

Centrul Județean de Resurse și de Asistență Educațională Constanța
Compartimentul de evaluare, orientare școlară și profesională (CEOSP)
Aleea Magnoliei nr. 2, Bl. L4, Sc. 1, Et. 1

Programări la nr. de telefon: [0770118671](tel:0770118671) de luni până vineri în intervalul orar 10,00 – 13,00
Tipizatele le puteți descărca de pe site <https://cjraect.ro/documente-tipizate-in-vigoare/>

CARD DE PROGRAMARE
ZIUĂ _____ ORA _____

DOCUMENTE NECESARE PENTRU ELIBERAREA
CERTIFICATULUI DE ORIENTARE ȘCOLARĂ ȘI PROFESIONALĂ

- DOSAR DE CARTON CU ȘINĂ
 - CERERE TIP (ANEXA 1)
 - Certificatul tip A5 (în original sau copie conform cu originalul) este valabil atât la Serviciul de Evaluare Complexă Copii (SEC) din cadrul DGASPC Constanța cât și la Compartimentul de Evaluare, Orientare Școlară și Profesională (CEOSP) din cadrul CJRAE Constanța. În certificatul medical tip A5 se trec diagnosticul complet - boala principală, bolile asociate și alte boli - și **CODUL DE BOALA** prevăzut de Clasificația internațională a maladiilor, respectiv CIM-10. Termenul de valabilitate al certificatului medical tip A5 este stabilit de medicul care îl emite, însă nu poate fi **MAI MIC DE 3 LUNI ȘI MAI MARE DE 4 ANI.****
 - FIȘA MEDICALĂ SINTETICĂ - completată de medicul de familie și parafată (ANEXA 3) (**VALABILITATE 12 LUNI**)
 - FIȘĂ PSIHOPEDAGOGICĂ completată de către educator - puericultor, profesor învățământ preșcolar/profesor învățământ primar / diriginte / consilier școlar / profesor itinerant și de sprijin, **înregistrată, semnată și stampilată de către directorul unității școlare.** (ANEXA 4)
 - FIȘA DE EVALUARE PSIHOLOGICĂ - completată de către **psihologul clinician.** (ANEXA 5) (**VALABILITATE 3 LUNI**)
 - COPIE CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎNTR-O CATEGORIE DE PERSOANE CU HANDICAP (**HOTĂRÂRE + CERTIFICAT + PLAN DE RECUPERARE**), dacă este cazul.
 - ANCHETĂ SOCIALĂ DE LA SPAS/DGASPC (ANEXA 6) (ptr. Localitatea Constanta, **Ancheta Sociala se efectueaza la SPAS Constanta, str. Mălinului, nr. 4 – telefon 0341108103**) (**VALABILITATE 6 LUNI**)
 - ULTIMUL CERTIFICAT DE ORIENTARE ȘCOLARĂ ȘI PROFESIONALĂ, dacă este cazul.
 - COPII ALE ACTELOR DE IDENTITATE ALE PĂRINȚILOR/REPREZENTANTULUI LEGAL.
 - O COPIE A DOCUMENTULUI PRIN CARE SE FACE DOVADA CĂ PERSOANA CARE DEPUNE CEREREA ESTE REPREZENTANTUL LEGAL AL COPILULUI (HOTĂRÂRE A INSTANȚEI / HOTĂRÂRE A COMISIEI PENTRU PROTECȚIA COPILULUI, etc.)
 - ALTE DOCUMENTE ÎN COPIE (COPIE HOTĂRÂRE DE PLASAMENT COPIL / SENTINȚA INSTANȚEI / ACT DOVEDITOR AL CALITĂȚII DE ASISTENT MATERNAL PROFESIONIST - pentru asistenții maternali profesioniști și alte rude care au în îngrijire copilul: bunici, mătuși, etc).
 - COPIE ACTE DE IDENTITATE COPIL / ELEV (certificat de naștere / carte de identitate).
 - ADEVERINȚĂ DE PREȘCOLAR/ELEV/FOAIA MATRICOLĂ care să ateste calitatea de preșcolar/elev/absolvent. **Pentru elevii de liceu/școală profesională se menționează în adeverință: filiera, profil, domeniu și specializarea.**
- FOARTE IMPORTANT!**
- PĂRINȚII/TUTORELE LEGAL, AU OBLIGAȚIA DE A ANUNȚA Compartimentul Evaluare, Orientare Școlară și Profesională. ÎN CAZUL ÎN CARE TRANSFERĂ COPILUL LA O ALTĂ UNITATE DE ÎNVĂȚĂMÂNT, SAU ÎN ALT ORAȘ / JUDEȚ.

Vă rugăm să respectați data și ora programării iar în cazul în care nu puteți să vă prezentați, să anunțați cu cel puțin 24 ore înainte la numărul de telefon [0770118671](tel:0770118671) de luni până vineri în intervalul orar 10,00 – 13,00.
Vă mulțumim!

Nr. înregistrare _____ / _____

**CERERE-TIP PENTRU EVALUARE COMPLEXĂ ȘI ORIENTARE
ȘCOLARĂ/PROFESIONALĂ A COPIILOR CU DIZABILITĂȚI ȘI CERINȚE
EDUCAȚIONALE SPECIALE/COPIILOR
CU CERINȚE EDUCAȚIONALE SPECIALE**

Doamnă Director,

Subsemnatul(a), _____,
domiciliat(ă) în _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sectorul/județul _____,
telefon _____, legitimat(ă) cu BI /CI seria _____ nr. _____, în calitate de
părinte/reprezentant legal al copilului _____, născut la data de _____,
CNP _____, solicit prin prezenta evaluarea complexă și
orientarea școlară/profesională a copilului meu.

Anexez următoarele documente (se bifează):

- o copie a actului de identitate al copilului (certificat de naștere/carte de identitate);
- copii ale actelor de identitate ale părinților/reprezentantului legal;
- o copie a documentului prin care se face dovada că persoana care depune cererea este reprezentantul legal al copilului (hotărâre a instanței/hotărâre a comisiei pentru protecția copilului);
- ancheta socială de la SPAS/DGASPC de sector;
- fișa medicală sintetică de la medicul de familie;
- certificatul medical tip A5 de la medicul de specialitate;
- fișa de evaluare psihologică;
- fișa psihopedagogică;
- o copie a foii matricole/adeverință care atestă înscrierea copilului în unitatea de învățământ;
- o copie a certificatului de orientare școlară/profesională;
- o copie a certificatului de grad de handicap;
- alte documente în copie (se specifică).

Sunt de acord cu OȘP

Nu sunt de acord cu OȘP

1. CONSIMȚĂMÂNTUL PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

a) Sunt de acord cu prelucrarea de către **Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Constanța/Compartimentul de Evaluare și Orientare Școlară și Profesională Constanța** a datelor cu caracter personal, indispensabile în vederea evaluării și propunerii de orientare/reorientare școlară și profesională a copilului/elevului/tânărului, cu respectarea legislației specifice în vigoare.

DA

NU

b) Sunt de acord ca datele personale să fie furnizate de CJRAE Constanța/ SEOSP pentru scopuri de evidență, statistică, raportări, cu respectarea legislației în vigoare.

DA

NU

Data _____

Semnătura _____

Data eliberării certificatului OȘP _____

Semnătura _____

Doamnei Director al Centrului Județean de Resurse și Asistență Educațională Constanța

Am fost informat(ă) privind acordarea drepturilor financiare ale copiilor cu cerințe educaționale speciale școlarizați în sistemul de învățământ preuniversitar (conform Hotărârii nr. 423 din 16 iunie 2016, respectiv conform Hotărârii nr. 564 din 4 august 2017) în baza cererii scrise și depuse alături de documentele anexate, la unitatea de învățământ la care este înscris copilul cu CES.

Semnătura _____

Am primit două exemplare ale Certificatului de Orientare Școlară și Profesională, în original, cu obligativitatea de a depune un exemplar la unitatea de învățământ la care este înscris copilul cu CES.

Semnătura _____

FIȘĂ MEDICALĂ SINTETICĂ

Numele și prenumele copilului

Data nașterii

Diagnosticul complet (formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale)

Stadiul actual al bolii cronice (se bifează)

- 1. debut evolutiv stabilizat terminal
- 2. debut evolutiv stabilizat terminal
- 3. debut evolutiv stabilizat terminal
- 4. debut evolutiv stabilizat terminal

Anamneza* (redată sintetic):.....

Examen clinic (redat sintetic):

Concluzii și recomandări:

- 1. Tratament recomandat de medicul de familie (pentru afecțiunile intercurente obiectivate de bilanțul anual).....
- 2. Tratamente recomandate de medicul/ medicii de specialitate și urmate de copil.....

3. Rezultatul tratamentelor recomandate (compliance la tratament, gradul de satisfacție al copilului și al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.).....

- 4. Copilul
 - este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)
 - este monitorizat pentru dizabilitate (certificat de încadrare în grad de handicap)

5. Copilul este deplasabil/ nu este deplasabil/ necesită transport specializat**

Documente atașate (dacă e cazul): rezultate analize și investigații paraclinice recomandate de medicul de familie cu ocazia bilanțului anual

Semnătura și parafa medicului de familie

* Antecedentele patologice și cele heredocolaterale se completează prima dată și ulterior dacă se adaugă altele.
 **Pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate

Fișă de evaluare psihologică

Numele și prenumele copilului

Data nașterii

I. Diagnostic medical conform documentului medical

II. Psihodiagnostic:

SECȚIUNEA 1

Evaluarea personalității copilului (pentru fiecare arie evaluată se vor menționa obligatoriu metodele de evaluare utilizate, de exemplu: observația clinică, interviul, chestionarul, testele, scalele și scorurile obținute)**a) Procesele psihice:****Aria senzorială** (de exemplu: Bateria de Evaluare NeuroPsihologică pentru copii 3-12 ani - NEPSY, Scala de Inteligență Wechsler pentru Copii - ediția a patra - WISC-IV)

• Dezvoltarea senzorială:

- integritatea sau afectarea senzorială (descriere)

- prezența deficiențelor remarcate (verificate sau declarate)

• Percepția

• Dezvoltarea psihomotricității - descriere în funcție de vârstă și afectare:

- **Motricitatea fină:** descrierea posibilității de realizare a gesturilor fine și precise cu privire la:

• apucarea, culesul, eliberarea, aruncatul, ajungerea la un obiect

• manipularea unilaterală sau bilaterală

• lateralitatea dominantă

- **Motricitatea grosieră:** descriere cu privire la:

• ortostatism, deficiențe de statică și mers, probleme de echilibru

• deficiențe de coordonare

• deplasarea (se realizează cu sau fără sprijin/ajutor, pe ce distanțe se realizează prin forțe proprii)

• deplasarea cu mijloacele de transport publice se realizează cu însoțitor sau autonom

• Reprezentarea

Aria logică (de exemplu, NEPSY)• **Gândirea** (inclusiv nivelul operațional) - se apreciază conținutul operațional raportat la vârsta cronologică:

- stadiul operațional

- potențialul actual al copilului - ce știe să facă, ce poate să facă:

• recunoaște/denumeste obiecte

• grupează obiectele/după ce criterii

• cunoaște schema facială/corporală

• indică/denumeste/deosebește culorile

• știe să numere singur sau cere ajutor

• recunoaște simboluri (cifre, imagini, caractere, litere, cuvinte)

• capacitatea de a lua decizii singur

- capacitatea de a emite ipoteze
- capacitatea de a face față responsabilităților
- capacitatea de a face față situațiilor de criză și/sau stresului
- capacitatea de a-și organiza timpul propriu în desfășurarea programului zilnic/obișnuit
- capacitatea de a finaliza o sarcină simplă, singur sau cu ajutor
- capacitatea de a finaliza o sarcină complexă, singur sau cu ajutor
- orientarea temporo-spațială

• **Memoria:**

- tipul memoriei
- capacitatea mnezică

• **Atenția:**

- stabilitate
- concentrarea

• **Motivația:**

- tip
- modalitate specifică de manifestare

• **Imaginația:**

- dezvoltarea în raport cu vârsta cronologică
- conținut, utilitate și utilizare

Aria voinței:

- modalitate de manifestare și context
- forma negativă de manifestare

b) Activitățile psihice:

Limbajul și comunicarea - deficiențe/tulburări ale limbajului și comunicării care afectează stabilirea relațiilor cu mediul:

- modul în care comunică sau se exprimă copilul în relațiile interumane/cu mediul
- vocabularul: activ, pasiv, dezvoltare
- însușirea vorbirii/întârzierea limbajului (fonetic, lexical, semantic, gramatical)
- dificultăți de pronunție
- tulburări instrumentale (scris/citit/calcul mental simplu/complex, rezolvarea de probleme simple/complex)

- utilizează în comunicare limbajul semnelor (după caz)
- utilizează în comunicare limbajul Braille (după caz)
- înțelege un mesaj simplu și/sau complex, rostit și/sau scris
- comunică cu/prin receptarea de imagini/desene/fotografii

Jocul (observație clinică)

Învățarea (de exemplu, NEPSY)

Munca (de exemplu, observația clinică, WISC-IV)

Creativitatea

Concluzii:

.....

.....

Nivelul de dezvoltare intelectuală (testul/proba psihologică folosită)

• Vârsta de dezvoltare

• Coeficientul de dezvoltare

Nivelul dezvoltării psihomotricității

c) Însușirile psihice:

Trăsături de temperament (de exemplu, observația clinică)

Deprinderi/aptitudini, interese, aspirații (de exemplu, observația clinică): evidențierea potențialului individual

Atitudini/comportament:

- manifestări, preocupări

- probleme de comportament, reactivitatea copilului

- prezența/absența stereotipiilor comportamentale, gestuale și/sau verbale

- prezența comportamentului hiperkinetic

- alte tulburări de comportament

Caracter

d) Aria afectivității:

- controlul emoțiilor (stabilitate/instabilitate, maturitate/imaturitate)

- tip de atașament (dependență/autonomie)

- capacitatea de adaptare emoțională la context de viață (conform vârstei)

- patologia afectivității: crize, anxietate, depresie, blocaj, agitație psihomotorie etc.

- sentimente, pasiuni

SECȚIUNEA a 2-a

Comportamentul social adaptativ

a) Relațiile intrafamiliale (coroborat cu fișa de evaluare socială) - existența părinților, implicarea acestora și relaționarea cu aceștia

b) Existența fraților, implicarea acestora și relaționarea cu aceștia

c) Persoana de referință pentru copil

d) Raportarea acestora (a-d) la copil

e) Comportamentul copilului în familie față de membrii familiei (relația cu părinții, frații, alte persoane relevante)

f) Atitudinea copilului față de sine

g) Agresivitate/autoagresivitate

h) Capacitatea copilului de adaptare la mediu și persoane

i) Proiectul de viitor al copilului

• Gradul de autonomie (deprinderi de autoservire, igienă personală, îmbrăcare/dezbrăcare, gradul de dependență și/sau independență față de o altă persoană, control sfincterian etc.)

• Gradul de maturitate

• Influența părinților asupra dezvoltării copilului

j) Capacitatea de a face efort și rezistența la efort

SECȚIUNEA a 3-a

Integrarea socială

- a) Relația cu școala (din discuțiile cu copilul, părinții și, după caz, evaluarea pedagogică de la cadrul didactic).....
-
- b) Existența unor relații de prietenie
- c) Implicarea copilului în activități extracurriculare (de exemplu, activități sportive, de creație)
-
- d) Apartenența la alte grupuri sociale (de exemplu, culte religioase)
-

Concluzie: Nivelul maturizării psihosociale

.....

SECȚIUNEA a 4-a

Alte observații clinice relevante

.....

SECȚIUNEA a 5-a

Profilul psihologic

.....

.....

.....

.....

SECȚIUNEA a 6-a

Recomandări pentru planul de abilitare-reabilitare a copilului (cu precizarea obiectivului specific în cazul serviciilor)

- a) Grup de suport/socializare pentru copil
- b) Servicii de logopedie pentru copil/alte servicii de specialitate
- c) Terapii ocupaționale pentru copil
- d) Tipul de psihoterapie necesară abilitării-reabilitării copilului
- e) Reevaluarea psihologică și data reevaluării
- f) Evaluare psihiatrică
- g) Suspiciune abuz
- h) Consiliere psihologică/Grup de suport pentru părinți
- i) Tipul de terapie pentru părinți
- j) Alte recomandări

Data evaluării

Semnătura și parafa psihologului clinician

Unitatea de
 învățământ.....
 Nr. /

Aprobat,
 Directorul unității de învățământ

Fișă psihopedagogică

I. Date personale:

Numele și prenumele:.....
 Data nașterii:.....
 Domiciliul:.....
 Unitatea de învățământ:
 Grupa/Clasa:.....

II. Date familiale:

a) Date despre părinți/reprezentant legal:

Tatăl
 - numele și prenumele:.....
 - ocupația:.....locul de muncă:.....

Mama
 - numele și prenumele:.....
 - ocupația:.....locul de muncă:.....

Reprezentant legal
 - numele și prenumele:.....
 - ocupația:.....locul de muncă:.....

b) Structura și componența familiei:

Tipul familiei:
 monoparentală prin: statut inițial, deces, divorț, separație
 legal constituită
 alte situații

Frați/surori (număr frați/surori, vârstă, statut/ocupație):.....

c) Alte situații relevante pentru evoluția copilului:

părinți plecați în străinătate:.....
 crescut de rude de gradul II, III:.....
 în protecție specială:.....
 alte situații:.....

d) Atmosfera și climatul familial:

raporturi armonioase, de înțelegere între părinți/între părinți și copii
 raporturi punctate de conflicte mici și trecătoare
 dezacorduri puternice în familie, conflicte frecvente
 familie destrămată sau pe cale de destrămare

alte situații:.....
Atitudinea părinților/reprezentantului legal față de școală și față de problemele de educație ale copilului:
.....
.....

III. Starea de sănătate:

- a) Starea generală de sănătate.....
b) Mențiuni medicale importante pentru procesul de învățământ:.....

IV. Evaluare psihopedagogică:

a) Dezvoltare psihomotorie (coordonare motorie, schema corporală, lateralitate, structuri perceptiv-motrice, orientare spațiotemporală / Repere fundamentale în învățarea și dezvoltarea timpurie a copilului de la naștere până la 7 ani):.....
.....

Alte particularități (deficiențe și conduite specifice):.....

b) Procesele cognitive și stilul de muncă:

Gândirea:

- Înțelege noțiuni: simple complexe
- Definește noțiuni: simple complexe
- Operează cu noțiuni: simple complexe
- Înțelege relațiile cauză-efect: da nu

Alte particularități ale gândirii:.....

Memoria:

Formele memoriei:

- de scurtă durată de lungă durată
- vizuală auditivă mixtă

Alte particularități ale memoriei:.....

Limbaș și comunicare:

Vocabular:

- redus mediu dezvoltat bogat

Exprimare orală:

- nu comunică oral greoaie incorectă gramatical clară, corectă

Tulburări de limbaj:.....

Alte particularități ale limbajului:.....

Atenția:

- tulburări de atenție nu prezintă tulburări de atenție

Alte particularități (concentrare, stabilitate, volum etc.):.....

Motivația de învățare:

- extrinsecă intrinsecă

Alte particularități:.....

Receptivitatea, participarea și implicarea:

- participă activ, cu interes interes inegal, fluctuant pasiv
- greu de antrenat inegal, absent

Alte particularități:.....

c) Relații sociale:

- sociabil, comunicativ retras, izolat, puțin comunicativ
- turbulent agresivitate verbală agresivitate fizică

Alte particularități:.....

d) Nivelul achizițiilor școlare (deprinderi, interese):

Deprinderi de citit:

- total absente slabe bune foarte bune

Deprinderi de scris:

- total absente slabe bune foarte bune

Deprinderi de calcul:

- total absente slabe bune foarte bune

Abilități sau interese speciale:.....

Alte particularități:.....

V. Rezultate școlare și extrașcolare ale elevului

a) Discipline la care a obținut rezultate deosebite:.....

b) Rezultate deosebite obținute în activități extrașcolare:.....

c) Factori explicativi ai reușitei școlare/dificultăților întâmpinate pe parcursul programului școlar:.....

VI. Traseul educațional:

Programe educaționale la vârstă antepreșcolară (creșă, grădiniță, centre de zi cu componenta educațională):

Denumirea instituției:.....Perioada:.....Observații:.....

Programe educaționale la vârstă preșcolară (grădiniță, centre de zi cu componenta educațională):

Denumirea instituției:.....Perioada:.....Observații:.....

Pregătirea școlară (unități de învățământ de masă, unități de învățământ special/special integrat):

Denumirea instituției:.....Perioada:.....Observații:.....

Promovat în anul anterior: DA NU

Activități de sprijin anterioare și prezente, inclusiv extrașcolare (terapii în centre/clinici, în grădiniță sau școală):.....

Comportamentul în timpul activităților școlare anterioare și prezente:.....

Observații și recomandări, inclusiv privind forma de școlarizare:.....

Întocmit,

Data întocmirii: _____

Cadrul didactic

Numele și prenumele: _____

Funcția: _____

Semnătura: _____

Profesia _____ Locul de munca _____

Religie _____ Etnie _____

Venituri _____

Frați / surori

Nume	Prenume	Data nașterii	Școala, clasa / ocupația	Domiciliul

d) Alte persoane care locuiesc împreună cu copilul și familia:

Nume _____ Prenume _____ CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa _____

Ocupația _____ Etnie _____ Cetățenie _____

II. Date privind istoria personală a copilului

a) Familia largită (toți membrii până la gradul III):

Membrii familiei de gradul I

1. Nume _____

Prenume _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa _____

Grad de rudenie _____

2. Nume _____

Prenume _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa _____

Grad de rudenie _____

3.. Nume _____

Prenume _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa _____

Grad de rudenie _____

4. Nume _____

Prenume _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa _____

Grad de rudenie _____

Persoana(e) apropiată(e)

1. Nume _____

Prenume _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa _____

2. Nume _____

Prenume _____

CNP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresa _____

Membrii familiei de gradul II

1. Nume _____

Prenume _____

2. Nume _____

Prenume _____

3. climatul educațional al familiei, care poate diferi de nivelul educațional (**nivel de studii, profesie**): _____

4. locuinta: condiții igienico sanitare, utilități, facilități speciale etc.: _____

5. gradul de integrare și participare socială. _____

IV. Descrierea problemei/problemelor:

1. prezentarea faptelor și evenimentelor în contextul în care se desfășoară (**detaaliat**). _____

2. identificarea resurselor familiei și a celor comunitare: _____

3. identificarea nevoilor copilului și familiei: _____

V. Planul de servicii – ANEXAT prezentei (din punct de vedere social – elaborat de Primăria de domiciliu / reședință)
recomandările asistentului social _____

Data _____

NUMELE ȘI SEMNĂTURA AS. SOC. _____

Acordul părintelui / reprezentantului legal _____

Data _____

Numele și semnătura părintelui / reprezentantului legal _____

**Factorii de mediu - model anexă a anchetei sociale
pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale**

Nr.	Cod CIF-CT	Factorii de mediu (se specifică sub fiecare denumire generică)	Bariere	Facilitatori
1		Produse sau tehnologii asistive/de sprijin disponibile		
a	e1151	de uz personal în viața cotidiană	-	+
b	e1201	pentru mobilitate și transport personal în interior și exterior	-	+
c	e1251	pentru comunicare	-	+
d	e1301	pentru educație	-	+
e	e1351	pentru locul de muncă	-	+
2		Mediu fizic accesibil		
a	e150	produse și tehnologii de proiectare și construcție a clădirilor de uz public	-	+
b	e160	produse și tehnologii de amenajare a terenurilor	-	+
3		Relații intrafamiliale funcționale		
a	e310	mediul familial imediat (persoanele care locuiesc cu copilul)	-	+
b	e315	familia extinsă	-	+
c1	-	atașament sigur	-	+
c2	-	atașament nesigur/dezorganizat	+	-
4		Abilități parentale în raport cu dizabilitatea copilului		
a	-	acoperirea nevoilor de bază ale copiilor	-	+
b	-	protecția copilului împotriva violenței	-	+
c	-	sprijinirea dezvoltării fizice și psihice a copilului	-	+
d	-	reprezentarea intereselor copiilor în comunitate	-	+
e	-	rezolvarea de probleme/crize	-	+
f	-	gestionarea propriilor frustrări și a furiei	-	+
5		Rețea de sprijin al familiei		
a	e315	familia extinsă	-	+
b	e320	prieteni	-	+
c	e320	cunoștințe, colegi, vecini și membri ai comunității	-	+
d	e330	persoane cu funcții de conducere	-	+
e	e340	însoțitori și asistenți personali	-	+
f	e355	profesioniști în domeniul sănătății	-	+
g	e360	alți profesioniști	-	+
6		Atitudini pozitive față de dizabilitate		
a	e410- e415	individuale ale membrilor familiei	-	+
b	e420- e425	individuale ale prietenilor, cunoștințelor, colegilor, vecinilor și membrilor comunității	-	+
c	e430	individuale ale persoanelor cu funcții de conducere	-	+
d	e440	individuale ale însoțitorilor și asistenților personali	-	+
e	e450- e455	individuale ale profesioniștilor în domeniul sănătății și din domenii conexe	-	+
f	e460	ale comunității/societății	-	+
7	-	Servicii disponibile	-	+
8	-	Accesul la servicii	-	+