



**KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS  
ŠVIETIMO SKYRIAUS VEDĖJAS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL INDIVIDUALIOS PAGALBOS VAIKUI/MOKINIUI PLANO PATVIRTINIMO**

2020-04-09 Nr. ŠV1-105  
Klaipėda

Vadovaudamasi Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos Švietimo skyriaus nuostatų, patvirtintų Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 20120 m. sausio 15 d. įsakymu Nr.AD1-81, 5.2, 6.18 papunkčiais ir Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2019 m. sausio 7 d. įsakymu Nr. AD1-28 „Dėl įgaliojimo suteikimo“:

1. T v i r t i n u Individualios pagalbos vaikui / mokiniui plano formą (pridedama).
2. R e k o m e n d u o j u Klaipėdos miesto švietimo įstaigose vaiko gerovės komisijai priėmus sprendimą dėl mokymo(si) / ugdymo(si) ir (ar) švietimo pagalbos teikimo konkrečiam vaikui/mokiniui, sudaryti pagalbos vaikui / mokiniui planą, pagal patvirtintą Individualios pagalbos vaikui / mokiniui plano formą.

Švietimo skyriaus vedėja

Laima Prižgintienė

Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos  
Švietimo skyriaus vedėjo 2020-04-09  
įsakymo Nr. ŠV1-105  
priedas

---

(Įstaigos pavadinimas)

## INDIVIDUALIOS PAGALBOS VAIKUI/MOKINIUI PLANAS (IPP)

---

(data)

**Vaikas/mokinys** \_\_\_\_\_

(vardas, pavardė)

**Pedagoginės psichologinės tarnybos pažymos** (*jeigu tokia yra*) **dėl specialiojo ugdymosi švietimo pagalbos skyrimo data, registracijos numeris ir išvada apie specialiųjų ugdymosi poreikių grupę** (*negalia, sutrikimas,, mokymosi sunkumai*)

---

---

---

---

**Išvada apie specialiųjų ugdymosi poreikių lygį** (*jeigu tokie yra*) (*nedideli, vidutiniai, dideli, labai dideli*)

---

**Pedagoginės psichologinės tarnybos išvada** (*jeigu tokia yra*) **dėl specialiojo ugdymo skyrimo** (dėl ugdymo programų, metodų pritaikymo, švietimo pagalbos teikimo ir kt.) **ir rekomenduota pagalba**

---

---

---

---

---

**Vaiko/mokinio galios**

---

---

---

---

---

**Tėvų (globėjų, rūpintojų) lūkesčiai**

---

---

---

---

---

**Problemos apibūdinimas, ugdymo(si) sunkumų aprašymas**

### Švietimo teikėjų pagalba

Švietimo pagalbos teikėjai	Švietimo pagalbos teikėjų siekiami tikslai	Švietimo pagalbos tikslų įgyvendinimo žingsniai	Švietimo pagalbos teikimo rezultatų aptarimo periodiškumas	Teikiamos pagalbos veiksmingumo, vykdymo rezultatų, pokyčių įvertinimas ( <i>IPP įgyvendinimo pabaigoje</i> )
Mokytojas (ai)				
Logopedas				
Specialusis pedagogas				
Psichologas				
Socialinis pedagogas				
Mokinio padėjėjas				
Tiflopedagogas				
Surdopedagogas				
IPP koordinatorius				
Kitų įstaigų pagalba (Vaiko teisių apsaugos skyriaus, Šeimos ir vaiko gerovės centro ir kt.)				

### Švietimo įstaigos administracijos bei vaiko gerovės komisijos (toliau-VGK) teikiama pagalba

Įstaigos administracijos ir VGK pagalbos sritys	Veiklos	Periodiškumas/data, laikas	Atsakingas asmuo
VGK posėdžių organizavimas IPP vykdymo aptarimui ir naujo IPP patvirtinimui			
Tarpinstitucinių pasitarimų organizavimas (švietimo įstaiga, tėvai, pedagoginė psichologinė tarnyba, Savivaldybės atstovai ir kt.)			
Mokytojų kvalifikacijos kėlimas, konsultavimas: ?? 1) metodinės pagalbos mokytojui teikimas (pasitarimai su kolegomis, švietimo pagalbos specialistų konsultacijos ir kt.); 2) ?? dalyvavimas paskaitose, seminaruose, kursuose			
Pagalbos šeimai teikimas: ?? 1) individualios konsultacijos;			

2) ??socialinė ir/ar pedagoginė pagalba			
Kita			

### Tėvų (globėjų, rūpintojų) pagalba vaikui

Tėvų (globėjų, rūpintojų) pagalbos sritys	Veiklos	Periodiškumas
Įsipareigojimas užtikrinti reikiamą psichologinės, medicininės, specialiosios pedagoginės pagalbos teikimą		
Bendradarbiavimas su švietimo įstaiga		
Kita tėvų (globėjų, rūpintojų) pagalba		

**IPP parengtas** \_\_\_\_\_  
(data)

**IPP aptartas** \_\_\_\_\_  
(VGK protokolo data ir Nr.)

IPP įgyvendinimo koordinatorius \_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė, VGK data ir Nr.)

Švietimo įstaiga

\_\_\_\_\_  
(VGK pirmininko vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(IPP pasirašymo data)

Tėvai (globėjai, rūpintojai)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(IPP pasirašymo data)

**IPP įgyvendintas ir aptartas** \_\_\_\_\_  
(VGK protokolo data ir Nr.)

Švietimo įstaiga

\_\_\_\_\_  
(VGK pirmininko vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(IPP pasirašymo data)

Tėvai (globėjai, rūpintojai)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(IPP pasirašymo data)

\_\_\_\_\_