul de orientare şcolară şi profesională.

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

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

 Data: Responsabil caz servicii psihoeducaţionale

 Prof.

Avizat**/**neavizat de către comisia OSP

 Director / Preşedinte, Vicepreşedinte, Secretar,

**Tulpan Claudia - Ofelia Dondera Mitescu Andreea Georgiana Enciu Eugenia Elisabeta**

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

Membrii,

 **Dobre Ionel** ..........................................................................

 **Arjoca Alexandru** ...............................................................

 **Sgondea Simona**....................................................................

 **Țucă Irina Monica**..................................................................

Observator: **Bălăcescu Aniela**.....................................................