**ANEXA Nr. 17**

   Nr. inregistrare raport ................................./data ...............................  
   Dosar nr. ........................../data inregistrarii .........................

                                                                       Aprob.  
                                                  Sef ierarhic/Directorul unitatii de invatamant

                                                           Avizat CIEC/consiliu profesoral  
                                                           (numai pentru copiii cu CES)

**Model raport de monitorizare**

Sectiunea I  
**Date de identificare**

   a) Numele si prenumele copilului ................................................................  
   b) CNP ................................................................

Sectiunea II  
**Date relevante privind activitatea asistentului personal**

**(se completeaza numai pentru copiii incadrati in**

**gradul grav de handicap care au asistent personal)**

   a) Activitatea asistentului personal se desfasoara in interesul superior al copilului, in acord cu fisa postului.sau  
   b) Dificultati intampinate in desfasurarea activitatii asistentului personal .......................................  
   c) Solutii de remediere da/nu ...........................................................................

Sectiunea III  
**Date relevante privind receptionarea si utilizarea**

**beneficiilor cuprinse in planul de abilitare-reabilitare**

   a) Beneficiile ..................... sunt receptionate si utilizate in interesul superior al copilului.sau  
   b) Beneficiile sunt receptionate si nu sunt utilizate in interesul superior al copilului ..............................  
   c) Dificultati intampinate in receptionarea si utilizarea beneficiilor ..................................................  
   d) Solutii de remediere da/nu ............................................................................

Sectiunea IV  
**Date relevante privind serviciile cuprinse in planul de**

**abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat**

   a) Serviciile .............................. pentru copil/familie sunt furnizate in termenii stabiliti de profesionistul responsabil.  
   b) Se observa progres/stagnare in normele admise in situatia copilului ...................................................sau  
   c) Dificultati intampinate in furnizarea serviciilor .......................................................................  
   d) Se observa stagnare indelungata/regres in situatia copilului ............................................  
   e) Solutii de remediere da/nu ........................................................................

Sectiunea V  
**Date relevante privind interventiile cuprinse in planul de**

**abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat**

   a) Interventiile .................................... pentru copil/familie sunt furnizate in termenii stabiliti de profesionistul responsabil.

   sau  
   b) Dificultati intampinate in furnizarea interventiilor ..................................................  
   c) Solutii de remediere da/nu ....................................................................................

Sectiunea VI

   Gradul de satisfactie a beneficiarului si familiei sale privind progresele copilului si modul de implementare a planului, precum si alte date relevante ........................................

Sectiunea VII  
**Concluzii**

   a) Procesul de abilitare si reabilitare a copilului decurge conform planului, cu/fara solutii de remediere.  
   b) Procesul de abilitare si reabilitare a copilului intampina dificultati care necesita revizuirea planului motivat de ...........................................................................................................  
   c) Este necesara o noua incadrare in grad de handicap/orientare scolara si profesionala inainte de expirarea termenului legal, motivata de ...........................................................................  
   d) Obiectivele planului au fost atinse in totalitate/partial/nu au fost atinse in termenul propus.  
   e) Obiectivele planului au fost atinse in termenul propus/inainte de termenul propus.  
   f) Alte concluzii .............................................................................................

Sectiunea VIII  
**Recomandari**

   a) Mentinerea planului si reevaluare in data de/perioada ............................................................

   Termen de solutionare ............................... pentru .................................... profesionisti responsabili ........................................  
   sau  
   b) Propunere/Decizie de revizuire a planului  
   c) Propunere/Decizie de revizuire a contractului cu familia

   sau  
   d) Propunere de reevaluare complexa  
   e) Reluarea demersurilor de reevaluare complexa, conform termenului legal  
   f) Decizie de incepere a monitorizarii postservicii pentru perioada ...............................................  
   g) Alte recomandari .............................................................................................

   Anexe:

   a) Documente primite de la parinti ............................................................................

   b) Rapoarte de implementare de la profesionisti .............................................................  
   c) Rapoarte de vizita ......................................................................................  
   d) Plan revizuit  
   e) Contract cu familia revizuit  
   f) Alte documente relevante .........................................................................

   Data .......................................  
   Semnatura managerului de caz/RCP/responsabilul de caz servicii psihoeducationale

   ...................................................