VILNIAUS .............................................. PROGIMNAZIJA/GIMNAZIJA

**INDIVIDUALUS PAGALBOS VAIKUI PLANAS**

20\_\_\_\_\_-20\_\_\_\_ m. m.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mokinio vardas, pavardė:  Gimimo metai:  Klasė:  VGK/PPT vertinimo išvada, SUP lygis (jei yra):  Rekomenduota pagalba:  Plano įgyvendinimo trukmė:  Pagalbos teikėjų susitikimų periodiškumas pagalbos rezultatams aptarti: | | Problemos (-ų) apibūdinimas:  Tikslas (-ai) (plano įgyvendinimo laikotarpiu): | | | |
| Atsakingi asmenys | Siektinas rezultatas | Požymiai / rodikliai | Veiksmai (tikslo įgyvendinimo  žingsniai) | Periodiškumas, laikas | Pastabos |
| Mokinys (-ė) |  |  |  |  |  |
| Tėvai (globėjai/rūpintojai) |  |  |  |  |  |
| Pedagogas (-ai) |  |  |  |  |  |
| Švietimo pagalbos specialistai |  |  |  |  |  |
| Kiti specialistai ir/ ar socialiniai partneriai |  |  |  |  |  |
| Klasės vadovas |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

APTARTA/ PAPILDYTA Vaiko gerovės komisijos \_\_\_\_\_\_\_ posėdyje, protokolo Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_.

Susipažino:

Mokinio tėvai (globėjai/rūpintojai) ............................................................. Mokinys (-ė) .........................................................................

(vardas, pavardė, parašas) (vardas, pavardė, parašas)

Koordinatorius .......................................................

(vardas, pavardė, parašas)