Боловсрол, соёл, шинжлэх ухааны, спортын

сайдын 2018 оны .... дугаар сарын .... өдрийн

............ дугаар тушаалын нэгдүгээр хавсралт

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| БАТЛАВ.Сургалтын менежер ......................................./....................................../  ГАНЦААРЧИЛСАН СУРГАЛТЫН ТӨЛӨВЛӨГӨӨ | | | | | | | | | |
| **1.Сурагчийн бодит байдлын судалгаа** | | | | | | | | | |
| Сургуулийн комиссын хуралдааны огноо | | | | | | Сургуулийн эмнэлэг сурган хүмүүжүүлэх комиссын үнэлгээ, дүгнэлт:  .................................................................. огноо:     -Онош: □Оюуны хөгжлийн; □Харааны; □Тулгуур эрхтний; □Сонсголын; □Аутизм; □Даун; □Хэл яриа; □Суралцахуй; □Сэтгэл хөдлөл; □бусад .........................................  -Дагалдах өвчин, эмгэгийн тухай мэдээлэл: | | | |
| Сурагчийн овог, нэр | | | | | |
| Регистрийн дугаар: | | | Сургуульд элсэн орсон огноо, (нас) | | |
| Анги, бүлэг | | Хүйс: | Төрсөн огноо: | | |
| Ам бүлийн тоо | | Хамт амьдардаг гэр бүлийн гишүүд | | | |
| Гэр бүлийн харилцааны төлөв байдал: | | | | | | Хөгжлийн бэрхшээлтэй хүүхдийн эрүүл мэнд, боловсрол, нийгмийн хамгааллын комиссын шийдвэр: | | | |
| Цэцэрлэгт явсан эсэх (Тийм/ Үгүй).  -Хэрвээ тийм бол, цэцэрлэгийн нэр:  -Хэрвээ үгүй бол, яваагүй шалтгаан: | | | | Эцэг, эх /асран хамгаалагч/-ийн нэр  Холбоо барих утас:  И-мэйл хаяг: | | | Эрүүл мэндийн байгууллагын үзлэгт орж, оношлуулсан эсэх (Тийм/ Үгүй)  -Хэрвээ тийм бол, Онош тавьсан эрүүл мэндийн байгууллагын нэр:  -Онош | Хөгжлийн үнэлгээний сорилд хамрагдсан эсэх /Тийм/ Үгүй /:  -Хэрвээ тийм бол, Сорилын нэр:  -Үнэлгээ хийсэн байгууллагын нэр  -Үнэлгээний үр дүн: | |
| Оршин суугаа хаяг: | | | | | | Эрүүл мэндийн байгууллагын хяналтад байдаг эсэх: (Тийм/ Үгүй);  -Тийм бол тухайн эрүүл байгууллагын нэр, тавигдсан онош, хяналтын давтамж: | | | |
| Төрсөний дараахь /0-24 сар хүртэл/ үеийн хөгжлийн түвшингийн онцлог байдал | | | | | |  | | | |
| Сургуульд бэлтгэгдсэн байдал /2-5 нас/: | | | | | |  | | | |
| ГСТ-д хамрагдах үеийн хөгжлийн түвшингийн байдал: | | Өөртөө үйлчлэх энгийн чадварууд | | | |  | | | |
| Хэл яриа, танин мэдэхүй, тоо тоолол | | | |  | | | |
| Нийгэмшихүй | | | |  | | | |
| Бие бялдар, хөдөлгөөн | | | |  | | | |
| Анги удирдсан багшийн тодорхойлолт | | | |  | | | |
| Оролцогч талуудын хүсэл, зорилго | | Сурагч: | | | |  | | | |
| Эцэг эх /асран хамгаалагч/: | | | |  | | | |
| Багш: | | | |  | | | |

Тэмдэглэл хөтөлсөн Багшийн нэр, гарын үсэг .............................../....................................../ огноо:

Танилцсан эцэг (эх, асран хамгаалагч)-ийн

нэр, гарын үсэг ........................................./..................................../ огноо:

**2. Урт хугацааны зорилт** （Хичээлийн жил ................./...............）

Суралцагчийн овог, нэр ..................................................... Анги, бүлэг ........ Хүйс ........ Төрсөн огноо (нас) ...........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Хөгжлийн ай | Урт хугацааны зорилт | Дэмжлэгийн орчин | | |
| Хичээлийн бус цагийн үйл ажиллагааны дэмжлэг | Засан сайжруулах үйл ажиллагааны дэмжлэг | Судлагдахууны хүрээнд үзүүлэх дэмжлэг |
| Өөртөө үйлчлэх энгийн чадвар |  |  |  |  |
| Хэл яриа, танин мэдэхүй, тоо тоолол |  |  |  |  |
| Нийгэмшихүй |  |  |  |  |
| Бие бялдар, хөдөлгөөн |  |  |  |  |

＊Зөвхөн шаардлагатай гэж үзсэн хөгжлийн айн зорилтыг дэвшүүлнэ.

Тэмдэглэл хөтөлсөн анги удирдсан багшийн

нэр, гарын үсэг ........................................./....................................../ огноо:

Танилцсан, эцэг (эх, асран хамгаалагч)-ийн

нэр, гарын үсэг ........................................./..................................../ огноо:

**3. Богино хугацааны зорилт**

Суралцагчийн овог, нэр ..................................................... Анги, бүлэг ........ Хүйс ........ Төрсөн огноо (нас) ...........................

Урт хугацааны зорилт .......................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дэмжлэгийн орчин /хэзээ, хаана/ | Улирал | Богино хугацааны зорилт | Сурагчийн хийх үйл ажиллагаа | Багшийн дэмжлэг, арга зүй | Эцэг, эхийн дэмжлэг, туслалцаа | Улирлын үнэлгээ | | |
| Сурагчийн үнэлгээ | Багшийн үнэлгээ | Үнэлгээ өгсөн хүний нэр |
|  | 1-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |
| 3-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |
| 3-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-р улирал |  |  |  |  |  |  |  |

＊Зөвхөн урт хугацааны зорилтын дэмжлэгийн орчин хэсэгт тусгагдсан тохиолдолд ашиглана.

**4. Жилийн эцсийн нэгдсэн үнэлгээ, зөвлөмж**

Суралцагчийн овог, нэр ..................................................... Анги, бүлэг ........ Хүйс ........ Төрсөн огноо (нас) ...........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Урт хугацааны зорилт | Дүгнэлт | |
| Ололт, амжилт | Сайжруулах чиглэл, зөвлөмж |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Тэмдэглэл хөтөлсөн анги удирдсан багшийн

нэр, гарын үсэг ........................................./....................................../ огноо:

Танилцсан, эцэг (эх, асран хамгаалагч)-ийн

нэр, гарын үсэг ........................................./..................................../ огноо: