

Załącznik nr 26:

Indywidualny program pobytu dzieci o specjalnych potrzebach

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PODSTAWA OPRACOWANIA PROGRAMU:

- ☐ Informacje uzyskane od rodziców/ opiekunów prawnych.
- ☐ Dokumentacja medyczna/ opinie/ orzeczenia.
- ☐ Obserwacje personelu placówki.
- ☐ Zalecenia specjalistów (jakich?):

RODZAJ I ZAKRES SZCZEGÓLNYCH POTRZEB:

- ☐ Niepełnosprawność (jaka?):
- ☐ Trudności rozwojowe (jakie?):
- ☐ Wrażliwość sensoryczna.
- ☐ Specjalna dieta, alergie pokarmowe.
- ☐ Wsparcie w samoregulacji emocjonalnej.
- ☐ Trudności w komunikacji, opóźniony rozwój mowy.
- ☐ Inne:

CEL I ZAŁOŻENIA PROGRAMU: Zapewnienie dziecku bezpiecznego, wspierającego środowiska, umożliwiającego możliwie pełny udział w życiu placówki oraz wsparcie w zakresie zidentyfikowanych trudności.

OBSZARY WSPARCIA I ZAPLANOWANE DOSTOSOWANIA:

1. Dostosowania organizacyjne:

- ☐ Zmiana miejsca odpoczynku dziecka.
- ☐ Strefa wyciszenia dostępna według potrzeb.
- ☐ Inne (jakie?):

2. Dostosowania żywieniowe:

- ☐ Specjalna dieta (jaka?):
- ☐ Oddzielne miejsce przy posiłku.
- ☐ Regularne przypomnienia o nawodnieniu.

3. Wsparcie emocjonalne i społeczne:

- ☐ Indywidualna, wydłużona adaptacja.

- ☐ Stały opiekun (kto?):
- ☐ Materiały sensoryczne dostępne w sytuacjach stresowych.
- ☐ Inne (jakie?):

4. Wsparcie w rozwoju mowy:

- ☐ Alternatywne metody komunikacji (jakie?):
- ☐ Uproszczone komunikaty.
- ☐ Częstsze powtarzanie instrukcji.

5. Wsparcie w obszarze ruchowym:

- ☐ Zmodyfikowane ćwiczenia ruchowe.
- ☐ Asekuracja w trakcie zabaw.
- ☐ Sprzęty wspierające rozwój motoryki małej (jakie?):
- ☐ Sprzęty wspierające rozwój motoryki dużej (jakie?):

WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI I SPECJALISTAMI:

- ☐ Regularne konsultacje z rodzicami (jak często?):
- ☐ Uzgodnienie spójnych metod pracy w żłobku i w domu.
- ☐ Informowanie rodziców o postępach i trudnościach.
- ☐ Inne ustalenia:
.....
.....

MONITOROWANIE I EWALUACJA PROGRAMU:

- Systematyczna realizacja indywidualnego programu przez personel.
- Spotkania zespołu (opiekunek i Dyrektora żłobka) i rodziców w ustalonych terminach w celu omówienia efektów wdrożenia programu oraz dokumentowanie ich.
- Możliwość modyfikacji programu na podstawie obserwacji, nowych informacji, postępów dziecka, itp.
- Wnioski z ewaluacji wykorzystywane przy dalszym planowaniu wsparcia.

Data rozpoczęcia wsparcia:

Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych:

Podpisy opiekunek dziecięcych:

Podpis Dyrektora żłobka: