

VILNIAUS ŽEMYNOS PROGIMNAZIJOS ĮVERTINIMO IR SPECIALIOJO UGDYMO SI IR (AR) ŠVIETIMO PAGALBOS SKYRIMO TVARKA

Įvertinimo tikslas – nustatyti švietimo pagalbos ir paslaugų reikmes, rekomenduoti pradinio, pagrindinio ugdymo bendrosios programos pritaikymą, specialiąsias mokymo ir techninės pagalbos priemones, ugdymosi aplinkos pritaikymo būdus, siekiant sudaryti specialiųjų ugdymosi poreikių turinčiam mokiniui (vaikui) optimalias ugdymosi sąlygas.

1. Dalyko mokytojui, klasės vadovui arba mokinio tėvams/globėjams pastebėjus, kad vaikui mokytojo pagalbos nepakanka, mokinio mokymosi pasiekimai žemesni nei bendraamžių, kreipiamasi į mokyklos vaiko gerovės komisiją (VKG), kad būtų nustatyta mokymosi sunkumų priežastis.
2. Mokytojai užpildo anketas (2 priedas)
3. VKG gavus mokytojų anketą (2 priedas) bei tėvų sutikimą (4 priedas), atliekamas pirminis įvertinimas ir pildoma komisijos pažyma dėl įvertinimo (5 priedas). Siekdami išsamesnio įvertinimo, komisijos nariai gali prašyti tėvų (globėjų, rūpintojų) pateikti mokinio sveikatos būklės įvertinimo dokumentus.
4. VKG nusprendus, kad tikslinga mokiniui pritaikyti bendrojo ugdymo bendrąsias programas ir skirti specialųjį ugdymąsi, gavus sutikimą (6 priedas), kreipiamasi į Psichologinę pedagoginę tarnybą (PPT) dėl išsamesnio įvertinimo. Komisija pateikia PPT komisijos pažymos dėl įvertinimo (5 priedas) kopiją, patvirtintą teisės aktų nustatyta tvarka, mokinio rašto darbų, piešinių, prireikus mokinio sveikatos būklės įvertinimo dokumentus.
5. Tėvams į mokyklą pristacius pažymą iš PPT (8 priedas) mokiniui skiriamas specialusis ugdymas ir teikiama pagalba.

Mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) pedagoginiu, psichologiniu, medicininiu ir socialiniu pedagoginiu aspektais įvertinimo ir specialiojo ugdymosi skyrimo tvarkos aprašo

2 priedas

(Anketos forma)

(mokykla)

ANKETA

20 m. _____ d.

(sudarymo vieta)

Mokinio vardas ir pavardė _____

Gimimo data _____ klasė _____ adresas, telefono numeris, el.

paštas _____

Dalykas (-ai) _____

1. Mokinio gebėjimai _____

_____ 2. Klasė, kurios bendrųjų programų
reikalavimus atitinka mokinio gebėjimų ir pasiekimų lygis

3. Kada buvo pastebėtos ugdymosi

problemos _____

4. Ugdymosi sunkumai _____

5. Elgesio problemos _____

6. Ugdymosi būdai, metodai ir kita pagalba, kuri buvo taikoma siekiant įveikti ugdymosi
sunkumus

7. Pagalba, kurios mokytojas tikisi iš Mokyklos vaiko gerovės komisijos

Mokytojas(-ai)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) pedagoginiu, psichologiniu, medicininiu ir socialiniu pedagoginiu aspektais įvertinimo ir specialiojo ugdymosi skyrimo tvarkos aprašo
4 priedas

(Sutikimo forma)

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas ir pavardė)

(gyvenamosios vietos adresas, telefono nr.)

(Mokyklos Vaiko gerovės komisijai)

SUTIKIMAS

20 m. _____ d.

(sudarymo vieta)

Sutinku, kad mokyklos Vaiko gerovės komisija įvertintų mano sūnaus (dukters) ar globotinio, rūpintinio(-ės) _____galias ir

(vardas, pavardė)

sunkumus bei nustatytų ugdymosi sunkumų priežastis.

Sutinku, kad duomenys, susiję su mano vaiko specialiaisiais ugdymosi poreikiais, reikalingi mokinio krepšeliui apskaičiuoti, būtų teikiami mokinių apskaitai ir mokinių duomenų bazei.

