

Додаток 6
до Положення
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 21 липня 2021 р. № 765)

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 дошкільної, загальної середньої, професійної (професійно-технічної) освіти (у разі здобуття повної загальної середньої освіти), в якому виховується/навчається особа _____, адреса _____

4. Мета повторної оцінки _____

5. Результати повторної оцінки

Напрями повторної оцінки	Характеристика	Потреби	Висновки/рекомендації	Коментарі
--------------------------	----------------	---------	-----------------------	-----------

6. Загальні висновки

Особливі освітні потреби (наявність): так <input type="checkbox"/> _____ (зазначити категорію (категорії) (тип(типи) особливих освітніх потреб (труднощів) ні <input type="checkbox"/>	Адаптація/модифікація освітньої програми (навчальних предметів) _____	Індивідуальний навчальний план: так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>	Психолого-педагогічні та корекційно-розвиткові послуги
---	--	---	--

7. Потребує продовження тривалості здобуття освіти на _____ рівні освіти на один навчальний рік.

8. Рекомендований рівень підтримки _____

9. 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 _____

_____ 20__ р.

МП (за наявності)

Доведено до відома особи з особливими освітніми потребами, яка досягла 14 років/ батьків/законних представників:

прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) _____

_____ 20__ р.

(підпис)

{Додаток 6 із змінами, внесеними згідно з Постановами КМ № 617 від 22.08.2018, № 983 від 21.10.2020; в редакції Постанови КМ № 765 від 21.07.2021}