# Anexa patru: Descriptori și extrase de grupare propuse

# Descriptori de grupare Haringey SEND

## Introducere

Autoritatea Locală Haringey și partenerii săi s-au angajat să consolideze sistemele de sprijin pentru toți tinerii cu SEND. Haringey recunoaște că SEND este un termen larg care include o gamă largă de nevoi educaționale speciale și dizabilități pe care mulți dintre tinerii noștri le gestionează, uneori trăind cu acestea permanent și alteori pentru o perioadă mai scurtă.

Știm că resursele pentru sprijinirea copiilor și tinerilor cu SEND sunt limitate. Prin urmare, este esențial să ne asigurăm că sistemele de alocare a resurselor suplimentare (dincolo de cele așteptate în școlile noastre incluzive) sunt transparente, echitabile și bazate pe nevoi.

Ca un pas către abordarea acestei probleme, pe parcursul anilor 2022/ 2023 a fost elaborat un set de descriptori de grupare care lucrează în cadrul parteneriatelor noastre pentru a oferi un ghid pentru nivelurile de nevoi CES, astfel încât să existe o mai mare transparență și înțelegere a modului în care nevoile sunt identificate și prevederile făcute pentru a satisface aceste nevoi. Sperăm că grila va fi multifuncțională – să ofere atât un instrument de evaluare a nevoilor, cât și indicații pentru o posibilă stabilire a țintelor pentru a sprijini tinerii să se îndrepte spre independență.

Descriptorii de grupare sunt proiectați să se alinieze cu răspunsul gradual al lui Haringey la copiii și tinerii cu SEND și cu îndrumările pentru momentul în care să solicitați o evaluare EHC.

Descriptorii de grupare au fost dezvoltați în timpul semestrului de toamnă 2022 și sunt în prezent testați (primăvara lui 2023). Aceștia au fost dezvoltați de un grup de funcționari format din SENCO (Coordonatori de educație și nevoi speciale), terapeuți și alți profesioniști din domeniul educației, părinți și îngrijitori și ofițeri SEND aparținând autorităților locale. Suntem foarte dornici să primim feedback de la potențialii utilizatori și se organizează mai multe evenimente pentru a facilita acest lucru. De asemenea, sunteți bineveniți să trimiteți comentarii către Mary Jarrett, Șef serviciu integrat SEND la mary.jarrett@haringey.gov.uk

## Structura documentului de grupare

Grupele sunt stabilite de la A la H. ca o imagine de ansamblu:

| | |
|---|---|
| **Grupa A** | Servicii universale. |
| **Grupa B** | Sprijin SEND. |
| **Grupa C** | Copiii și tinerii ale căror nevoi pot necesita sprijin dincolo de predarea de înaltă calitate și intervențiile țintite în școală, așa cum este stabilit în Ghidul de asistență SEND pentru Haringey. Cu toate acestea, dacă aceste nevoi sunt abordate devreme și rapid, ar putea avea ca rezultat ca un copil să poată accesa programa școlară în cadrul ofertei obișnuite de educație. |
| **Grupa D** | Copiii și tinerii care au nevoie de un EHCP. |
| **Grupa E** | Copiii și tinerii care au nevoie de un EHCP, dar cu maim ult sprijin progresiv într-o unitate normală. |
| **Grupa F** | Copiii și tinerii care au nevoie de un EHCP, dar cu cel mai ridicat nivel de sprijin într-o unitate normală. |
| **Grupa G** | Nivelul de nevoie la care majoritatea copiilor și tinerilor sunt probabil să necesite un loc într-o școală specială, dar în cazuri limitate poate fi susținut într-o școală normală, cu niveluri foarte ridicate de sprijin. |
| **Grupa H** | Cel mai ridicat nivel de nevoi. Nevoi excepționale și rare. |

Descriptorii prevăzuți în acest document de grupare sunt organizați în funcție de cele patru domenii de nevoi educaționale speciale și dizabilități stabilite în codul de practică din 2015, mai degrabă decât în funcție de diagnosticele SEND specifice.

Cele patru zone de nevoi din codul de practică sunt:

**Cunoaștere și învățare**

Sprijinul pentru dificultățile de învățare poate fi necesar atunci când copiii și tinerii învață într-un ritm mai lent decât colegii lor, chiar și cu sprijin adecvat. Dificultățile de învățare acoperă o gamă largă de nevoi, inclusiv dificultăți moderate de învățare (DLM), dificultăți severe de învățare (DSL), în care este posibil ca copiii să aibă nevoie de sprijin în toate domeniile programei școlare și dificultăți asociate cu mobilitate și comunicare, până la profunde și multiple. dificultăți de învățare (PMLD), în care copiii sunt susceptibili de a avea dificultăți severe și complexe

de învățare, precum și o dizabilitate fizică sau deficiență senzorială. Dificultăți specifice de învățare (SpLD), afectează unul sau mai multe aspecte specifice ale învățării. Acestea cuprind o serie de afecțiuni precum dislexia, discalculia și dispraxia.

**Comunicare și interacțiune**

În cadrul nostru de grupare, am separat Comunicarea și Interacțiunea în două domenii – Vorbire și limbaj și Comunicare socială

**Vorbire și limbaj**

Mulți copii și tineri întâmpină dificultăți de vorbire și limbaj. Acestea pot include dificultăți în producerea corectă a sunetelor vorbirii, bâlbâiala, probleme de voce, înțelegerea limbajului și utilizarea limbajului (cuvinte și propoziții). Fiecare persoană cu nevoi de vorbire și limbaj este diferită și poate avea dificultăți cu unul, unele sau toate aspectele diferite ale vorbirii, limbajului sau comunicării în diferite momente ale vieții lor. Unele dificultăți sunt pe termen scurt, dar altele vor fi mai permanente și vor rămâne pe tot parcursul copilăriei și vieții adulte. Uneori, tulburarea de limbaj a unui copil sau a unui tânăr este asociată cu o afecțiune subiacentă sau concomitentă, cum ar fi pierderea auzului, palatul despicat, condiții de neurodezvoltare și afecțiuni genetice. Cu toate acestea, există momente în care este posibil să nu existe o cauză clar identificabilă. Aceasta este cunoscută sub numele de tulburare de dezvoltare a limbajului.

**Comunicare socială**

De asemenea, copiii pot avea dificultăți în a interacționa în situații sociale cu sau fără nevoi de vorbire și limbaj. Acest lucru poate fi atribuit unui mod diferit de gândire și procesare a informațiilor și se poate aplica în special, dar nu exclusiv, copiilor și tinerilor neurodiverși. Profilul fiecărui copil cu SLCN este diferit și nevoile acestora se pot schimba în timp. Ei pot avea diferențe cu unul, unele sau toate aspectele diferite ale vorbirii, limbajului sau comunicării sociale în diferite momente ale vieții lor. Copiii și tinerii autiști sunt susceptibili să aibă moduri diferite de a interacționa și reguli și etichete sociale diferite. De asemenea, pot experimenta diferențe în ceea ce privește modul în care interpretează și procesează limbajul și modul în care comunică. Ei pot prezenta unele diferențe în flexibilitatea gândirii, planificare și pot fi mai literali în felul în care înțeleg. Acest lucru poate afecta modul în care se raportează la ceilalți și invers.

**Dificultăți sociale, emoționale și de sănătate mintală**

Copiii și tinerii pot experimenta o gamă largă de dificultăți sociale și emoționale care se manifestă în multe feluri. Acestea pot include faptul că deven retrași sau izolați, precum și manifestarea unui comportament provocator, perturbător sau deranjant. Cauzele care stau la baza dereglării emoționale sunt probabil variate și pot include traume, anxietate și neurodiversitate. Comportamentele pot include, de asemenea, autovătămare, abuz de substanțe, tulburări de alimentație sau simptome fizice care sunt inexplicabile din punct de vedere medical. Alți copii și tineri pot avea tulburări cum ar fi tulburarea cu deficit de atenție, tulburarea hiperactivă cu deficit de atenție sau tulburarea de atașament.

**Nevoi senzoriale și/ sau fizice**

Unii copii și tineri au nevoie de asistență educațională specială, deoarece au o dizabilitate care previne sau îi împiedică să folosească facilitățile educaționale oferite în general. Aceste dificultăți pot fi legate de vârstă și pot fluctua în timp. Mulți copii și tineri care au nevoie de sprijin cu vederea sau auzul sau care au o deficiență multi-senzorială (MSI), vor avea nevoie de sprijin specializat și/ sau echipament pentru a-și accesa sprijinul de învățare sau de abilitare. Copiii și tinerii cu MSI au o combinație de dificultăți de vedere și auz. Unii copii și tineri cu dizabilități fizice (DP) au nevoie de sprijin și echipament suplimentar continuu pentru a avea acces la toate oportunitățile disponibile semenilor lor.

