**Individualus pagalbos vaikui planas (IPP)**

 Nuo ..................................... iki ...........................................

 (plano vykdymo termino pradžia) (plano vykdymo termino pabaiga)

 Numatomos plano aptarimo datos\*: ........................................................................................................

........................................................................................ ................................

 (vaiko vardas, pavardė, grupė, kurią lanko) (plano patvirtinimo data)

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

# Problemos apibūdinimas, ugdymosi sunkumų aprašymas

................................................................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

# Pagalbos tikslas ir uždaviniai (siekiami pokyčiai )

……………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………….

# Tėvų (globėjų) lūkesčiai

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

# Vaiko galios

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

# Ugdymo dalyvių veiklos

## Grupėje taikytinos strategijos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Veiklos***  | ***Teikiamos pagalbos apibūdinimas***  | ***Atsakingas asmuo***  |
| **Ugdymosi metodų ir būdų pritaikymas**  | **□** Naudojami įprastiniai ugdymosi metodai ir būdai, epizodiškai taikomi alternatyvūs ugdymo metodai ir būdai **□** Įprastiniai ugdymosi metodai ir būdai derinami su nuolat taikomais alternatyviais **□** Alternatyvūs ugdymosi metodai ir būdai derinami su įprastiniais **□** Alternatyvūs ugdymosi metodai ir būdai |  |  |
| **Ugdymosi priemonių (žaislų, daiktų ar mokomosios medžiagos, padedančios ugdyti reikalingus gebėjimus) parinkimas, pritaikymas,** **rengimas/kūrimas**  | **□** Šalia bendrųjų ugdymo priemonių papildomai naudojamos specialiosios mokymo priemonės**□** Specialiosios mokymo priemonės derinamos su bendrosiomis ugdymo priemonėmis**□** Naudojamos individualiai parengtos/pritaikytos ar/ir sukurtos ugdymo priemonės, specialiosios mokymo priemonės |  |  |
| **Ugdymosi vietos parinkimas ar/ir aplinkos pritaikymas**  | **□** Parenkama tinkama vieta grupėje**□** Pritaikoma tinkama vieta grupėje ar parenkama ugdymo vieta atskirame kabinete **□** Specialiai sukuriama individuali ugdymosi aplinka |  |  |
| **Ugdymuisi skirtų techninės pagalbos priemonių reikmė**  | **□** Techninės pagalbos priemonės naudojamos per kai kurias veiklas/pratybas **□** Techninės pagalbos priemonės naudojamos per visas veiklas/ pratybas **□** Techninės pagalbos priemonės ar/ir jų deriniai naudojami nuolat (ne tik veiklų/pratybų metu) |  |  |
| **Pagalba vaikui grupėje**  | **□** Pagalba vaikui laikantis dienotvarkės **□** Pagalba vaikui ugdomosios veiklos metu **□** Pagalba vaikui laisvos veiklos metu |  |  |
| **Kiti veiksmai**  |  |  |  |

## Švietimo pagalbos specialistų teikiama pagalba ugdymo įstaigoje, jos intensyvumas

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Veiklos***  | ***Periodiškumas/data, laikas***  | ***Specialistas***  | ***Pokyčio vertinimas*** |
| **Pagalba vaikui**  |  |  |  |  |
| **Pedagogų konsultavimas**  |  |  |  |  |
| **Tėvų(globėjų) konsultavimas**  |  |  |  |  |

**5.2.1. Sudaromas užsiėmimų tvarkaraštis**

## Tėvų (globėjų) organizuojama pagalba vaikui

 .............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

UGDYMO ĮSTAIGA TĖVAI (GLOBĖJAI)

................................................................................ ........................................................................ (ugdymo įstaigos pavadinimas) (vardas, pavardė)

.................................................................................... ........................................................................ (VGK pirmininkas, vardas, pavardė) (vardas, pavardė)

.................................................................................... ........................................................................

(parašas) (parašas)

.................................................................................... .......................................................................

(pasirašymo data) (pasirašymo data)