Vienas iš tėvų (globėjų,

rūpintojų) _____
_____ (parašas) _____ (vardas,
pavardė)

Mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų)
pedagoginiu, psichologiniu, medicininiu ir socialiniu pedagoginiu aspektais įvertinimo ir
specialiojo ugdymosi skyrimo tvarkos aprašo
5 priedas

(Pažymos forma)

(mokykla)

VAIKO GEROVĖS KOMISIJOS
PAŽYMA DĖL SPECIALIŲJŲ UGDYMOŠI POREIKIŲ PIRMINIO/PAKARTOTINIO
ĮVERTINIMO

(data ir registracijos numeris)

(vieta)

Mokinio vardas ir pavardė _____

Gimimo data _____ Adresas, telefono numeris, el. paštas__

Gyvenimo ir ugdymo sąlygos namie _____

Mokinio sveikatos sutrikimai (išrašas iš vaiko sveikatos pažymėjimo (Forma Nr. 027-
1/a), naudojimasis techninės pagalbos priemonėmis

Kalba, kuria kalba namie _____ Kalba, kuria mokosi _____

Įvertinimas: pirminis, pakartotinis (reikiamą pabraukti).

Jeigu mokinys vertinamas pakartotinai, paskutinio įvertinimo

data _____

Mokinio galios

Ugdymosi sunkumai _____

1. Psichologinis vertinimas:

1.1. Vertinimo instrumentai

1.2. Galios (nurodomos mokinio (vaiko) pažinimo, veiklos organizacijos, elgesio, asmenybės ir kt. stipriosios sritys, palyginti su teorinės normos standartais ir mokinio (vaiko) individualiais gebėjimais

1.3. Sunkumai (nurodomos mokinio (vaiko) pažinimo, veiklos organizavimo, elgesio, asmenybės ir kt. silpnosios sritys, palyginti su teorinės normos standartais ir mokinio (vaiko) individualiais gebėjimais

1.4. Psichologinio vertinimo išvada

2. Logopedinis vertinimas:

2.1. Galios (nurodomi vaiko kalbėjimo ir kalbos gebėjimai

2.2. Sunkumai (nurodomi vaiko kalbėjimo ir kalbos sutrikimai ir sunkumai)

2.3. Logopedinio vertinimo išvada

3. Pedagoginis vertinimas:

3.1. Mokymosi pasiekimai (nurodomi atskirų mokymosi dalykų pasiekimai)

3.2. Mokymosi sunkumai

3.3. Pedagoginio vertinimo išvada

4. Kitų specialistų vertinimas

Išvada apie mokinio specialiujų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) grupę (negalią, sutrikimą, mokymosi sunkumus)

Išvada apie specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) lygį (nedideli, vidutiniai, dideli, labai dideli)

Rekomendacijos dėl tolesnio ugdymo (Švietimo pagalbos skyrimo, įvertinimo tarnyboje, specialiojo ugdymosi skyrimo ir kt.)

Mokyklos vaiko gerovės komisijos vadovas (Parašas) (Vardas ir pavardė)

Nariai: (Parašas) (Vardas ir pavardė)

(Parašas) (Vardas ir pavardė)

Susipažinau:

(vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) parašas, vardas, pavardė)

Mokinio specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) pedagoginiu, psichologiniu, medicininiu ir socialiniu pedagoginiu aspektais įvertinimo ir specialiojo ugdymosi skyrimo tvarkos aprašo
8 priedas

(Pažymos forma)

(Mokykla/Tarnyba)

PAŽYMA DĖL SPECIALIOJO UGDYMOŠI IR (AR) ŠVIETIMO PAGALBOS SKYRIMO

(data ir registracijos numeris)

(vieta)

Mokinio vardas ir pavardė _____

Gimimo data _____ Adresas, telefono numeris, el.

paštas _____

Mokykla _____

Išvada apie specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) grupę (negalia, sutrikimą, mokymosi sunkumus)

Išvada apie specialiųjų ugdymosi poreikių (išskyrus atsirandančius dėl išskirtinių gabumų) lygį (nedideli, vidutiniai, dideli, labai dideli) _____

Išvada dėl specialiojo ugdymosi skyrimo (dėl ugdymo programų, metodų pritaikymo, mokymosi strategijų ir priemonių pasirinkimo, Švietimo pagalbos teikimo ir kt.)

Mokyklos/Tarnybos vadovas

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Sutinku/nesutinku* (reikiamą pabraukti)

Vienas iš tėvų (globėjų, rūpintojų)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

*Tėvams nesutikus, specialusis ugdymasis ir (ar) Švietimo pagalba mokiniui nebūtų teikiama.