

ANTETUL UNITĂȚII DE ÎNVĂȚĂMÂNT

Nr. _____/_____

**Avizat,
Director**
Prof. _____

PROGRAM DE INTERVENȚIE PERSONALIZAT

NUMELE ȘI PRENUMELE ELEVULUI (EI):

DATA NAȘTERII:

CLASA:

ANUL ȘCOLAR:

DIAGNOSTICUL:

.....
ECHIPA DE INTERVENȚIE:

.....
❖ SCOPUL (COMPORTAMENTUL ȚINTĂ/REZULTATUL AȘTEPTAT)

.....
.....

❖ OBIECTIVE:

☐ PE TERMEN SCURT:

.....

☐ PE TERMEN MEDIU:

.....

❖ DURATA PROGRAMULUI:

❖ DOMENIUL / DOMENII DE INTERVENȚIE:.....

❖ DATA ELABORĂRII PIP:.....

❖ DATA REVIZUIRII PIP:

❖ CONȚINUTUL ACTIVITĂȚILOR:

.....

Nr. crt.	Obiectiv operațional	Strategii de terapie și recuperare	Intervalul de timp	Evaluare și aprecierea evoluției	
				Indicatori	Instrumente
1					
2					

Întocmit,

Profesor

(Numele și prenumele)

Semnătură:

Date de contact: