



LATVIJAS REPUBLIKA  
**DOBELES NOVADA PAŠVALDĪBA**  
**DOBELES NOVADA IZGLĪTĪBAS PĀRVALDE**

Reģ. Nr. 90009147276

Juridiskā adrese Brīvības ielā 17, faktiskā adrese Brīvības ielā 15, Dobeļē, Dobeles novads, LV 3701

Tālr. 63722237, e-pasts: izglitiba@dobelev.lv

**NOLIKUMS**

Dobeļē

2023.gada 15. marts

Nr.1/2023

**Dobeles novada pedagoģiski medicīniskās  
komisijas nolikums**

*Izdots saskaņā ar  
Vispārējās izglītības likuma  
54. panta pirmo daļu*

**I. Vispārīgie jautājumi**

1. Nolikums nosaka Dobeles novada pedagoģiski medicīniskās komisijas (turpmāk – Komisija) uzdevumus, kompetenci, pienākumus, tiesības un darba organizāciju.
2. Komisija darbojas saskaņā ar Ministru kabineta 2012. gada 16. oktobra noteikumiem Nr.709 “Noteikumi par pedagoģiski medicīniskajām komisijām” (turpmāk – MK noteikumi Nr. 709), Ministru kabineta 2006. gada 4. aprīļa noteikumiem Nr.253 “Kārtība, kādā organizējama ilgstoši slimojošu izglītojamo izglītošanās ārpus izglītības iestādes”, Ministru kabineta 2022. gada 11. janvāra noteikumiem Nr. 11 “Kārtība, kādā izglītojamie tiek uzņemti vispārējās izglītības programmās, speciālajās izglītības iestādēs un speciālajās pirmsskolas izglītības grupās un atskaitīti no tām, kā arī obligātās prasības izglītojamo pārcelšanai nākamajā klasē” un Ministru kabineta 2019. gada 19. novembra noteikumiem Nr.556 “Prasības vispārējās izglītības iestādēm, lai to īstenotajās izglītības programmās uzņemtu izglītojamus ar speciālām vajadzībām”, ievērojot Bērnu tiesību aizsardzības likumu, Fizisko personu datu apstrādes likumu, citus ārējos normatīvos aktus, kā arī Dobeles novada pašvaldības, Dobeles novada Izglītības pārvaldes iekšējos normatīvos aktus, rīkojumus un šo nolikumu.
3. Komisija savas kompetences ietvaros sniedz atzinumu par pirmsskolas izglītības programmu vai atbilstošāko speciālo pirmsskolas izglītības programmu, speciālās pamatizglītības programmu izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem, smagiem garīgās attīstības vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem, mācīšanās traucējumiem, valodas traucējumiem vai garīgās veselības traucējumiem 1.-4. klasei, vispārējās pamatizglītības programmu 1.- 4. klasei, kā arī par ilgstoši slimojošu izglītojamo izglītošanās nepieciešamību dzīvesvietā 1.-12. klasei Dobeles novada pašvaldības administratīvajā teritorijā (turpmāk – Dobeles novads) dzīvojošajiem izglītojamajiem (turpmāk – Izglītojamais).
4. Komisija atbilstoši MK noteikumos Nr.709 noteiktajai kompetencei izvērtē Izglītojamā veselības stāvokli, spējas un attīstības līmeni (turpmāk – Izvērtēšana), pamatojoties uz pilngadīga Izglītojamā, nepilngadīga Izglītojamā vecāku, bāriņtiesas iecelto aizbildņu vai aizgādņu (turpmāk – Likumiskais pārstāvis) iesniegumu.
5. Saskaņā ar MK noteikumiem Nr.709 Komisija nav tiesīga sniegt atzinumus par Valsts pedagoģiski medicīniskās komisijas kompetencē (turpmāk – Valsts komisija) esošajiem jautājumiem.

