

**KLAUSIMYNAS**  
**DĖL SPECIALIOSIOS MOKYKLOS, PRETENDUOJANČIOS TAPTI REGIONINIŲ**  
**CENTRŲ, DALYVAVIMO ATRANKOJE**

\_\_\_\_\_

(data)

**1. Duomenys apie klausimyną užpildžiusį asmenį**

*Klausimyną pildo savivaldybės administracijos darbuotojas.*

Vardas Pavardė	
Tel. numeris	
El. pašto adresas	
Pareigos	

**2. Duomenys apie specialiąją mokyklą, pretenduojančią tapti regioniniu centru**

Specialiosios mokyklos pavadinimas		
Savininkas (vienas iš dalininkų)		
Buveinė	Adresas	
	Tel. numeris	
	El. pašto adresas	
Mokyklos direktorius	Vardas Pavardė	
	Tel. numeris	
	El. pašto adresas	

**3. Pasirengimo tapti regioniniu centru pagrindimas:**

**3.1. Specialiosios mokyklos, kaip regioninio centro, veiklos vizija, numatomas konsultacijoms teikti regionas ir numatomos pasirinkti specialiųjų ugdymosi poreikių grupės, pagal kurias būtų vykdomas konsultavimas (galimas surinkti balų skaičius – 8):**

*Šioje dalyje aprašykite įstaigos, jei ji taptų regioniniu specialiojo ugdymo centru, veiklos viziją, nurodykite, kaip vykdysite konsultavimo funkciją, nurodykite numatomą regioną (t. y. savivaldybes), kurio mokykloms regioninis centras teiktų konsultacijas bei specialiųjų ugdymosi poreikių grupes, dėl kurioms priskiriamų mokinių ugdymo ir švietimo pagalbos teikimo būtų teikiamos konsultacijos.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.2. Specialiojoje mokykloje yra žmogiškieji ištekliai švietimo pagalbai mokykloje teikti ir konsultuoti regiono Mokyklas: psichologas (-ai), specialusis (-ieji) pedagogas (-ai), socialinis (-iai) pedagogas (-ai), logopedas (-ai), iš kurių ne mažiau kaip 20 proc. yra įgiję metodininko ir (ar) eksperto kvalifikacinę kategoriją, mokytojo padėjėjai ir kiti pedagoginiai darbuotojai (galimas surinkti balų skaičius – 2):**

*Šioje dalyje pateikite statistinę informaciją apie mokykloje dirbančius pedagoginius darbuotojus: mokytojus, specialiuosius pedagogus, psichologus, logopedus, socialinius pedagogus, jų turimas kvalifikacines kategorijas, kompetencijas konsultuoti nurodytas 3.1 papunktyje mokinių grupes.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.3. Specialioji mokykla turi higienos normas ir teisės aktų reikalavimus atitinkančią mokymosi ir darbo aplinką, yra patalpos konsultuoti arba yra galimybių tokias patalpas įrengti ar pritaikyti (galimas surinkti balų skaičius – 3):**

**3.3.1. Patalpų atitikimas nustatytiems sveikatos saugos reikalavimams:**

*Nurodykite išduoto higienos paso Nr.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.3.2. Specialiosios mokyklos pritaikymas neįgaliesiems:**

Prašome Švietimo valdymo informacinėje sistemoje (ŠVIS) atnaujinti (užpildyti) Mokyklų pritaikymo neįgaliesiems anketos duomenis.

**3.3.3. Galimybės pritaikyti patalpas:**

*Pakomentuokite specialiosios mokyklos galimybes užtikrinti, kad remiantis Mokyklų pritaikymo neįgaliesiems anketos duomenimis mokykla būtų visiškai pritaikyta neįgaliesiems (įstaigos pastato aukštai, prieinamumas judančiam neįgaliojo vežimėliu, automobilio parkavimo vietos pritaikymas; išorinis pandusas, įėjimo ir vidinių durų pritaikymas judantiems vežimėliuose; koridorių, san. mazgo patekimo į valgyklą pritaikymas žmonėms su negalia, galimybė judėti tarp aukštų; pritaikymas žmonėms su regėjimo negalia. Įstaigos modernizavimas, patalpų remontas, numatomi atnaujinimo darbai).*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.3.4. Patalpos konsultacinėms veikloms:**

*Pakomentuokite, ar mokykloje yra įrengtos patalpos individualioms / grupinėms konsultacijoms vykdyti, kokios numatomos galimybės tokias patalpas įrengti.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.4. Per paskutinius 5 metus specialioji mokykla turi patirties konsultuojant kitas mokyklas, kitų mokyklų mokinius (galimas surinkti balų skaičius – 4):**

*Šioje dalyje pateikite informaciją apie per pastaruosius penkerius metus mokyklos specialistų teiktas konsultacijas kitoms mokykloms, individualias švietimo pagalbos paslaugas kitų mokyklų mokiniams.*

*Nurodykite, ar teiktos pavienės konsultacijos mokiniams, mokytojams mokykloje ir už jos ribų, ar mokykla turi patirties konsultuojant kitas savo ar kitos savivaldybės teritorijoje esančias mokyklas, kitų mokyklų mokinius, kaip dažnai organizuojamos konsultacijos, kokia konsultacinė veikla įgyvendinama.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.5. Per paskutinius 5 metus specialioji mokykla turi tarptautinių projektų vykdymo patirties (galimas surinkti balų skaičius – 3):**

*Sioje dalyje pateikite apibendrintą informaciją apie mokyklos inicijuotus ir vykdytus tarptautinius projektus (projekto organizatoriaus / administratoriaus arba dalyvavimą projektuose partnerio teisėmis) per pastaruosius 5-erius metus. Nurodykite jų pobūdį (paroda, pažintiniai vizitai, kt.), trukmę ir / ar periodiškumą, pasiektus rezultatus, projekto naudos gavėjus (mokiniai, mokytojai, tėvai ar kt.).*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.6. Specialioji mokykla turi sukaupusi pakankamai mokykloje ugdomiems mokiniams skirtų specialiųjų mokymo ir techninės pagalbos priemonių (galimas surinkti balų skaičius – 3):**

*Pateikite informaciją apie mokyklos turimas mokiniams skirtas specialiąsias mokymo ir techninės pagalbos priemones, įsigytas per pastaruosius 5-erius metus. Nurodykite, ar priemonių pakanka visoms 3.1 papunktyje nurodytoms mokinių grupėms. Įrašykite, ar priemonės skirtos tik mokyklos poreikiams tenkinti, ar dalinate / skolinate priemones ir kitoms mokykloms.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.7. Per paskutinius 5 metus specialioji mokykla turi bendradarbiavimo, ilgalaikių projektų vykdymo patirties, su kitomis savivaldybės ar regiono mokyklomis (galimas surinkti balų skaičius – 2):**

*Pateikite informaciją apie bendradarbiavimą, ilgalaikių projektų vykdymą su kitomis Jūsų savivaldybės ar kitų savivaldybių mokyklomis, kitomis institucijomis įtraukiojo ugdymo įgyvendinimo klausimais per pastaruosius penkerius metus. Ilgalaikis projektas suprantamas kaip ne trumpesnės kaip 6 mėn. trukmės projektas.*

*Bendradarbiavimo ar ilgalaikių projektų vykdomo patirtimi nelaikoma dalyvavimas nacionalinių institucijų ar centrų vykdomame inovacijų ugdymo srityje diegimo procese ar bendradarbiavimo sutarčių pasirašymas.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**3.8. Specialiosios mokyklos pedagoginiai darbuotojai rengia ir per paskutinius 5 metus įgyvendina kompetencijų tobulinimo programas ar organizuoja gerosios patirties sklaidos seminarus kitų mokyklų pedagoginiams darbuotojams (galimas surinkti balų skaičius – 5):**

*Pateikite informaciją apie mokyklos pedagoginių darbuotojų, švietimo pagalbos specialistų parengtas ir vykdytas kompetencijų tobulinimo programas (nurodykite programos ak. val.), vestus seminarus, organizuotus gerosios patirties sklaidos ir kt. renginius. Jei programa registruota Neformaliojo švietimo programų registre, pateikite išrašą arba nuorodą į registro įrašą.*

*Pastaba. Pasviruoju šriftu ir pilka spalva pažymėtas tekstas pildant formą ištrinamas.*

**4. Priedami dokumentai:**

4.1. Išrašas, paliudijantis teisę teikti sveikatos priežiūros ir / ar socialinės globos paslaugas (jei tokios paslaugos yra teikiamos);

4.2. Licencijų informacinės sistemos išrašas (arba nuoroda į įrašą) apie išduotą higienos pasą (pasus).

4.3. kiti dokumentai, kuriuos pareiškėjas mano esant tikslinga pateikti.

\_\_\_\_\_  
(Klausimyną pildęs asmuo)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(Specialiosios mokyklos,  
pretenduojančios tapti regioniniu  
centru, direktorius)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_