## Cum se utilizează descriptorii de grupare

Descriptorii din fiecare grupă sunt cumulativi, dar nu fiecare copil sau tânăr va prezenta toate caracteristicile și dificultățile enumerate. Mulți copii vor experimenta nevoi la diferite niveluri în diferite aspecte ale cadrului. Este rolul profesioniștilor din educație, care lucrează cu părinții și copilul sau tânărul, să decidă asupra grupei care „se potrivește cel mai bine” nevoilor copilului sau tânărului. Se așteaptă ca alocările de grupe să fie mai echitabile și mai rotunjite dacă sunt dezvoltate prin dialog între mai mulți profesioniști, părinte sau îngrijitor și, după caz, tânărul.

Descriptorii de grupare nu specifică cum vor fi satisfăcute nevoile – aceasta este o chestiune pe care școlile, părinții și autoritatea locală trebuie să o ia în considerare împreună, dar includ niveluri orientative pentru a ajuta la planificarea sprijinului. Strategiile și prevederile necesare pentru a satisface nevoile copilului vor fi convenite ca parte a planificării sprijinului SEN oferit copilului.

În evaluarea nevoilor unui copil sau ale unui tânăr în raport cu descriptorii de grupare, profesioniștii din domeniul educației și părinții sau îngrijitorii ar trebui să recunoască impactul pe care furnizarea de înaltă calitate îl poate avea asupra prezentării nevoilor educaționale speciale. Prin urmare, este esențial ca acest document să fie citit împreună cu abordarea convenită a consiliului Haringey privind serviciile disponibile în mod obișnuit; care sunt stabilite în Standardele de bază SEND: https://www.haringey.gov.uk/children-and-families/local-offer/sendcospace/sendcorestandards – acestea stabilesc ceea ce fiecare școală din Haringey ar trebui să ofere tuturor copiilor cu o nevoie educațională specială. Se așteaptă ca aceste descrieri ale nevoii să reprezinte ceea ce poate face un copil și provocările de învățare cu care se confruntă, după ce s-a făcut o prevedere adecvată și de bună calitate. Descriptorii nevoii nu sunt proiectați pentru a compensa calitatea proastă sau sprijinul inconsecvent.

Nevoile unui copil sau ale unui tânăr sunt susceptibile să se schimbe în timp, ca răspuns la sprijinul și predarea pe care le-au primit, la schimbările din contextul și unitatea educațională (de exemplu, trecerea de la învățământul primar la cel secundar) și propria maturitate. Prin urmare, se recomandă ca gruparea convenită să fie revizuită o dată pe an sau mai frecvent ca răspuns la o schimbare sau o criză neașteptată. În cazul copiilor cu EHCP, aceasta va face parte din evaluarea anuală. Sperăm că descriptorii de grupă vor oferi idei pentru ținte pentru a reduce dependența și planificarea pentru a sprijini un acces independent mai mare la programa școlară. Cu toate acestea, recunoaștem, de asemenea, că pentru unii copii și tineri, de exemplu cei cu afecțiuni degenerative, nu va fi posibilă susținerea și asigurarea unei mai mari independențe în timpul perioadei de educație a copilului sau a tânărului.

## Înțelegerea unor termini comuni folosiți în descriptorii de grupare.

Citind descriptorii de bandă, veți vedea cuvintele ușor, moderat, semnificativ, sever și profund folosite frecvent. Suntem conștienți că în unele contexte aceste cuvinte pot avea definiții medicale sau terapeutice foarte specifice. Cu toate acestea, în acest document folosim aceste cuvinte într-un mod pragmatic și non-tehnic pentru a descrie măsura în care nevoile unui copil sau ale unui tânăr influențează învățarea și viața lor. În general, pe tot parcursul acestui document:

**Ușor:** descrie nevoi care cauzează ceva dificultate unui copil sau unui tânăr destul de regulat, dar care poate fi atinsă cu ajutor și sprijin relativ puțin.

**Moderat:** descrie nevoi care deseori cauzează dificultăți unui copil sau unui tânăr, dar cu sprijin bine aplicat, consistent și bine direcționat, pot fi adresate în mod eficient.

**Semnificativ:** descrie nevoi care au un impact permanent și grav asupra învățării și capacității unui copil sau unui tânăr de a accesa programa școlară și necesită o ofertă de sprijin mult mai intensivă și individualizată pentru o bună gestionare.

**Sever:** descrie nevoi care au impact asupra majorității domeniilor de învățare și într-o mare măsură. Sprijinul necesar va fi mai specializat și mai intens și este probabil să fie necesar pe termen lung.

**Profund:** descrie cel mai înalt nivel de nevoi, care afectează toate domeniile vieții și ale învățării și necesită cel mai înalt nivel de sprijin pentru a gestiona sigur și eficient într-un cadru educațional.

| Cunoaștere și învățare | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Grupa A**<br>**Universal** | **Grupa B**<br>**Sprijin SEN** | **Grupa C**<br>**Sprijin SEN Plus** | **Grupa D**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa E**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa F**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa G**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa H**<br>**Nevoi ridicate** |
| **Reușite și progres** | Nivelurile de reușită sunt aproape de medie, CYP progresează într-un ritm constant și răspunde la predare de înaltă calitate și intervenții pe termen scurt. | Nivelurile de reușită sunt mult sub medie, iar CYP face progrese limitate ca răspuns la o predare de înaltă calitate și o intervenție susținută direcționată. | Nivelurile de reușită sunt mult sub medie, iar CYP face progrese foarte limitate, în ciuda predării de înaltă calitate și a intervenției susținute și direcționate.<br><br>Incidentele bruște neașteptate, de exemplu, accident, boală sau traumă, poate avea un impact asupra capacității CYP de a progresa. | Lucrează semnificativ sub așteptările legate de vârstă la majoritatea disciplinelor (pe lângă nevoi semnificative în alte domenii), de exemplu:<br>• Sfârșit de EY – 2 ani de întârziere<br>• Sfârșit de KS1 – 2 ani de întârziere<br>• Sfârșit de KS2 – lucrează la nivel de Y3<br>• Sfârșit de KS 3 – lucrează la nivel de Y4<br>• Sfârșit de KS4 – lucrează la nivel de Y6 | Lucrează semnificativ sub așteptările legate de vârstă (alături de nevoi semnificative din alte domenii) și decalajul continuă să se extindă:<br>• Sfârșit de EY – 3 ani de întârziere<br>• Sfârșit de KS1 – 3 ani de întârziere<br>• Sfârșit de KS2 – lucrează sub nivelul Y2<br>• Sfârșit de KS 3 – lucrează sub nivelul Y3<br>• Sfârșit de KS4 – lucrează sub nivelul Y5 | Grupa E plus nevoi suplimentare în alte domenii ale SEN în mobilitate și coordonare, comunicare sau dobândirea abilităților de auto-ajutorare. Nevoile suplimentare trebuie să fie cel puțin la nivelul grupei E.<br><br>Lipsa progresului academic poate avea un impact asupra bunăstării sociale, emoționale și mentale, din cauza izolării. | Dificultăți de învățare severe și multiple<br><br>Nivelurile de reușită la stagiul de dezvoltare timpurie pe tot parcursul educației sale. | Grupa G plus nevoi suplimentare în alte domenii ale SEN (total dependent fizic, afecțiuni neurologice, genetice sau alte afecțiuni medicale care rezultă în nevoi profunde în alte domenii ale SEN). Nevoile suplimentare trebuie să fie cel puțin la nivelul grupei G. |
| **Abilități de bază** | Poate avea unele dificultăți la citit, scris, ortografie sau matematică. | Dificultate mai mare decât colegii în dobândirea abilităților de bază de alfabetizare și calcul și în înțelegerea conceptelor.<br><br>Dificultăți ușoare în raționament și abilități de rezolvare a problemelor. | Dificultăți moderate în dobândirea abilităților de citire și calcul, în reținerea informațiilor, abilități de generalizare și de rezolvare a problemelor. | Dificultăți semnificative în dobândirea abilităților de citire și calcul, reținerea informațiilor, abilități de generalizare și abilități de rezolvare a problemelor. | Dificultăți severe în dobândirea abilităților de alfabetizare și calcul, în reținerea abilităților de generalizare a informațiilor, transfer și rezolvare de probleme. | Unele dificultăți în realizarea abilităților de îngrijire personală, auto-ajutorare și independență pe parcursul zilei. | Dificultăți severe în realizarea abilităților de îngrijire personală, auto-ajutorare și independență pe parcursul zilei. | Aproape toate aspectele legate de îngrijirea personală și auto-îngrijirea ar fi efectuate de un adult. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Concentrare și atenție** | Poate avea unele dificultăți în organizarea activităților în scris, în exprimare și/ sau înregistrare a ideilor. | Dificultăți ușoare dar persistente cu abilitățile organizaționale și de prezentare și cu atenția și concentrarea. | Dificultăți în a lucra de unul singur.<br><br>Dificultăți moderate în atenție și concentrare și menținerea sarcinii.<br><br>Poate avea abilități mai încete de procesare și are nevoie de maim ult timp pentru a răspunde la instrucțiuni. | Dificultăți semnificative în atenție și concentrare și menținerea sarcinii.<br><br>Poate avea abilități de procesare semnificativ mai lente și necesită mai mult timp pentru a răspunde la instrucțiuni. | Dificultăți severe în atenție și concentrare și menținerea sarcinii. | Dificultăți severe în atenție și concentrare și menținerea sarcinii, chiar și în activitățile limitate de timp cu motivație ridicată. | Cu sprijinul adultului, copilul poate menține nivelul de încântare și atenție doar acolo unde se află în starea potrivită pentru perioade scurte de timp | Copilul este incapabil să mențină nivelurile de încântare și atenție la un nivel în care nu se află fie într-o stare de încântare scăzută, fie într-o stare extrem de suferindă care împiedică implicarea în orice învățare. |
| **Răspuns la intervenție** | Intervențiile limitate în timp și bazate pe dovezi au un mare succes în a permite CYP să depășească provocările. | Intervențiile bazate pe dovezi permit CYP să facă progrese bune. | Nevoile persistă în ciuda intervențiilor bazate pe dovezi. | Nevoile persistă în ciuda intervențiilor bazate pe dovezi, inclusiv cele recomandate de un specialist extern. | Pași mici de progres cu niveluri mai ridicate de intrevenții bazate pe dovezi | Progres foarte limitat cu niveluri mai ridicate de intervenții bazate pe dovezi | Cele mai ridicate niveluri de intervenții bazate pe dovezi au un impact foarte scăzut. | Cele mai ridicate niveluri de intervenții bazate pe dovezi au un impact foarte scăzut. |
| **Accesarea programei școlare** | Este nevoie de puțină sau nicio adaptare a programei școlare. | Dificultățile necesită o anumită modificare a programei școlare și a sprijinului. | Nu poate accesa programa școlară fără modificarea programelor și materialelor care permit repetarea și supra-învățarea. | Nu poate accesa programa școlară fără modificări semnificative ale programelor și materialelor care permit repetarea și supra-învățarea. | Dificultățile necesită modificarea programei școlare, care poate include un program personalizat pentru a permite un ritm mai limitat de învățare cu un program mai funcțional pentru o perioadă lungă sau învățarea în perioade mai scurte și mai concentrate pentru a menține concentrarea. | Dificultățile necesită modificarea programei școlare, care va include un program personalizat pentru a permite un ritm mai limitat de învățare cu un program mai funcțional pentru o perioadă prelungită. | Mediu de învățare adaptat, cu niveluri ridicate de sprijin pentru adulți și o programă școlară personalizată, axată pe abilități funcționale și pe dezvoltarea independenței. | Programă școlară extrem de personalizată, necesară, concentrată pe profilul de implicare și abilități, cum ar fi să arate cu corpul lor că recunosc o persoană care le e cunoscută. |

