Załącznik Nr 3: Proponowane przedziały dla wczesnych lat
Konsultacje społeczne Haringey SEND 2023

Przedziały włączające we wczesnych latach

- Dokument ten przeznaczony jest do stosowania w pracy z dziećmi na etapie początkowym (EYFS).
- Deskryptory należy rozpatrywać w kontekście typowego rozwoju dziecka, tj. tego, czego oczekiwalibyśmy od dziecka w tym wieku w środowisku odpowiednim dla jego wieku.
- Odnosi się do ekranu Projektu Poprawy i Poszerzenia Języka Haringey (LEEP) oraz listy kontrolnej Haringey Portage – ich kopie są załączone do dokumentu z przedziałami.
- Wszystkie te dokumenty pozostają własnością intelektualną Zespołu ds. integracji Haringey i nie wolno ich przesyłać ani kopiować bez pozwolenia.

Haringey LONDON

Przedziały włączające dla wczesnych lat					
	Zakres 1	**Zakres 2**	**Zakres 3**	**Zakres 4**	
Deskryptor ogólny	**Dzieci osiągają oczekiwany lub lepszy postęp w bogatym środowisku edukacyjnym sprzyjającym włączeniu społecznemu. Mogą doświadczyć opóźnień rozwojowych w niektórych obszarach, ale one szybko ustępują dzięki wysokiej jakości nauczaniu i krótkotrwałym interwencjom**	**Dzieci osiągają oczekiwane lub większe postępy dzięki spersonalizowanemu programowi ukierunkowanego wsparcia lub dostosowanemu środowisku wczesnej nauki. Potrzebami będą prawdopodobnie opóźnienie w nauce lub języku, potrzeby sensoryczne lub medyczne, gdzie dziecko nie jest jeszcze dojrzałe, aby samodzielnie sobie z nimi poradzić**	**Dzieci osiągają stały postęp od chwili swoich punktów wyjściowych, gdy otrzymują spersonalizowane wsparcie i dostosowane środowisko wczesnego uczenia się przez ponad 50% czasu. Potrzeby będą prawdopodobnie trwałe i znaczące i będą dotyczyć wszystkich głównych obszarów EYFS**	**Dzieci wymagają ciągłego udziału 3 lub więcej specjalistów, takich jak logopedzi, fizjoterapeuci zajęciowi i nauczyciele zajmujący się wsparciem sensorycznym, a także wysoce spersonalizowanego środowiska wczesnej nauki. Potrzeby będą trwałe i znaczące i będą dotyczyć edukacji, zdrowia i opieki**	**DOWODY**
Poznanie i nauka, w tym zabawa	„Birth to Five / Development Matters" pokazuje mniej niż 12-miesięczne opóźnienie w zabawie i umiejętności uczenia się	„Lista kontrolna Haringey Portage / Birth to Five" pokazuje opóźnienie wynoszące 12–24 miesięcy i postęp mniejszy niż oczekiwano przy świadczeniu usług o wysokiej jakości.	Lista kontrolna „Haringey Portage" pokazuje opóźnienie 24 miesięcy lub więcej I / LUB umiejętności zabawy są nieuporządkowane i powtarzalne	Poważne i różnorodne potrzeby edukacyjne. Poziomy osiągnięć prawdopodobnie pozostaną na wczesnym etapie rozwoju przez cały okres edukacji	*Lista kontrolna Haringey Portage. Porady psychologa edukacyjnego. Raport pediatry Kontrola rozwoju 2-latka*
Mowa i język	Ekran Haringey LEEP wskazuje potrzeby AMBER	Ustawienie przesiewowe Haringey LEEP wskazuje potrzeby RED	Język przed werbalny lub pojawiający się język werbalny w zakresie poważnym	Dziecko nie posiada funkcjonalnego systemu komunikacji. Potrzeby prawdopodobnie będą złożone, poważne i długotrwałe	*Haringey LEEP Screener, Raport SALT*
Komunikacja społeczna	Dziecko ma 4 lub 5 znaczników w Etapie 1 (Step 1) ekranu LEEP.	Dziecko ma 0 - 3 znaczniki na Etapie 1 (Step 1) ekranu LEEP	Dziecko ma 0 - 3 znaczniki na Etapie 1 (Step 1) ekranu LEEP, ORAZ poważne trudności w skupieniu uwagi i koncentracji oraz utrzymaniu się na zadaniu, nawet w przypadku wysoce motywujących zajęć	Poważne i różnorodne potrzeby w zakresie uczenia się i komunikacji. Poziomy osiągnięć prawdopodobnie pozostaną na wczesnym etapie rozwoju przez cały okres edukacji	*Lista kontrolna Haringey LEEP, lista kontrolna Haringey Portage. Porady psychologa edukacyjnego. Raport pediatry Kontrola rozwoju 2-latka*

Haringey LONDON

Rozwój osobisty, społeczny i emocjonalny	Niektóre okresy trudności ze zmiana miejsca i / lub niezależnym dostępem do zajęć	Trudności związane z separacją, które utrzymują się przez całą sesję po okresie stabilizacji ORAZ / LUB dziecko potrzebuje częstej interwencji osoby dorosłej w celu uregulowania emocji ORAZ / LUB trudności w wykonywaniu rutynowych czynności prowadzące do wycofania się lub trudnych zachowań ORAZ / LUB brak świadomości niebezpieczeństwa prowadzącego do ryzykownych zachowań w porównaniu z innymi dziećmi w ich wieku	Dziecko nie nawiązało silnej relacji z żadną znaczącą osobą dorosłą w placówce. I / LUB brak zdolności do regulowania emocji nawet przy wysokim poziomie wsparcia ze strony osoby dorosłej ORAZ / LUB brak świadomości niebezpieczeństwa, które może zagrażać sobie samemu lub innym.	Poważne, liczne i złożone potrzeby. Dziecko nie może uzyskać dostępu do EYFS nawet przy dostosowanym programie nauczania i spersonalizowanej interwencji	*Porady psychologa edukacyjnego, ocena ryzyka osobistego*
Wzrok	Przepisane okulary i potrzebuje zachęty do ich noszenia. Plastry na oko / leczenie zeza	Umiarkowana do ciężkiej utrata wzroku	Zarejestrowane poważne zaburzenia wzroku	Obustronne zaburzenia sensoryczne. Zaburzenia sensoryczne plus złożone potrzeby	*Raporty medyczne, zalecenia QTVI*
Słuch	Historia przewodzeniowego ubytku słuchu, tymczasowego / łagodnego ubytku słuchu (bez aparatów słuchowych)	Umiarkowany / ciężki ubytek słuchu wymagający aparatów słuchowych i ewentualnego systemu pomocy radiowej	Głęboki ubytek słuchu	Obustronne zaburzenia sensoryczne. Zaburzenia sensoryczne plus złożone potrzeby	*Raport Audiologiczny, zalecenia QTOD*
Kwestie sensoryczne	Potrzeby dziecka w zakresie regulacji sensorycznej można zaspokoić poprzez dostosowanie otoczenia	Potrzeby dziecka w zakresie przetwarzania sensorycznego regularnie wymagają uregulowania poprzez interwencję osoby dorosłej i uzyskanie dostępu do EYFS	Potrzeby dziecka w zakresie przetwarzania sensorycznego znacznie ograniczają jego zdolność do dostępu do EYFS ORAZ / LUB często powodują u dziecka niepokój ORAZ / LUB dziecko potrzebuje wysokiego poziomu nadzoru osoby dorosłej ze względu na ryzyko zagrożenia dla siebie lub innych	Potrzeby przetwarzania sensorycznego są poważnymi, różnorodnymi i złożonymi potrzebami. Dziecko nie może uzyskać dostępu do EYFS nawet przy dostosowanym programie nauczania i spersonalizowanej interwencji	*Profil sensoryczny, porady OT. Raporty medyczne*
Kwestie fizyczne	Wszelkie zidentyfikowane potrzeby są dobrze zarządzane i nie mają wpływu na dostęp do EYFS	Potrzeby fizyczne wymagają specjalistycznych interwencji lub sprzętu wymagającego wsparcia osoby dorosłej	Brak mobilności lub ograniczone ruchy. Dziecko wymaga wysokiego poziomu nadzoru osoby dorosłej ze względu na ryzyko zagrożenia dla siebie lub innych	Wymaga stałego nadzoru lub pomocy w przypadku długotrwałych potrzeb medycznych / fizycznych ORAZ / LUB wymaga 24-godzinnego pozycjonowania i polega na wsparciu osoby dorosłej w przypadku wszystkich potrzeb intymnych i związanych z samoopieką	*Porady terapeutyczne, Raport usług mobilności Vale, raport medyczny*

Kwestie medyczne	Stan zdrowia, z którym można sobie poradzić w ramach proporcji osób dorosłych w placówce, np. łagodna astma, anafilaksja	Stan zdrowia, który ogranicza zdolność dziecka do dostępu do EYFS, np. umiarkowana lub ciężka epilepsja lub cukrzyca ORAZ / LUB trudności z jedzeniem i piciem wymagające zmodyfikowanej diety ORAZ / LUB utrzymujące się problemy z toaletą wymagające ścisłego nadzoru osoby dorosłej	Stan zdrowia wymagający ciągłego wsparcia osoby dorosłej w celu uzyskania dostępu do EYFS Znaczne trudności z jedzeniem i piciem, np. karmienie gastronomijne.	Istotne potrzeby zdrowotne, np. tracheostomia, które wymagają ciągłego wsparcia ze strony personelu przeszkolonego medycznie	*Plan opieki zdrowotnej. Raporty medyczne*