##### Страница раннего специального обучения

Имя ребенка: Дата рождения: Дата:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дополнительные услуги, адаптация, помощь | Насколько часто? | Место | Кто будет выполнять? | Дата начала | Дата оконч. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Изменения или поддержка для персонала программы |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

#### Следует учесть особые факторы

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Поведение** ребенка мешает его обучению или обучению других?  🞏 Нет 🞏 Да, в план IFSP включены стратегии работы с поведением. | 1. Есть ли у ребенка **коммуникационные** потребности?   🞏 Нет 🞏 Да, коммуникационные потребности учтены в плане IFSP. |
| 1. Является ли ребенок **слепым или имеет нарушения зрения**?   🞏 Нет 🞏 Да, потребности в подготовке к чтению и письму учтены в плане IFSP, и данные оценки прилагаются. | 1. Является ли ребенок **глухим или слабослышащим**?   🞏 Нет 🞏 Да, коммуникационные потребности учтены в плане IFSP. |
| 1. Требуются ли ребенку **вспомогательные технические** устройства и услуги?   🞏 Нет 🞏 Да, услуги учтены в плане IFSP. | 1. Требуются ли ребенку услуги **продленного года**?   🞏 Нет 🞏 Да □ Возможно, данные будут собраны, решение будет принято позже. |
| 1. Отмечено ли у ребенка или в семье **ограниченное владение английским**?   🞏 Нет 🞏 Да, языковые потребности учтены в плане IFSP. |  |