| | Comunicare și interacțiune | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Vorbire și limbaj** | | | | | | | |
| | **Grupa A**<br>**Universal** | **Grupa B**<br>**Sprijin SEN** | **Grupa C**<br>**Sprijin SEN Plus** | **Grupa D**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa E**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa F**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa G**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa H**<br>**Nevoi ridicate** |
| **Abilități de limbaj** | Abilități lingvistice, ceea ce înseamnă că copilul poate accesa o programă școlară adecvată vârstei.<br><br>Testarea lingvistică din cadrul școlii indică faptul că abilitățile lingvistice ale CYP-ului se află în intervalul mediu. | Dificultăți ușoare până la moderate cu limbajul care pot fi identificate printr-o testare lingvistică în școală.<br><br>Dificultățile nu ar trebui să fie atribuite nivelului lor de dobândire a limbii engleze, iar abilitățile lingvistice de acasă trebuie întotdeauna luate în considerare. | Dificultăți moderate cu limbajul, care pot fi identificate printr-o testare lingvistică în școală.<br><br>Dificultățile nu ar trebui să fie atribuite nivelului lor de dobândire a limbii engleze, iar abilitățile lingvistice de acasă trebuie întotdeauna luate în considerare. | Dificultate semnificativă cu limbajul, așa cum se arată prin testare sau evaluare.<br><br>Dificultățile de limbaj cauzează dificultăți regulate și frecvente în accesarea programei școlare și participarea eficientă la învățare. | Dificultate severă cu limbajul care provoacă dificultăți de comunicare funcțională și dificultăți de învățare și de formare a relațiilor sociale. | Dificultăți foarte severe cu limbajul care provoacă o comunicare funcțională limitată și bariere semnificative în calea învățării și a relațiilor sociale.<br><br>Abilitățile funcționale ale limbajului sunt afectate într-o măsură care împiedică comunicarea eficientă cu majoritatea colegilor și adulților. | Dificultăți severe până la profunde cu limbajul care le afectează capacitatea de a comunica cu succes cu toate persoanele, cu excepția celor mai cunoscute lor, chiar și cu sprijin contextual. | Cunoștințe lingvistice profund limitate; limbaj non-verbal și înțelegere foarte limitată sau lipsită a limbajului sau a altor mijloace de comunicare. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Înțelegere** | Poate avea dificultăți cu înțelegerea și abilitatea de a urma instrucțiuni | Dificultate în înțelegerea limbajului clasei.<br>Unele dificultăți în procesarea și răspunsul la informații verbale.<br>Pot avea dificultăți în înțelegerea și executarea a 2 până la 3 instrucțiuni sau în urmarea instrucțiunilor adecvate vârstei lor. | Dificultățile de înțelegere au un anumit impact asupra capacității de a fi un elev independent în cadrul școlii sau al unității.<br>Dificultăți de înțelegere, inclusiv vocabularul specific subiectului, care are impact asupra accesării întregii programe școlare. | Dificultăți în înțelegerea limbajului de la clasă, inclusiv instrucțiuni mai lungi și cele cu gramatică și vocabular mai complexe.<br>Dificultățile de a înțelege și de a urma instrucțiunile au un impact asupra învățării și independenței. | Dificultate de a înțelege instrucțiuni simple cu o gamă largă de adulți și colegi. | Capabil să înțeleagă numai limbajul extrem de modificat, inclusiv sistemele de asistență și augmentative (mijloace de comunicare fără a vorbi). | Se bazează pe sisteme de asistență și augmentative (mijloace de a comunica fără a vorbi) pentru a le permite să-și facă cunoscute nevoile și dorințele.<br>Dificultate în utilizarea sistemelor de susținere fără sprijinul unui adult instruit. | Aproape în întregime bazat pe sisteme de asistență și augmentative cu sprijinul unui adult instruit.<br>Pentru unii copii sistemele augmentative sau de susținere sunt inaccesibile, chiar dacă sunt foarte susținute de un adult cu cunoștințe de specialitate despre copil. |
| **Vorbire** | Poate fi înțeles în majoritatea situațiilor. | Poate prezenta aspecte neobișnuite ale vorbirii, cum ar fi intonația, volumul și frazele idiosincratice neobișnuite. | Ascultătorii trebuie să folosească niveluri ridicate de întrebări exploratorii și schițe vizuale pentru a asigura interpretarea corectă a mesajului elevului.. | Dificultăți persistente de vorbire care au un impact semnificativ asupra inteligibilității și abilităților de alfabetizare.<br>Vorbirea poate fi inteligibilă doar pentru adulții familiarizați. | Dificultăți severe de vorbire care influențează constant inteligibilitatea și comunicarea.<br>Vorbirea poate fi inteligibilă doar pentru adulții familiarizați. | Inteligibilitatea vorbirii limitată la cuvintele familiare utilizate în context | Se bazează foarte mult pe interpretarea nevoilor lor de către adulții familiarizați.. | Folosește mijloace subtile de comunicare care pot fi ratate de o persoană necunoscută. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Limbaj expresiv** | CYP poate avea dificultăți în a oferi relatări despre evenimente sau în a transmite gânduri mai abstracte și complexe. | Poate avea dificultăți în utilizarea unei game de structuri de propoziții corecte din punct de vedere gramatical pentru vârsta lor.<br><br>Poate avea unele dificultăți în găsirea cuvintelor sau încurcă ordinea cuvintelor. | Poate avea dificultăți în a crea propoziții, narațiuni sau în alegerea cuvintelor corecte. | Comunică în principal în cuvinte simple și propoziții foarte simple. | Unele cuvinte pot fi clare, dar vorbirea conectată rămâne slabă. | Utilizează comunicarea verbală de bază alături de comunicări non-verbale, care pot fi foarte idiosincratice | Se bazează pe instrumente pentru a răspunde opțiunilor de răspuns la nevoi, de exemplu „da”, „nu” la o întrebare.<br><br>CYP-ii comunică prin gesturi, îndreptarea ochilor spre obiectiv sau dispozitivul AAC | Se bazează pe instrumente pentru a răspunde opțiunilor de răspuns la nevoi, de exemplu „da”, „nu” la o întrebare.<br><br>CYP-ii comunică prin gesturi, îndreptarea ochilor spre obiectiv sau dispozitivul AAC |
| | **Comunicare socială** | | | | | | | |
| | **<u>Grupa A</u><br>Universal** | **<u>Grupa B</u><br>Sprijin SEN** | **<u>Grupa C</u><br>Sprijin SEN Plus** | **<u>Grupa D</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa E</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa F</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa G</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa H</u><br>Nevoi ridicate** |