## II. Komisijas sastāvs un darba organizācija

6. Komisijas sastāvu apstiprina ar Dobeles novada Izglītības pārvaldes vadītājas rīkojumu uz vienu mācību gadu.
7. Komisijas darbu vada Komisijas vadītājs.
8. Komisija ir lemttiesīga, ja sēdē piedalās vairāk nekā puse tās locekļu.
9. Komisija lēmumu pieņem ar vienkāršu klātesošo balsu vairākumu. Ja balsis dalās līdzīgi, izšķirošā ir Komisijas vadītāja bals.
10. Komisijas sēdes tiek protokolētas Valsts un pašvaldību pedagoģiski medicīnisko komisiju informācijas sistēmā (turpmāk – Sistēma). Komisijas sēdes protokolē Komisijas vadītāja norīkots Komisijas loceklis. Komisijas sēžu protokolus paraksta Komisijas vadītājs un visi klātesošie Komisijas locekļi.
11. Ja kāds no Komisijas locekļiem nepiekrīt Komisijas lēmumam, tad viņa viedokli fiksē Komisijas sēdes protokolā.
12. Komisijas sēžu protokoli tiek reģistrēti un glabāti saskaņā ar normatīvo aktu prasībām un Dobeles novada izglītības pārvaldes lietu nomenklatūru.
13. Komisijas sastāvā tiek iekļautas personas ar šādu kvalifikāciju:
  - 13.1. komisijas vadītājam ir augstākā izglītība speciālajā pedagoģijā, izglītības psiholoģijā, klīniskajā psiholoģijā, logopēdijā vai pedagoģijā un vismaz triju gadu darba pieredze speciālajā pedagoģijā;
  - 13.2. vismaz vienam komisijas loceklim ir maģistra grāds klīniskajā vai izglītības psiholoģijā (piektais profesionālās kvalifikācijas līmenis) un vismaz triju gadu pieredze izglītojamo intelektuālo spēju un emocionālā stāvokļa diagnostikā ar tiesībām lietot vismaz vienu no Latvijā adaptētajiem un standartizētajiem intelektuālo spēju testiem;
  - 13.3. vismaz vienam komisijas loceklim ir augstākā izglītība logopēdijā un vismaz triju gadu darba pieredze logopēdijā;
  - 13.4. vismaz vienam komisijas loceklim ir augstākā izglītība speciālajā pedagoģijā un vismaz triju gadu darba pieredze speciālajā pedagoģijā;
  - 13.5. vismaz viens komisijas loceklis ir sertificēta ārstniecības persona (ārsts).
14. Likumiskais pārstāvis Komisijas apmeklējumu piesaka telefoniski, klātienē vai elektroniski (uz iestādes oficiālo elektronisko adresi (e-adresi) vai parakstot ar drošu elektronisko parakstu, nosūta uz elektroniskā pasta adresi [izglitiba@dobelev.lv](mailto:izglitiba@dobelev.lv)) vienojoties par apmeklējuma laiku un nepieciešamo dokumentu iesniegšanu.
15. Likumiskais pārstāvis iesniedz iesniegumu (1. pielikums) par izglītojamā veselības stāvokļa, spēju un attīstības līmeņa izvērtēšanu. Iesniegumam pievieno:
  - 15.1. ģimenes ārsta atzinumu par izglītojamā vispārējo veselības stāvokli, kurš izdots ne agrāk kā trīs mēnešus pirms Komisijas sēdes, un atzinumu par izglītojamā redzi un dzirdi;
  - 15.2. izglītības iestādes informācija par izglītojamo, kurš izdots ne agrāk kā trīs mēnešus pirms Komisijas sēdes (2. pielikums);
  - 15.3. izglītojamā pedagoģiski psiholoģiskās izpētes materiāli (3.,4.,5. pielikums);
  - 15.4. sekmju izrakstu vai liecību, individuālo izglītības programmas apguves plānu (ja piemērojams);
  - 15.5. citu speciālistu atzinumus, atkarībā no izglītojamā veselības stāvokļa.
16. Papildus Likumiskais pārstāvis var iesniegt izglītojamā darba burtnīcas un viņa veiktos pārbaudes darbus matemātikā un dzimtajā valodā.
17. Ja nepieciešams, tiek veikta Izglītojamā padziļināta psiholoģiskā un medicīniskā izvērtēšana pie Komisijas psihologa un/ vai ārsta psihiatra.
18. Sēdes laikā Komisija izskata iesniegtos dokumentus un Speciālistu izvērtējumus kopsakarībā un pieņem lēmumu par piemērotāko izglītības programmu un/vai atbalsta pasākumiem Izglītojamam.
19. Sēdes laikā Komisija iepazīstina Izglītojamā Likumisko pārstāvi ar Komisijas lēmumu un trīs darba dienu laikā izsniedz atzinumu par piemērotāko izglītības programmu, atbalsta pasākumiem, mācībām mājās.

