

DUOMENYS APIE VAIKĄ

_____ (Data)

REKOMENDUOJAMA ĮVERTINIMUI PPT

I. BENDRI DUOMENYS

1. Vaiko vardas ir pavardė.....
2. Gimimo data..... gimtoji kalba.....
3. Adresas
(Telefono numeris, adresas, el. paštas)
4. Mokykla / darželis..... klasė / grupė.....

II. DUOMENYS APIE VAIKO ŠEIMĄ

- | 1. | Tėvas | Mama | Globėjas (Rūpintojas) |
|---------|-------|-------|-----------------------|
| Vardas: | | | |
| Amžius: | | | |

2. Asmenys, kurie gyvena kartu su vaiku:

Vardas	Giminystės ryšys	Amžius
1.
2.
3.
4.

III. ANAMNEZĖS DUOMENYS

1. Ar buvo komplikacijų nėštumo metu, gimdymo traumų, jei taip, tai kokių?.....
2. Kelintas vaikas šeimoje?.....
3. Kada pradėjo vaikščioti?.....
4. Kada pradėjo kalbėti: *sava kalba*..... *suprantama kalba*.....
5. Klausos: *nesutrikusi / sutrikusi / netirta (pabraukite)*.

Nurodykite, ar naudojasi klausos kompensacinėmis priemonėmis, jei taip, tai kokiomis

Pateikite išrašą apie apsilankymą pas medikus ir išvados kopiją. Pasirūpinkite, kad mokinyms į gebėjimų vertinimą atvyktų su klausos aparatu, jei šis yra paskirtas gydytojo.

6. Rega: *nesutrikusi / sutrikusi / netirta (pabraukite)*.

Ar nešioja akinius? *Pateikite išrašą apie apsilankymą pas medikus ir išvados kopiją. Pasirūpinkite, kad vaikas į gebėjimų vertinimą atvyktų su akiniais, jei šie yra paskirti gydytojo.*

7. Ar šiuo metu vartoja medikamentus?

Jei vartoja, nurodykite kokius?

8. Ar lankėtės pas klinikinį logopedą, psichologą, neurologą, psichiatrą ar kitus specialistus (*pabraukite*)? Jei lankėtės, nurodykite priežastis?.....

Jeigu vaikui buvo nustatyti vystymosi, raidos ar kiti sutrikimai, pateikite tai liudijančių dokumentų kopijas arba išrašus (pvz. DISC, WISC-III gebėjimų vertinimus, okulisto, oftalmologo, psichiatro ir pan.).

9. Jei vertinimas Tarnyboje pakartotinis, ar buvo rekomenduota medikų, Ankstyvosios raidos tarnybos konsultacija ar vertinimas?

Jei lankėtės, pateikite išrašą arba išvados kopiją apie apsilankymą.

Jei buvo rekomenduota, bet nesilankėte, nurodykite priežastį

10. Ar vaikas buvo operuotas, turėjo galvos traumų ar turi raidos sutrikimų ir pan.?.....

11. Nurodykite gyvenimo įvykius, galėjusius turėti įtakos vaiko savijautai ir mokymosi sunkumams (pvz. skyrybos, netektys, naujų šeimos narių atsiradimas, gyvenamosios vietos keitimas ir kt.)

12. Ar vaikas lankė ikimokyklinio ugdymo įstaigą, jei taip, nurodykite kokią

kokia kalba?..... nuo kurio amžiaus?..... kaip prisitaikė?.....

13. Ar sulaukėte specialistų pagalbos ugdymo įstaigoje? (kokios ir kada?)

13.1. Ar buvo parengtas pagalbos planas vaikui? Veiklos rezultatai, kas pasisekė?

.....Kas buvo sunku?.....

14. Ar teko keisti ugdymo įstaigą? (jei teko keisti, nurodykite priežastis)

15. Vaiko ugdymosi / mokymosi sritys:

15.1. stipriausios

15.2. silpniausios

16. Kaip vaikas sutaria su bendraamžiais?.....

17. Išvardinkite vaiko laisvalaikio pomėgius

18. Vaiko aplinka: turi savo poilsio, mokymosi, žaidimų vietą, dienos rutiną, kita

19. Kokius pastebite vaiko mokymosi ir elgesio sunkumus?

20. Nurodykite vaiko teigiamas ir stipriasias savybes.....

20. Kas Jums kelia didžiausią susirūpinimą dėl vaiko?

21. Ką, Jūsų nuomone, dar būtų svarbu žinoti apie Jūsų vaiką, šeimą, mokyklą, mokytojus

Pasirūpinkite, kad vaikas į gebėjimų vertinimą atvyktų sveikas ir nevēluotų.

Anketą pildė

Tėvai (globėjai, rūpintojai): _____

(Parašas)

(Vardas, Pavardė)

Nuoširdžiai dėkojame.