| **Aptitudini de comunicare socială** | Neînțelegere ocazională a indiciilor și situațiilor sociale.<br><br>Poate fi reticent/ă în a comenta în situații de clasă/ grup din cauza nevoilor. | Neînțelegerea mai regulată a indiciilor și situațiilor sociale care pot duce la anxietate sau frustrare.<br><br>Capabil/ ă să acceseze programa cu unele ajustări pentru a sprijini diferențele de comunicare socială. | Neînțelegerea frecventă a indiciilor și situațiilor sociale, care poate duce la frustrare, anxietate sau stres și poate avea un impact asupra capacității de a se angaja în activitățile din clasă.<br><br>Poate avea nevoie de o programă școlară adaptată pentru a se potrivi diferențelor de comunicare socială și a sprijini procesarea. | Înțelegerea greșită a indiciilor și situațiilor sociale care are un impact semnificativ asupra capacității de a se angaja în învățare și în unele activități de clasă. | Înțelegerea greșită a indiciilor și situațiilor sociale care are un impact grav asupra capacității de a se angaja în toate activitățile de la clasă.<br><br>Probabil să se retragă din comunicare în clasă sau să interacționeze în moduri neașteptate în sala de clasă. | Neînțelegerea indiciilor și a situațiilor sociale care afectează grav capacitatea de a regla emoțiile și provoacă niveluri ridicate regulate de suferință și anxietate care prezintă bariere serioase în calea învățării. | Înțelegerea greșită a indiciilor și a situațiilor sociale care au un impact profund asupra tuturor domeniilor de învățare și a capacității de a funcționa în cadrul educațional pe parcursul zilei, inclusiv orele sociale. | Neînțelegerea indiciilor și a situațiilor sociale care au un impact profund asupra tuturor domeniilor de învățare și care duc la niveluri zilnice, persistente ridicate de stres și anxietate. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Formarea prieteniilor** | În mare parte încrezător/ oare, cu dificultăți ocazionale de integrare sau de îndeplinire a activității sociale. | Întâmpină în mod regulat dificultăți în formarea și menținerea prieteniilor, care pot fi cauzate de imaturitate sau nevoi de învățare. | Dificultăți regulate (zilnice) de a se juca și/ sau de a interacționa cu alți CYP în mod corespunzător conducând la întreruperi verbale sau fizice care uneori pot fi rezolvate printr-un „rezumat” din partea unui adult.<br><br>Răspunsuri frecvente neașteptate la adulți sau la alți CYP care pot fi percepute ca nepoliticoase sau perturbătoare și care au nevoie de sprijinul adulților pentru a dezvolta înțelegerea.<br><br>Poate avea nevoie de sprijin intensiv dar limitat de timp din partea adulților, în formarea sau reformarea prieteniilor, dacă prieteniile existente se rup. | Inițiere limitată a interacțiunii sociale, dar poate participa la un joc imaginativ dacă este învățat/ ă/ sprijinit/ ă, dar nu dă încă semne de dezvoltare independentă.<br><br>Participă în mod regulat la activități solitare care sunt concentrate în mod neobișnuit pe un interes special. | Îi este greu să vadă dincolo de propriul punct de vedere - incapabil să joace jocuri sau să interacționeze în termenii altora.<br><br>Interacțiune socială limitată cu dificultăți de limbaj care au un impact sever asupra învățării la toate disciplinele. | Poate aborda pe alții acordând puțină sau nicio atenție la răspunsurile lor, ceea ce duce la lipsa unor prietenii reale susținute.<br><br>Incapabil/ ă să se angajeze în majoritatea activităților sociale - devenind mai izolat/ ă de alți CYP. | Incapabil să se angajeze în aproape toate activitățile sociale - devenind foarte izolat de alți CYP. | Incapacitatea de a tolera orice interacțiune socială, în afară de satisfacerea propriilor nevoi de bază. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Exprimarea sentimentelor** | Se poate lupta uneori să-și exprime sentimentele într-un mod adecvat vârstei. | Poate arăta utilizarea și interpretarea literală a limbajului. Poate răspunde neașteptat în mediul social și/ sau de învățare. | Întâmpină în mod regulat dificultăți în înțelegerea și exprimarea adecvată a sentimentelor, care uneori pot duce la anxietate, frustrare, stima de sine scăzută, izolare sau comportament de retragere.<br><br>Răspunde pozitiv la strategiile de calmare. | Are dificultăți în exprimarea sentimentelor în majoritatea contextelor sociale și de învățare.<br><br>Se implică într-o interacțiune socială limitată și dificultățile de limbaj au un impact semnificativ asupra învățării la majoritatea disciplinelor. | Dificultăți în exprimarea emoțiilor, ceea ce duce la comportamente stresante și la creșterea anxietății în fiecare zi.<br><br>Poate prezenta semne de suferință, confuzie sau închidere. Probabil să fie înțeles/ easă greșit și să răspundă inadecvat. | Dificultăți severe de exprimare a emoțiilor, ceea ce duce la comportamente frecvente de suferință și anxietate crescută de mai multe ori pe zi. | Recunoașterea foarte limitată a emoțiilor proprii sau ale emoțiilor altora. | Recunoașterea profund limitată a emoțiilor proprii sau ale emoțiilor altora. |
| **Relații** | Poate întâmpina unele dificultăți în crearea și/ sau susținerea relațiilor, dar este capabil/ ă să lucreze în grup cu alți colegi și adulți. | Dificultăți în formarea și menținerea relațiilor pozitive, care împiedică, de asemenea, posibilitatea de a coopera/ lucra în grup cu alți colegi și adulți și împiedică funcționarea în sarcinile de învățare. | Dificultăți în formarea și menținerea relațiilor pozitive, ceea ce împiedică, de asemenea, posibilitatea de a coopera/ lucra în grup cu alți colegi și adulți și împiedică funcționarea în sarcinile de învățare.<br><br>Unele comportamente de căutare sau evitare a conexiunii, probabil să se bazeze pe relațiile cu adulți sau colegi-cheie. | Dificultăți semnificative în construirea și menținerea relațiilor de succes cu adulții și semenii.<br><br>Izolat/ ă de semeni, are puține prietenii și poate fi vulnerabil/ ă la exploatare.<br><br>Dificultăți de înțelegere a riscurilor sociale și fizice. | Dificultăți severe în construirea și menținerea relațiilor de succes cu adulții și semenii.<br>Dificultăți de înțelegere a riscurilor sociale și fizice și a propriei vulnerabilități, capacitatea sever limitată de a înțelege consecințele acțiunilor. | Dificultăți severe în a-și putea gestiona acțiunile și modul în care acestea îi pot afecta pe ei înșiși și pe ceilalți. | Dificultăți severe în a-și gestiona acțiunile și modul în care acestea îi pot afecta pe ei înșiși și pe ceilalți, ducând la comportamente imprevizibile care provoacă o izolare suplimentară de ceilalți. | Nevoi foarte complexe care duc la dificultăți profunde în a-și gestiona acțiunile și modul în care acestea îi pot afecta pe ei înșiși și pe ceilalți, ducând la comportamente imprevizibile, care provoacă niveluri ridicate de risc pentru ei înșiși și/ sau o izolare suplimentară de ceilalți. |