20. Komisijas sēdes notiek klātienē Dobeles novada Izglītības pārvaldē, Brīvības ielā 15, Dobelē, Dobeles novadā vai pēc nepieciešamības izglītības iestādēs.
21. Likumiskais pārstāvis Komisijas sēdes atzinumu var saņemt klātienē Dobeles novada Izglītības pārvaldē, Brīvības ielā 15, Dobelē, Dobeles novadā vai uz norādīto e-pasta adresi.
22. Komisijas locekļi par darbu Komisijā saņem atlīdzību Dobeles novada pašvaldības noteiktajā kārtībā un apmēros.

### III. Komisijas pienākumi un tiesības

23. Komisijai ir šādi uzdevumi:
  - 23.1. izvērtēt Dobeles novadā dzīvojošā izglītojamā veselības stāvokli, spējas un attīstības līmeni un sniegt atzinumu par izglītojamajam atbilstošāko izglītības programmu:
    - 23.1.1. pirmsskolas izglītības programmu vai speciālo pirmsskolas izglītības programmu;
    - 23.1.2. speciālās pamatizglītības programmu izglītojamajiem ar garīgās attīstības traucējumiem, smagiem garīgās attīstības vai vairākiem smagiem attīstības traucējumiem, mācīšanās traucējumiem, valodas traucējumiem vai garīgās veselības traucējumiem no 1. līdz 4. klasei;
    - 23.1.3. vispārējās pamatizglītības programmu no 1. līdz 4. klasei;
  - 23.2. ja nepieciešams, izvērtēt Dobeles novadā dzīvojoša izglītojamā iespējas turpināt izglītību atbilstoši vispārējās pamatizglītības programmai, ja attiecīgais izglītojamais izglītojas atbilstoši speciālās pamatizglītības programmai;
  - 23.3. veicināt Dobeles novadā dzīvojošo izglītojamo ar speciālajām vajadzībām integrēšanu Dobeles novadā esošajās vispārējās izglītības iestādēs;
  - 23.4. konsultēt pedagogus, vecākus un citas personas speciālās izglītības jautājumos;
  - 23.5. pamatojoties uz ģimenes ārsta vai ārstu komisijas atzinumu un izvērtējot izglītojamā spējas, sniegt atzinumu par pašvaldības administratīvajā teritorijā dzīvojoša ilgstoši slimojoša izglītojamā izglītošanās nepieciešamību dzīvesvietā no 1. līdz 12. klasei;
  - 23.6. analizēt Dobeles novadā esošo izglītības iestāžu darbu izglītojamo ar speciālām vajadzībām izglītošanā, lai tie saņemtu izglītību atbilstoši veselības stāvoklim, spējam un attīstības līmenim;
  - 23.7. koordinēt Dobeles novada pašvaldības izglītības iestāžu speciālās izglītības skolotāju, logopēdu un psihologu darbu;
  - 23.8. nodrošināt metodisku un organizatorisku atbalstu Dobeles novada pašvaldībā esošajām izglītības iestādēm izglītojamo attīstības līmeņa un spēju izvērtēšanā, kā arī izglītojamo ar speciālajām vajadzībām individuālo izglītības plānu sagatavošanā;
  - 23.9. ieteikt izglītojamajiem ar speciālajām vajadzībām no 1. līdz 4. klasei nepieciešamos atbalsta pasākumus mācību procesa organizēšanā un valsts pārbaudes darbos atbilstoši šī nolikuma 25.1.1., 25.1.2. un 25.1.3. apakšpunktam.
24. Komisijai ir šādas tiesības:
  - 24.1. ieteikt Dobeles novadā dzīvojoša izglītojamā veselības stāvokļa pārbaudi ārstniecības iestādē;
  - 24.2. ja nepieciešams, nosūtīt Dobeles novadā dzīvojošu izglītojamo uz izpēti valsts komisijā;
  - 24.3. pieprasīt no Dobeles novadā esošajām izglītības iestādēm informāciju par komisijas kompetencē esošajiem jautājumiem;
  - 24.4. atbilstoši kompetencei sniegt rekomendācijas un ieteikumus speciālās izglītības un integratīvās izglītības jautājumos Dobeles novadā esošajām izglītības iestādēm un metodiski vadīt to izpildi.
25. Komisijas locekļi, apstrādājot informāciju / personas datus, ievēro normatīvajos aktos noteiktās prasības par fizisko personu datu aizsardzību un atbild par to saglabāšanu un neizpaušanu trešajām personām, kā arī atbild un nodrošina visus nepieciešamos aizsardzības pasākumus, lai īstenotu personas datu aizsardzību pret jebkādu nejaušu vai nelikumīgu iznīcināšanu, nejaušu zudumu, pārveidošanu, neatļautu izplatīšanu vai pieeju.

#### **IV. Noslēguma jautājums**

26. Atzīt par spēku zaudējušu Dobeles novada Izglītības pārvaldes 2015. gada 2. septembra nolikumu “Dobeles novada pašvaldības pedagoģiski medicīniskās komisijas nolikums” (apstiprināts ar Dobeles novada Izglītības pārvaldes vadītājas 2015. gada 2. septembra rīkojumu Nr.55/1-4).

Vadītāja

A.Didrihsone

Izglītojamā likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods

(dzīves vietas adrese, e-pasta adrese, tālrunis)

## Dobeles novada pedagoģiski medicīniskajai komisijai

### IESNIEGUMS

Lūdzu **izvērtēt izglītojamā** intelektuālās spējas un mācīšanās grūtību iemeslus un ieteikt atbilstošāko izglītības programmu.

#### Ziņas par izglītojamo:

Izglītojamā vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_

Izglītojamā personas kods: \_\_\_\_\_, dzimšanas dati \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Izglītojamā dzīvesvietas adrese: \_\_\_\_\_

Izglītības iestādes nosaukums: \_\_\_\_\_

Klase (grupa): \_\_\_\_\_

#### Komisijai iesniegto dokumentu saraksts:

Izglītības iestādes informācija par izglītojamo 20\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ uz \_\_\_\_ lp.

Psihologa \_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Logopēda \_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Psihiatra \_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ārsta \_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Ģimenes ārsta \_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Cita speciālista \_\_\_\_\_ 20\_\_ .gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ atzinums uz \_\_\_\_ lp.  
vārds, uzvārds

Esmu informēts/a un piekrītu, ka šajā iesniegumā minēto manu un mana bērna personas datu (vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas dati, deklarētās dzīvesvietas adrese, kontaktinformācija), kā arī komisijai iesniegtajos dokumentos norādīto personas datu apstrāde notiek saskaņā ar Ministru kabineta 16.10.2012. noteikumu Nr. 709 "Noteikumi par pedagoģiski medicīniskajām komisijām" 3.punktā noteikto pienākumu komisijai sagatavot un izsniegt atzinumu, ievadīt informāciju un personas datus Valsts un pašvaldību pedagoģiski medicīnisko komisiju informācijas sistēmā, kuras izveidotājs, pārzinis un turētājs ir Valsts izglītības satura centrs (adrese: Valņu iela 2, Rīga, LV-1050, tālrunis: 67216500, e-pasts: [visc@visc.gov.lv](mailto:visc@visc.gov.lv)).

(paraksts, datums)

(vārds, uzvārds)

**Izglītības iestādes informācija par izglītojamo, kurš tiek pieteikts uz pašvaldības pedagoģiski medicīnisko komisiju**

Datums \_\_\_\_\_

Izglītojamā vārds, uzvārds \_\_\_\_\_

Izglītības iestāde \_\_\_\_\_

Klase/grupa \_\_\_\_\_

Izglītības programma \_\_\_\_\_

No kura laika apmeklē iestādi \_\_\_\_\_

**1. Izglītojamā prasmes, sasniegumi, intereses**

---

---

---

---

---

---

---

---

**2. Grūtības mācību procesā**

---

---

---

---

---

---

---

---

**3. Novērojumi par bērna veselību un funkcionālo stāvokli izglītības iestādē  
(speciālajām izglītības iestādēm pievienot ārsta-speciālista slēdzienu)**

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Uzvedība

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. Izglītības programmas apguves vērtējums

---

---

---

---

**6. Izglītības iestādē sniegtie atbalsta pasākumi grūtību pārvarēšanā (konsultācijas, atbalsta pasākumi, individuālais izglītības plāns, papildu mācību pasākumi, skolotāja palīgs, asistents)**