| Sănătate socială, emoțională și mentală | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Grupa A**<br>**Universal** | **Grupa B**<br>**Sprijin SEN** | **Grupa C**<br>**Sprijin SEN Plus** | **Grupa D**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa E**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa F**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa G**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa H**<br>**Nevoi ridicate** |
| **Atenție la sarcini** | Poate întâmpina dificultăți de nivel scăzut/ frecvență scăzută în a lucra independent sau a urma instrucțiunile adulților, necesitând încurajare pentru a rămâne la sarcină. | Dificultate ușoară în menținerea și direcționarea atenției și concentrării. | Dificultăți moderate în menținerea și direcționarea atenției, dar răspunde bine la intervenția adulților. | Dificultăți semnificative în menținerea concentrării și a atenției, ceea ce limitează învățarea și participarea.<br>Poate manifesta o nevoie puternică de a-și afirma independența, autonomia sau controlul asupra unei situații sau mediului înconjurător. | Dificultățile severe în menținerea concentrării și a atenției împiedică învățarea și participarea.<br>Poate manifesta o nevoie puternică de a-și afirma independența, autonomia sau controlul asupra unei situații sau mediului înconjurător. | Dificultățile profunde în menținerea concentrării și a atenției împiedică aproape toată învățarea și participarea fără o adaptare semnificativă. | Starea persistentă de suferință înseamnă că CYP nu se poate implica în majoritatea aspectelor din programa școlară.<br>Necesită o programă școlară și un mediu de învățare foarte adaptat, la comandă. | Starea persistentă de suferință înseamnă că CYP nu se poate angaja în programa școlară sau în orice activitate. |
| **Reglare emoțională** | Uneori are nevoie de sprijin cu părintele care tranzitează sau care pleacă.<br>CYP implicat/ ă în incidente ocazionale în sau în afara lecțiilor. | Dificultatea de a-și înțelege și de a gestiona emoțiile, prezintă schimbări regulate de dispoziție.<br>Implicat/ ă în incidente regulate în și în afara lecțiilor. | Dificultăți în identificarea și gestionarea emoțiilor față de sine și față de alții cu acuratețe, dar poate aplica strategii atunci când este susținut/ ă de un adult.<br>Implicat/ ă în incidente frecvente în și în afara lecțiilor. | Luptele de auto-reglare conduc la o experiență prelungită de stres care poate fi manifestată în interior sau în exterior.<br>Incidente săptămânale care implică comportamente care îi provoacă pe alții. | Dereglarea zilnică care implică comportamente care îi provoacă pe alții și care uneori compromit siguranța și sănătatea lor proprie și a celorlalți.<br>Provocări legate de autoreglementare care duc la imposibilitatea de a participa la lecții în mod zilnic.<br>Dificultăți de implicare cu oricine, în afară de un adult cheie. | Dereglarea de mai multe ori pe zi, care implică comportamente care îi provoacă pe alții.<br>Dificultăți severe în acceptarea cererilor sau a consecințelor sau în angajarea în restaurare.<br>Risc de vătămare pentru sine și pentru alții<br>Provocări legate de autoreglementare care duc la imposibilitatea de a participa la lecții de mai multe ori pe zi. | Dereglare frecventă, intensă și prelungită.<br>Risc ridicat de vătămare pentru sine și pentru alții | Dereglare foarte frecventă și persistentă, care este extrem de dificil de gestionat, chiar și cu intervenție și co-reglare specifică, individualizată.<br>Răspunsurile adaptative la stres sau traume pe termen lung înseamnă că comportamentul se concentrează pe supraviețuire<br>Risc foarte mare de vătămare a sinelui și a altora. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Prezență** | Poate arăta o oarecare anxietate în ceea ce privește învățarea sau mediul școlar. | Sprijin de reintegrare necesar din cauza perioadelor de absență. | Prezența intermitentă sau slabă afectează funcționarea socială și academică, care necesită o intervenție în școală. | Prezența slabă și/ sau evitarea școlii au un impact semnificativ asupra învățării și necesită intervenție continuă. | Acces sever redus la programa școlară din cauza perioadelor de comportament dereglat sau a evitării școlare bazate pe emoții. | Nu poate accesa mediul de învățare sau școlar chiar și cu o programă școlară personalizată și o intervenție personalizată continuă. | Nu poate accesa mediul de învățare sau școlar chiar și cu o programă școlară personalizată și o intervenție personalizată continuă. | Nu poate accesa mediul de învățare sau școlar chiar și o programă școlară personalizată t și o intervenție personalizată continuă. |
| **Sănătate mentală** | Poate experimenta o lipsă limitată de încredere sau o valoare de sine scăzută. | Valoare de sine scăzută, caută aprobare și reasigurare în mod repetat, dar totuși pare să rămână nesigur.<br>Nivelurile de anxietate au un impact asupra învățării, relațiilor și prezenței și au nevoie de sprijin susținut din partea adulților. | Nevoi suplimentare bruște, neașteptate sau pe termen scurt, de exemplu, ca urmare a unui deces, a unei traume sau a unei schimbări în viață. | Poate avea nevoi de sănătate mentală care au un impact semnificativ asupra învățării și activităților de-a lungul săptămânii. | Poate avea o nevoie evaluată de sănătate mentală care are un impact semnificativ asupra învățării și activităților zilnice. | Nevoile de sănătate mentală au un impact semnificativ asupra învățării zilnice și a relațiilor cu ceilalți. | Nevoi complexe de sănătate mentală care au impact asupra vieții de zi cu zi. | Nevoi complexe, cronice și/ sau multiple de sănătate mentală care au impact asupra vieții de zi cu zi. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Gestionarea schimbării** | Poate întâmpina dificultăți de nivel scăzut/ frecvență scăzută în urma rutinelor din clasă, în răspunsul la situații sociale, cum ar fi rândul său, atenția reciprocă, partajarea resurselor, izolarea socială sau anxietatea la nivel scăzut în situații sociale. | Are o nevoie puternică ca lucrurile să fie previzibile și clare, iar atunci când rutinele sunt perturbate sau există schimbări neașteptate, acest lucru poate cauza unele dificultăți în accesarea programei școlare.<br><br>Dificultăți de comutare între activități.<br><br>Adesea are nevoie de sprijin pentru tranziții. | Întâmpină în mod regulat dificultăți în înțelegerea schimbărilor sau a așteptărilor sociale, ceea ce duce la erori în acțiuni / alegeri, dar nu prezintă risc de prejudiciu elevului sau a altora.<br><br>Are nevoie în mod regulat de sprijin pentru tranziții. | Prezintă frecvent semne de anxietate sau suferință atunci când se confruntă cu noi oameni, locuri, evenimente sau incertitudini. | Întâmpină frecvent stres atunci când își schimbă concentrarea sau se deplasează între activități.<br><br>Aparență distrasă/ preocupată de sine sau folosirea frecventă a acțiunilor de auto-liniștire din cauza suferinței cauzate de schimbările din mediul înconjurător.<br><br>Schimbările din mediul înconjurător împiedică CYP să filtreze orice altceva în mediu, să interacționeze cu ceilalți sau să învețe. | Evitarea, preocuparea de sine și alte acțiuni datorate stresului, schimbării sau incertitudinii fac dificilă implicarea în învățare.<br><br>Acestea pot duce la anxietate severă și la un comportament stresat în fiecare zi. | Solicită comportamente evitante, tulburate, cu niveluri ridicate de anxietate, care devin punctul central al CYP, nepermițându-i să poată procesa nimic altceva. | Niveluri extrem de ridicate de anxietate care afectează bunăstarea și capacitatea lor de a se angaja în toate contextele. |
| **Senzorial și/ sau fizic** | | | | | | | | |
| **Vedere** | | | | | | | | |
| | **<u>Grupa A</u><br>Universal** | **<u>Grupa B</u><br>Sprijin SEN** | **<u>Grupa C</u><br>Sprijin SEN Plus** | **<u>Grupa D</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa E</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa F</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa G</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa H</u><br>Nevoi ridicate** |
| **Gradul de pierdere a vederii** | Vedere în intervalul normal până la necesitatea de a fi de două ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea (6/6-6/12 Snellen LogMAR 0,0-0,3)<br><br>Deficiență de vedere bilaterală<br><br>Ambliopie unilaterală (ochi | Deficiență de vedere ușoară până la moderată, trebuind să fie de până la trei ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea: 6/12-6/19 Snellen (LogMAR 0,3-0,5)<br><br>Probabil că va avea nevoie de scris imprimat clar și/ sau imprimare mărită la | Deficiență moderată a vederii trebuind să fie de până la patru ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea (6/12-6/24 Snellen LogMAR 0,5 – 0,6) ceea ce determină ca CYP să rămână în urmă față de semeni.<br><br>Vedere de aproape: probabil să aibă dificultăți cu | Deficiența de vedere moderată până la severă variază de la necesitatea de a fi de 4 până la 6 ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea (6/24-6/38 Snellen LogMAR 0,6-0,8)<br><br>Scris imprimat clar și/ sau tipărire mare modificată la | Deficiența severă a vederii variază de la necesitatea de a fi de 6 până la 8 ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea (6/38-6/48 Snellen LogMAR 0,8-0,9)<br><br>Probabil că va avea nevoie de scris imprimat mare modificat la dimensiunea | Deficiența severă a vederii variază de la necesitatea de a fi de 8 până la 10 ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea (6/48-6/60 Snellen LogMAR 0,9-1,0)<br><br>Va avea nevoie de modificarea dimensiunii punctului de imprimare mare | Deficiență severă de vedere: trebuie să fie de peste 10 ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea (6/60 – 6/120 Snellen LogMAR 1.0-1.3)<br><br>Va avea nevoie de imprimare mare modificată la dimensiunea punctului N48 sau mai mare în plus | Deficiență severă a vederii: trebuie să fie de peste 10 ori mai aproape de obiecte pentru a le vedea (Mai mult de 6/120 Snellen LogMAR 1.3 și mai sus)<br><br>Înregistrat cu deficiențe severe de vedere (SSI). |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | leneș), vedere monoculară. | dimensiunea punctului N14-18<br><br>Poate avea viziune fluctuantă în diferite medii educaționale. | dimensiunile de imprimare mai mici de 18 puncte sau detalii de dimensiuni echivalente din imagini. Resursele ar trebui extinse/ modificate.<br><br>Poate avea vederea treptat deteriorată.<br><br>Poate avea nevoie de un ajutor vizual pentru a accesa programa școlară. | dimensiunea punctului N18-N24 | punctului N24-N36 în plus față de ajutoare vizuale. CYP poate avea deficiență vizuală cerebrală (CVI) - acești elevi pot avea acuități vizuale normale sau aproape normale, dar vor prezenta dificultăți de procesare vizuală moderate până la semnificative. | N36-N48 în plus față de ajutoarele vizuale. | față de ajutoarele vizuale.<br><br>Înregistrat cu deficiențe severe de vedere (SSI). | |
| **Impact asupra învățării** | Dacă este supus unui program de ocluzie a vederii (plasturi), CYP poate avea nevoie de schimbări de mediu, cum ar fi așezarea mai aproape de punctul focal al lecției pentru a permite deteriorarea temporară a vederii. | Poate avea dificultăți cu conștientizarea spațială, folosind text standard și materiale picturale, de exemplu, hărți și grafice. | În plus, CYP poate avea dificultăți de concentrare din cauza oboselii vizuale, poate face greșeli frecvente de „copiere”, are o slabă coordonare ochi-mână și/ sau are o rată de lucru lentă. | Accesul la pograma școlară poate necesita modificări semnificative și/ sau adaptări ale materialelor școlare.<br><br>Este posibil să nu poată vedea detaliile pe o tablă albă fără să se apropie până la mai puțin de 1 metru de aceasta. | Accesul la programa școlară necesită diferențierea individuală substanțială și adaptarea majorității materialelor din toate domeniile programei școlare. | Accesul la programa școlară necesită diferențierea individuală substanțială și adaptarea majorității materialelor din toate domeniile programei școlare. | Capabil/ ă de a accesa programa școlară numai cu dispozitive de asistență și necesită modificări și/ sau adaptări substanțiale ale materialelor. | Capabil/ ă de a accesa programa școlară numai cu dispozitive de asistență și necesită modificări și/ sau adaptări substanțiale ale materialelor. |
| **Mobilitate, independență și bunăstare socială** | Mobil independent | Mobil independent în zone familiare. În zonele necunoscute poate fi nevoie de orientare și familiarizare.<br><br>Poates ă nu observe expresiile faciale, limbajul corpului sau gesturile altora.<br><br>Poate avea nevoie de sprijin pentru interacțiunile sociale și construirea de prietenii. | Abilitățile de mobilitate pot fi afectate, necesitând acces la evaluare și sprijin, dacă este nevoie.<br><br>Poate avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br><br>Poate avea nevoie de sprijin în interacțiunile sociale | Poate avea nevoie de evaluarea abilităților de mobilitate în punctele de tranziție din procesul educației sale.<br><br>Va trebui să se afle la o distanță mai mică de 1 m pentru a vedea expresiile faciale, limbajul corpului și gesturile oamenilor.<br><br>Va avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale | Va avea nevoie de abilități de orientare și poate avea nevoie de evaluare pentru instruire în utilizarea bastonului și învățarea abilităților de trai independent și aptitudinilor de abilitare.<br><br>Va avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta simțul identității, rezistenței, | Capabil/ ă să acceseze clădirile și să se deplaseze în jurul școlii numai cu predare formală regulată și individuală de orientare și mobilitate. Aceasta poate include antrenamentul cu bastonul alb. | Capabil/ ă să acceseze clădiri și să se deplaseze în jurul școlii numai cu predare formală regulată și individuală de orientare și mobilitate. Aceasta poate include antrenamentul cu bastonul alb. | Capabil/ ă să acceseze clădiri și să se deplaseze în jurul școlii numai cu predare formală regulată și individuală de orientare și mobilitate. Aceasta poate include antrenamentul cu bastonul alb. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | și construirea de prietnii. | și construirea de prietenii. | independenței, stimei de sine. | | | |
| **Acces și tehnologie vizuală** | Viderea poate fi corectată prin purtare de ochelari. | Accesul la programa școlară posibil cu ajutorul ajutoarelor vizuale (de ex. lupe) utilizarea opțiunilor de accesibilitate la utilizarea laptopurilor, tabletelor și telefoanelor, echipamente IT specializate pentru accesibilitate, adaptarea materialelor. | Poate avea nevoie de software și hardware de specialitate pentru accesarea programei școlare | Accesul la programa școlară nu este posibil fără modificări semnificative și/ sau adaptări ale materialelor școlare care necesită pregătire pentru a produce resurse și sprijin suplimentar la disciplinele practice (siguranță).<br>Poate beneficia de utilizarea limbajului braille și/ sau a materialelor tactile. | Capabil/ ă de a accesa programa școlară numai cu adaptări substanțiale ale majorității materialelor de învățare care necesită pregătire pentru a produce resurse și sprijin suplimentar în subiectele practice pentru a permite participarea în siguranță.<br>Va avea nevoie de utilizarea limbajului braille și/ sau a materialelor tactile. | Capabil/ ă de a accesa programa școlară numai cu adaptări substanțiale ale tuturor materialelor de învățare care necesită pregătire pentru a produce resurse.<br>Probabil că vor fi necesare ITC de specialitate și sprijin suplimentar în toate subiectele.<br>Va avea nevoie de utilizarea limbajului braille și/sau a materialelor tactile | Capabil/ ă de a accesa programa școlară numai cu adaptări substanțiale ale tuturor materialelor de învățare care necesită pregătire pentru a produce resurse.<br>Probabil că vor fi necesare ITC de specialitate și sprijin suplimentar în toate subiectele.<br>Va avea nevoie de folosirea limbajului braille și/ sau a materialelor tactile | Capabil/ ă să acceseze informații folosind limbajul braille/ metode tactile care necesită pregătire specializată pentru a produce resurse.<br>Unii pot învăța codul Braille de specialitate pentru matematică, știință, muzică și limbi străine, precum și codul literar. |
| | **Auzul** | | | | | | | |
| | **Grupa A**<br>**Universal** | **Grupa B**<br>**Sprijin SEN** | **Grupa C**<br>**Sprijin SEN Plus** | **Grupa D**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa E**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa F**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa G**<br>**Nevoi ridicate** | **Grupa H**<br>**Nevoi ridicate** |
| **Gradul/ nivelul de pierdere a auzului** | Auz în gama normală (0 la 20 dB) | Surditatea este probabil să fie permanentă și să fie de nivel cel puțin „ușor” (pierderea auzului 20 dB – 40 dB)<br>Pierderea auzului unilaterală/ ușoară/ conductiv fluctuantă. | Poate avea o hipoacuzie senzorineurală moderată (41 până la 70 dB) sau o pierdere permanentă a auzului conductiv.<br>Poate avea neuropatie auditivă și/ sau alte dificultăți de auz . | Surditatea este probabil să fie permanentă și cel puțin de natură „moderată” (praguri medii de auz între 41-70 dB)<br>Poate avea neuropatie auditivă și/ sau alte dificultăți de auz . | Surditatea va fi permanenta si la un nivel sever (praguri medii de auz între 71-90dB).<br>Poate avea neuropatie auditivă și/ sau alte dificultăți de auz. | Surditatea va fi permanentă și severă până la profundă (pragurile medii de auz 71dB până la 95dB<br>Poate avea neuropatie auditivă și/ sau alte dificultăți de auz. | Surditatea va fi permanentă și profundă (peste 95 dB)<br>Poate avea neuropatie auditivă și/ sau alte dificultăți de auz. | Surditatea va fi permanentă și de nivel profund (peste 95dB)<br>Poate avea neuropatie auditivă și/ sau alte dificultăți de auz.<br>Diagnostic tardiv sau debut, bilateral sau unilateral. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Diagnostic sau debut tardiv, bilateral sau unilateral.<br><br>Poate fi o hipoacuzie dobândită, o pierdere a auzului congenitală sau progresivă | Diagnostic sau debut tardiv, bilateral sau unilateral. | Diagnostic sau debut tardiv, bilateral sau unilateral. | Diagnostic sau debut tardiv, bilateral sau unilateral. | Diagnostic sau debut tardiv, bilateral sau unilateral. | Diagnostic sau debut tardiv, bilateral sau unilateral. | |
| **Impact asupra învățării** | Poate avea dificultăți de ascultare, în special cu zgomotul de fundal și poate să audă greșit și să înțeleagă greșit informațiile vorbite, ceea ce poate necesita verificarea și înțelegerea profesorului de clasă. | Surditate care afectează accesarea programei școlare, posibil cu echipament specializat, adaptare și sprijin; de exemplu, aparate auditive, condiții acustice bune. | Accesul la programa școlară poate necesita modificări moderate și/ sau adaptări ale materialelor programei. | Accesul la programa școlară poate necesita modificări semnificative și/ sau adaptări ale materialelor școlare.<br><br>Asistența poate utiliza limbajul semnelor britanic și/ sau alte abordări vizuale. | Accesul la programa școlară necesită diferențierea individuală substanțială și adaptarea materialului în majoritatea materialelor din toate domeniile programei.<br><br>Asistența poate utiliza limbajul semnelor britanic și/ sau alte abordări vizuale. | Accesul la programa școlară necesită diferențierea individuală substanțială și adaptarea materialului în toate domeniile programei.<br><br>Este posibil ca orice predare și sprijin să implice utilizarea limbajului semnelor britanic și/ sau a altor forme de comunicare vizuală sau comunicare orală/ auditivă. | Capacitatea de a accesa programa școlară numai cu dispozitive de asistență și necesită modificări și/ sau adaptări substanțiale ale materialelor.<br><br>Este posibil ca orice predare și sprijin să implice utilizarea limbajului semnelor britanic și/ sau a altor forme de comunicare vizuală sau comunicare orală/ auditivă. | Capacitatea de a accesa programa școlară numai cu dispozitive de asistență și necesită modificări și/sau adaptări substanțiale ale materialelor.<br><br>Este posibil ca orice predare și sprijin să implice utilizarea limbajului semnelor britanic și/ sau a altor forme de comunicare vizuală sau comunicare orală/ auditivă. |
| **Tehnologie auditivă** | Nu sunt necesare aparate auditive. | Espe posibil să se prescrie aparat auditiv.<br><br>. | Aparatură/ proteze auditive (inclusiv aparate auditive cu ancorare osoasă) esențiale.<br><br>Ajutorul radio este posibil să fie necesar.<br><br>CYP capabil să poată folosi aparatele auditive în | Aparatură/ proteze auditive (inclusiv aparate auditive cu ancorare osoasă) esențiale.<br><br>Este posibil ca CYP să nu poată folosi aparatele auditive în mod independent. | Aparatură/ proteze auditive (inclusiv aparate auditive cu ancorare osoasă) esențiale.<br><br>Ajutorul radio esențial.<br><br>Accesul la condiții acustice excelente de ascultare esențial | Proteze auditive (inclusiv aparate auditive cu ancorare osoasă, implant cohlear, implant auditiv de trunchi cerebral) sunt esențiale.<br><br>Ajutorul radio este esențial. | Aparatură/ proteze auditive (inclusiv aparate auditive cu ancorare osoasă Implant cohlear, Implant auditiv de trunchi cerebral) sunt esențiale.<br><br>Ajutorul radio este esențial. | Aparatură/ proteze auditive (inclusiv aparate auditive cu ancorare osoasă Implant cohlear, Implant auditiv de trunchi cerebral) sunt esențiale.<br><br>Ajutorul radio este esențial.<br><br>Accesul la condiții acustice excelente de ascultare este esențial. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | mod independent, cu sprijin minim. | Ajutorul radio este posibil să fie necesar.<br>Accesul la condiții acustice excelente de ascultare este esențial | | Accesul la condiții acustice excelente de ascultare este esențial | Accesul la condiții acustice excelente de ascultare esențial . | |
| **Comunicare și bunăstare socială** | Auzul nu are impact asupra capacității CYP de a comunica sau de a forma relații. | Poate avea dificultăți în comunicarea cu colegii sau cu alți adulți din cauza accesului audiologic.<br>CYP poate avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br>CYP poate avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale și construirea de prietenii. | Nivelurile de limbă pot prezenta o anumită întârziere identificată printr-o evaluare adecvată.<br>Abilitățile lingvistice funcționale pot avea un impact asupra comunicării eficiente adecvate vârstei.<br>CYP poate avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br>CYP poate avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale și construirea de prietenii. | Poate avea dificultăți de vorbire și limbaj, de ex. structură slabă a propoziției și structuri gramaticale întârziate.<br>Abilitățile lingvistice funcționale vor avea un impact asupra comunicării eficiente adecvate vârstei.<br>CYP va avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br>CYP va avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale și construirea de prietenii. | Este probabil să aibă dificultăți de vorbire și limbaj, de ex. structură slabă a propoziției și structuri gramaticale întârziate.<br>Abilitățile lingvistice funcționale vor avea un impact asupra comunicării și pot duce la relații sociale limitate.<br>CYP va avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br>CYP va avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale și construirea de prietenii. | Este probabil să aibă dificultăți de vorbire și limbaj, de ex. structură slabă a propoziției și structuri gramaticale întârziate.<br>Abilitățile lingvistice funcționale vor avea un impact asupra comunicării și ar putea duce la relații sociale limitate.<br>CYP va avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br>CYP va avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale și construirea de prietenii. | Este probabil să aibă dificultăți de vorbire și limbaj, de ex. structură slabă a propoziției și structuri gramaticale întârziate.<br>Abilitățile lingvistice funcționale vor avea un impact asupra comunicării și ar putea duce la relații sociale limitate.<br>CYP va avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br>CYP va avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale și construirea de prietenii. | Probabil să aibă dificultăți de vorbire și limbaj, de ex. structură slabă a propoziției și structuri gramaticale întârziate.<br>Abilitățile lingvistice funcționale vor avea un impact asupra comunicării și ar putea duce la relații sociale limitate.<br>CYP va avea nevoie de sprijin emoțional pentru a-și dezvolta un sentiment de identitate pozitivă, rezistență, independență și stima de sine.<br>CYP va avea nevoie de sprijin structurat cu interacțiuni sociale și construirea de prietenii. |
| | **Nevoi fizice și/ sau medicale** | | | | | | | |
| | **<u>Grupa A</u><br>Universal** | **<u>Grupa B</u><br>Sprijin SEN** | **<u>Grupa C</u><br>Sprijin SEN Plus** | **<u>Grupa D</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa E</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa F</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa G</u><br>Nevoi ridicate** | **<u>Grupa H</u><br>Nevoi ridicate** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Impact general asupra învățării** | Dezvoltarea fizică, în linii mari, în concordanță cu media la vârsta sa.<br><br>CYP încearcă toate activitățile fizice.<br><br>CYPs pot avea abilități motorii fine sau grosiere mai mici decât media la vârsta sa. | Se poate mișca independent, dar are unele dificultăți de stabilitate sau de coordonare motorie.<br><br>CYP are dificultăți legate de sarcinile care implică abilități motorii fine și grosiere, care necesită ajustări rezonabile și planificare suplimentară.<br><br>CYP poate obosi mai repede. | Funcții motorii afectate, care afectează dexteritatea sau mobilitatea în cadrul școlii, care, fără intervenție, ar împiedica accesul la programa școlară.<br><br>Prezintă oboseală, lipsă de concentrare sau motivație din cauza nevoilor fizice sau medicale, ceea ce are un efect semnificativ asupra performanței.<br><br>Poate avea nevoie de echipament specializat supravegheat de un membru al personalului instruit. | Nevoile fizice dau naștere la probleme de siguranță.<br><br>Este posibil ca accesul la programa școlară și la mediu să nu fie posibil fără modificări și/ sau adaptări ale materialelor școlare și/ sau echipamente adaptative. | Accesul la programa școlară nu este posibil fără modificarea și adaptarea considerabilă a materialelor școlare, de exemplu, schele, dificultăți fizice/ neurologice care necesită sprijin pentru înregistrare. | Afecțiune fizică, medicală sau neurologică gravă care are impact asupra tuturor domeniilor de învățare independentă și/ sau bunăstare emoțională pe parcursul zilei. | CYP are o afecțiune pe termen lung și/ sau progresivă și se bazează pe sprijinul sau supravegherea adulților pentru deplasare, poziționare, îngrijire personală, inclusiv consumul de mâncare. | Condiții/ nevoi fizice profunde, pe termen lung și progresive, care limitează viața.<br><br>Are nevoi totale și complexe de sprijin pentru mobilitate, îngrijire personală, poziționare, mișcare, ridicare și mâncare/ băutură/ aspirare. |
| **Nevoi de sănătate sau medicale** | Nevoile medicale sunt bine gestionate și nu au impact asupra accesului la programa școlară. | Condiția fizică/ medicală (de exemplu diabetul sau epilepsia) poate avea un impact asupra accesului la programa școlară și poate necesita medicamente și monitorizare. | Sunt necesare intervenții medicale/ monitorizare atentă care au un impact moderat asupra accesului la programa școlară și a rutinelor zilnice.<br><br>Nevoi medicale și/ sau fizice care pot necesita perioade limitate de timp de sprijin intensiv (de exemplu nevoi fluctuante)<br><br>Învățare afectată de probleme de sănătate și vizite la spital. | Sunt necesare intervenții medicale/ monitorizare atentă care au un impact semnificativ asupra accesului la programa școlară și a rutinelor zilnice. | Sunt necesare intervenții medicale/ monitorizare atentă care au un impact sever asupra accesului la programa școlară și a rutinelor zilnice. | Nevoile medicale, inclusiv hrănirea, somnul și medicamentele, care duc la eșecul copilului să se dezvolte și nevoia de sprijin continuu din partea profesioniștilor medicali. | Nevoile medicale sunt fluctuante și pot duce la situații de urgență frecvente, de exemplu activitate convulsivă instabilă sau aspirație. | Nevoile de îngrijire a sănătății necesită intervenții medicale extrem de structurate și complexe, autorizate de profesioniștii medicali, foarte probabil să necesite un răspuns rapid al personalului și administrarea de medicamente de salvare de urgență.<br><br>H* - Orice copil eligibil pentru asistență medicală continuă. Intervenții acționate de un medic. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Mobilitate** | Mobil complet independent. | Se poate mișca și poziționa independent, dar poate avea dificultăți de stabilities și/ sau de coordonare motrică grosieră/ fină.<br><br>Ei pot folosi în mod independent caracteristicile de siguranță disponibile ale mediului școlar, cum ar fi balustrade și alei în pantă și pot urca și coborî scările. | Invaliditate ușoară. Poate folosi ajutoare pentru mers, doar cu asistență ocazională a unui adult.<br><br>Poate avea o capacitate redusă de a alerga sau sări, funcția mâinii poate fi restricționată.<br><br>Mobilitatea, viteza, echilibrul și coordonarea pot fi afectate, în special pe distanțe medii și lungi.<br><br>Zonele aglomerate sau spațiile restrânse pot compromite echilibrul. | Dizabilitate moderată.<br><br>Elevul este mobil cu sprijinul ajutoarelor pentru mers, dar poate avea nevoie de asistență mai frecventă a adulților.<br><br>Funcții motorii afectate, care afectează dexteritatea sau mobilitatea în cadrul școlii, care, fără intervenție, ar împiedica sau împiedica direct accesul la programa școlară. | Invaliditate severă. Utilizează mobilitatea pe roți pentru distanțe mai lungi, în aer liber și în comunitate – autopropulsat, motorizat sau necesită asistență fizică cu scaun manual.<br><br>Necesita scaune specializate și/ sau alte echipamente specializate.<br><br>Aptitudinile fizice pot fluctua și/ sau se pot deteriora în timpul unei zile. | Invaliditate severă. Necesita acces la un scaun cu rotile (suținut de adult) pentru mișcare.<br><br>Necesita scaune specializate și/ sau alte echipamente specializate.<br><br>Adaptări de mediu pentru accesul la curriculum școlar. De exemplu, rampe, lărgirea ușilor, furnizarea de camere de îngrijire pentru igienă sau toalete adaptate. | Copiii au dificultăți profunde în realizarea abilităților fizice, inclusiv capacitatea limitată de a menține poziția capului și a trunchiului; capacitatea limitată de a controla mișcarea membrelor.<br><br>Folosește în permanență scaunul cu rotile manual sau scaunul cu motor.<br><br>Poate necesita o poziționare frecventă sau prelungită.<br><br>Necesită sprijin și îngrijire personală, nevoi de mâncare/ băutură. | Necesită ridicare pentru a îmbunătăți alinierea capului, așezarea sau statul în picioare și toate transferurile.<br><br>Limitările fizice nu sunt complet compensate de echipamente.<br><br>Elevul are nevoie de 2 adulți pentru transfer.<br><br>Utilizează echipamente specializate pentru a permite accesul la programa școlară și la activitățile vieții de zi cu zi, de ex. ridicare, sisteme modulare complexe de scaune, echipamente de toaletă, ajutoare manuale de manipulare, cum ar fi plăci de transfer.<br><br>Pentru unii copii aprovizionarea cu echipament adecvat este foarte dificilă din cauza complexității nevoilor lor. |
| **Independență** | Poate gestiona propriile nevoi medicale și de auto-îngrijire cu sprijin minim. | Poate gestiona propriile nevoi intime și de auto-îngrijire cu sprijin minim pentru adulți. Poate avea nevoi legate de îndeplinirea sarcinilor practice. | Necesită sprijin orientat, dar limitat în timp, din partea adulților în administrarea/ participarea la rutine/ intervenții pentru a-și gestiona starea. | Independență limitată în gestionarea intervențiilor necesare pentru starea lor, de exemplu, îngrijirea personală, mișcarea, în comparație cu ceea ce ar fi de așteptat pentru vârsta lor. | Independență foarte limitată în gestionarea intervențiilor necesare pentru starea lor, de exemplu, îngrijirea personală, mișcarea, în comparație cu ceea ce ar fi de așteptat pentru vârsta lor. | Necesită sprijin pentru adulți pentru majoritatea nevoilor lor de toaletă, mâncare și băutură.<br><br>CYP ar putea fi conștient de nevoile și rutina de toaletă; și să poată participa la anumite aspecte ale acesteia. | CYP se bazează cel mai mult pe sprijinul adulților pentru rutinele de îngrijire, care pot fi efectuate de un profesionist din domeniul educației. | Bazat în totalitate pe sprijinul adulților pentru toate nevoile intime și de auto îngrijire.<br><br>Este posibil ca CYP să aibă rutine de îngrijire care trebuie să fie autorizate de un profesionist calificat sau de un asistent medical specializat. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Sănătate mentală și bunăstare** | Poate experimenta o stimă de sine scăzută sau un nivel scăzut de anxietate ca urmare a diferențelor fizice sau a nevoilor medicale. | Poate avea diferențe fizice și/ sau medicale, care pot face ca CYP să fie conștient de sine, să se izoleze sau să se prezinte un comportament neregulat. | Poate avea diferențe fizice și/ sau medicale, care pot face ca CYP să fie conștient de sine, să se izoleze sau să se prezinte un comportament neregulat. | Condițiile fizice și/ sau medicale pot avea un impact asupra stimei de sine, a interacțiunilor sociale și a reglării emoționale. | Condițiile fizice și/ sau medicale influențează în mare măsură stima de sine, interacțiunile sociale și reglarea emoțională. | Condițiile fizice și/ sau medicale influențează în mod sever stima de sine, interacțiunile sociale și reglarea emoțională. | Condițiile fizice și/ sau medicale influențează în mod sever stima de sine, interacțiunile sociale și reglarea emoțională. | Condițiile fizice și/ sau medicale influențează stima de sine, interacțiunile sociale și reglarea emoțională. |
| **Răspuns la factori senzoriali** | Nu este afectat/ ă în mod atipic de factori senzoriali și orice anxietate legată de vederi sau sunete neobișnuite este de scurtă durată. | Poate experimenta anxietate și poate prezenta niveluri variate de reacție la inputul senzorial cu un interes neobișnuit pentru aspectele senzoriale ale mediului. Acest lucru poate fluctua. | Se prezintă cu receptivitate diferită la inputul senzorial, cu un impact moderat asupra angajării lor în învățare.<br><br>Poate fi susținut cu pauze senzoriale și intrare. | Se prezintă cu reacție variabilă la inputul senzorial, ușor distras/ ă/ deranjat/ ă de zgomot/ atingere/ lumină, ceea ce duce la un anumit comportament stresant/ neașteptat.<br><br>Factorii senzoriali pot include factori auditivi, vizuali, tactili, mișcări, orale sau o combinație a acestor factori.<br><br>Poate avea nevoie de pauze senzoriale frecvente și de intervenție pentru reglare. | Se prezintă cu o reacție diferită la inputul senzorial care provoacă suferință regulată.<br><br>Poate prezenta comportamente active de căutare senzorială, cum ar fi alergarea sau strigătul, sau nevoia de a mânca sau de a mesteca.<br><br>Poate avea nevoie de sprijinul adulților pentru a se îndepărta din situații de suprasolicitare senzorială.<br><br>Cu pauze și intervențiii senzoriale regulate, CYP este adesea încă semnificativ dereglat și/ sau prezintă semne de alertă senzorială ridicată. | Se prezintă cu o reacție diferită la aportul senzorial care provoacă suferință regulată și frecventă.<br><br>Cu pauze senzoriale regulate și intervenții, CYP este adesea încă sever dereglat. | Provocări senzoriale extreme în fiecare zi.<br><br>Cu pauze senzoriale regulate și intervenții, CYP este încă grav dereglat.<br>Provocările senzoriale pentru cei cu nevoi medicale complexe pot include distonia sau adaptarea declanșate de zgomote puternice sau lumini intermitente. | Provocări senzoriale extreme în fiecare zi.<br><br>Cu pauze senzoriale regulate și intervenții, CYP este încă profund dereglat.<br>Provocările senzoriale pentru cei cu nevoi medicale complexe pot include distonia sau potrivirea declanșate de zgomote puternice sau lumini intermitente.<br>PMLD CYP are adesea nevoie de input senzorial de specialitate pentru a se implica în ceva. |