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 7. Priekšlikumi komisijas atzinumam

---

---

---

---

---

---

---

---

Pielikumi (ja attiecināms):

Individuālais izglītības programmas apguves plāns \_\_\_\_\_ -  
Skmju izraksts, liecība \_\_\_\_\_ -  
Citi \_\_\_\_\_ -

Izglītības iestādes vadītājs \_\_\_\_\_  
(paraksts, atšifrējums)

Klases/grupas skolotājs \_\_\_\_\_  
(paraksts, atšifrējums)

izglītības iestādes nosaukums

speciālā pedagoga akadēmiskais vai zinātniskais grāds, vārds, uzvārds

speciālā pedagoga telefons, e-pasts

## SPECIĀLĀ PEDAGOGA IZVĒRTĒJUMS

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.

Nr. \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_  
(izglītojamā vārds, uzvārds)  
pedagoģiskās izpētes rezultātiem

Dzimšanas dati: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
dd. mm. gads

Dzīvesvietas adrese: \_\_\_\_\_

Izglītības iestāde, klase/grupa: \_\_\_\_\_

Mācību valoda: \_\_\_\_\_, Dzimtā valoda: \_\_\_\_\_, Izpētes datums: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_.

Problēmas pieteikums: (esošās grūtības/ apmeklējuma iemesls, ziņas par agrīno attīstību, ziņas par iepriekšējo pedagoģisko korekciju, cik regulāri apmeklējis nodarbības, individuāli vai grupu nodarbības, attīstības dinamika)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Izpētes mērķis:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Novērojumi izpētes laikā \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Valodas attīstība, lasītprasme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Sīkā motorika, rakstītprasme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

4. Aritmētisko prasmju un matemātikas zināšanas

---

---

---

---

5. Priekšstati par apkārtējo vidi

---

---

---

---

6. Orientēšanās telpā un plaknē

---

---

---

---

7. Darbības, mācību darbības raksturojums (rotaļdarbības, praktiskā darbība, motivācija, organizācijas spējas u.c.)

---

---

---

---

**Speciālā pedagoga slēdziens:**

---

---

---

---

**Ieteikumi izglītības procesa organizēšanai :**

---

---

---

---

---

Iepazīstināts ar izpētes rezultātiem un ieteikumiem

\_\_\_\_\_ (bērna vecāka vārds, uzvārds)      \_\_\_\_\_ (datums)

Atzinums sagatavots 3 (trijos) eksemplāros, no kuriem viens glabājas pie speciālā pedagoga, otrs – pie likumiskā pārstāvja, trešais izsniegts likumiskajam pārstāvim iesniegšanai pedagoģiski medicīniskā komisijā.

Speciālais pedagogs

paraksts, paraksta atšifrējums)

---

izglītības iestādes nosaukums

psihologa, vārds, uzvārds, sertifikāta Nr., izglītība

psihologa telefons, e-pasts

## ATZINUMS PAR PSIHOĻOĢISKĀS IZPĒTES REZULTĀTIEM

.....

Nr. \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_  
(izglītojamā vārds, uzvārds)  
psiholoģiskās izpētes rezultātiem

Dzimšanas dati: .....  
dd. mm. gads

Izglītības iestāde: \_\_\_\_\_

Psiholoģiskās izpētes mērķis: (formulē psiholoģiskās izpētes mērķi piem., kognitīvās sfēras izpēte, emocionālās sfēras izpēte u.tml.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Psiholoģiskās izpētes laiks: (datumi, kuros psihologs ir veicis izpēti, t.sk. veicis novērojumus, ticies ar bērnu)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Psiholoģiskajā izpētē izmantotās metodes: (norāda visas metodes, kas lietotas, t. sk. novērojumus, intervijas ar likumisko pārstāvi un pedagogiem)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Problēmas pieteikums: (situācijas apraksts, norāda problēmu, kas ir bērnam (piemēram, kādu to apraksta skolotājs un likumiskais pārstāvis)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pamatinformācija, attīstības vēstures galvenie fakti (Norāda bērna mācību valodu, dzimto valodu, ģimenes situācija, cik brāļi, māsas; ar ko kopā dzīvo; dzīvesvietas maiņa (ja tāda ir), izmaiņas ģimenē pēdējā gada laikā, cik ilgi mācās šajā skolā

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Novērojumi izpētes laikā, izpētes ierobežojumi Kontakta veidošana izpētes laikā. Bērna attieksme, reakcijas, spēja atsaukties uz emocionālām reakcijām, mīmiku, uzslavu, atbalstu, kritiku. Apraksta klienta spontanitāti, nogurdināmību, darba tempu, palīdzības pieņemšanu un spēju darboties patstāvīgi. Norāda ierobežojumus, ja tādi ir, piem. ļoti neskaidra valoda, nav informācijas par agrīno attīstību, u.tml.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Psihologiskās izpētes rezultāti un analīze**

1. Izziņas procesu rezultāti un mācību sasniegumu rezultāti, ja tie ir pētīti ar psihologa kompetencē esošām metodēm.

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Emocionālā sfēra un uzvedība

---

---

---

---

---

---

---

---

**Kopsavilkums** (apraksta izglītojamā resursus un grūtības, par ko liecina pārbaudes rezultāti. Atbild uz jautājumu, kas bija uzstādīts problēmas pieteikumā.)

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Secinājumi un ieteikumi**

---

---

---

---

---

---

---

---

Informācija par bērna likumiskā pārstāvja iepazīstināšanu ar psiholoģiskās izpētes rezultātiem un ieteikumiem, norādot datumu, kurā notikusi saruna ar likumisko pārstāvi.

*Atzinums sagatavots 3 (trijos) eksemplāros, no kuriem viens glabājas pie psihologa, otrs – pie likumiskā pārstāvja, trešais – izsniegts likumiskajam pārstāvim iesniegšanai pedagoģiski medicīniskajā komisijā*

Psihologs

(Paraksts, paraksta atšifrējums)

izglītības iestādes nosaukums

logopēda akadēmiskais vai zinātniskais grāds, vārds, uzvārds

logopēda telefons, e-pasts

## LOGOPĒDA NOVĒRTĒŠANAS ZIŅOJUMS

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.

Nr. \_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_  
(izglītojamā vārds, uzvārds)  
runas un valodas izpēti

Dzimšanas dati: -----  
dd. mm. gads

Dzīvesvietas adrese: \_\_\_\_\_, LV- \_\_\_\_\_

Izglītības iestāde, klase/grupa: \_\_\_\_\_

Mācību valoda: \_\_\_\_\_, Dzimtā valoda: \_\_\_\_\_, Izpētes datums: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .

Problēmas pieteikums: (esošās grūtības / apmeklējuma iemesls, ziņas par agrīno attīstību, ziņas par iepriekšējo logopēdisko korekciju, kad uzsācis apmeklēt logopēdu, cik regulāri apmeklējis nodarbības, individuāli vai grupu nodarbībās, valodas attīstības dinamika)

### Izpētes mērķis:

#### 1. Novērojumi izpētes laikā

#### 2. Motorikas raksturojums

#### 3. Orofaciālā izpēte, runas motorikas raksturojums

#### 4. Dzirdes pārbaude

#### 5. Runas un valodas pārbaude

5.1. Skaņu izrunas raksturojums, runas piemēri

---

---

5.2. Runas tempa un ritma  
izvērtējums

---

---

5.3. Fonemātiskās dzirdes un uztveres pārbaude

---

---

5.4. Vārdu krājuma raksturojums

---

---

5.5. Valodas gramatiskās uzbūves raksturojums

---

---

5.6. Saistītās runas raksturojums

---

---

5.7. Runas un instrukciju izpratne

---

---

5.8. Lasīšanas un rakstīšanas prasmju raksturojums

---

---

6. Cita nozīmīga informācija

---

---

**Logopēda  
slēdziens**

---

---

**Rekomendācijas:**

---

---

Iepazīstināts ar izpētes rezultātiem un ieteikumiem

\_\_\_\_\_  
(likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds) (datums)

Atzinums sagatavots 3 (trijos) eksemplāros, no kuriem viens glabājas pie logopēda, otrs – pie likumiskā pārstāvja, trešais izsniegts likumiskajam pārstāvim iesniegšanai pedagoģiski medicīniskā komisijā.

Logopēds

\_\_\_\_\_  
(paraksts, atšifrējums)

