Data opracowania IPET: …..……………………..……

**INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY**

**dla   
…………………………………………………………………………………………………**

**ucznia realizującego podstawę programową kształcenia ogólnego**

na okres……………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje dodatkowe** | |
| 1 | Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| 2 | Nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej, która wydała orzeczenie |  |
| 3 | Orzeczenie wydano z uwagi na: |  |
| 4 | Okres, na jaki wydano orzeczenie: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obszary warunkujące rozwój dziecka wyłonione w wyniku **wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia** | | |
| **SPRAWNOŚĆ FIZYCZNA (mała i duża motoryka) I PRZETWARZANIE ZMYSŁOWE** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?*** |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI KOMUNIKACYJNE** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?*** |  |
| **PROCESY POZNAWCZE** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?*** |  |
| **ZAINTERESOWANIA I UZDOLNIENIA** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?*** |  |
| **ROZWÓJ EMOCJONALNY** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?*** |  |
| **UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNE, POSTAWA, ZACHOWANIE, SAMOOCENA** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?*** |  |
| **SAMODZIELNOŚĆ I MOTYWACJA** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?*** |  |
| **FUNKCJONOWANIE I UCZESTNICTWO W ŻYCIU PRZEDSZKOLA** | ***Co rozwijamy?***  ***Co usprawniamy?***  ***Co utrwalamy?***  ***Co niwelujemy?*** |  |

**1. ZAKRES I SPOSÓB DOSTOSOWANIA PROGRAMU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH**[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Warunki zewnętrzne -  w tym stanowisko pracy |  |
| Prace domowe |  |
| Egzekwowanie wiedzy |  |
| Ocenianie |  |
| Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne |  |
| **Zakres dostosowań form i metod pracy** | |
|  | |

**2. ZINTEGROWANE DZIAŁANIA NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierunek zintegrowanych oddziaływań**  nauczycieli, specjalistów i wychowawców grup wychowawczych | **Zintegrowane działania**  o charakterze rewalidacyjnym |
|  |  |

**3. FORMY I OKRES UDZIELANIA UCZNIOWI POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formypomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi** | **Okres udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej  i wymiar godzin** | |
|  | I semestr | II semestr |
| Zajęcia rozwijające uzdolnienia |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia specjalistyczne korekcyjno-kompensacyjne |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia logopedyczne |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia gimnastyki korekcyjnej |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia terapii integracji sensorycznej |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia arteterapii/muzykoterapii |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Porady i konsultacje |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu\* |  |  |
|  |  |
|  |  |
| warsztaty\* |  |  |
|  |  |
|  |  |
| inne |  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Nie dotyczy dziecka w wieku przedszkolnym

**4. ZAJĘCIA REWALIDACYJNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zajęć rewalidacyjnych** | **Tygodniowy wymiar czasu zajęć** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zajęć\*** | **Sposób realizacji** |
| zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego |  |

**\***w przypadku ucznia klasy VII i VIII szkoły podstawowej

**5. WSPÓŁPRACA NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW Z RODZICAMI UCZNIA**

(w razie potrzeby zakres współdziałania z instytucjami)

|  |
| --- |
| **Działania wspierające rodziców** w rozwiązywaniu problemów wychowawczych u dydaktycznych oraz rozwijaniu umiejętności wychowawczych |
|  |
| **Współpraca z rodzicami w celu zapewnienia:**  realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu i warunków do nauki |
|  |

**6. RODZAJ I SPOSÓB DOSTOSOWANIA WARUNKÓW ORGANIZACJI KSZTAŁCENIA DO RODZAJU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZNIA, W TYM W ZAKRESIE WYKORZYSTANIA TECHNOLOGII WSPOMAGAJĄCYCH TO KSZTAŁCENIE** (w zależności od potrzeb)\*

|  |
| --- |
|  |

\*Wskazanie to dotyczy każdego rozwiązania, elementu wyposażenia czy produktu, które mogą być wykorzystane do zachowania lub poprawy możliwości funkcjonalnych dziecka lub ucznia – np. pomocnicze, adaptacyjne i rehabilitacyjne urządzenia osób niepełnosprawnych.

**7. ZAJĘCIA EDUKACYJNE REALIZOWANE INDYWIDUALNIE Z UCZNIEM LUB W GRUPIE LICZĄCEJ DO 5 OSÓB** (w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub wynikających z wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia)

|  |
| --- |
|  |

**8. ZAKRES WSPÓŁPRACY Z PORADNIAMI I INNYMI INSTYTUCJAMI**

|  |
| --- |
|  |

**Podpisy członków Zespołu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **………………………………………………….** | **………………………………………………….** | **………………………………………………….** |
| **………………………………………………….** | **………………………………………………….** | **………………………………………………….** |
| **………………………………………………….** | **………………………………………………….** | **………………………………………………….** |
| **………………………………………………….** | **………………………………………………….** | **………………………………………………….** |
| **………………………………………………….** | **………………………………………………….** | **………………………………………………….** |
| **………………………………………………….** | **………………………………………………….** | **………………………………………………….** |

**Podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego**

**………………………………………………….**

**Podpis Dyrektora**

**………………………………………………….**

**9. MODYFIKACJA IPET**

**Nr modyfikacji:**

**Data posiedzenia zespołu w celu określenia zakresu niezbędnej modyfikacji IPET:**

**Przyczyna modyfikacji IPET:**

**Zakres modyfikacji IPET:**

**Podpisy osób biorących udział w modyfikacji:**

1. Art. 127 ust. 3. *Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.*(Dz.U. z 2017r., poz. 59):„Uczniowi objętemu kształceniem specjalnym **dostosowuje się** odpowiednio program wychowania przedszkolnego i **program nauczaniado indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych** oraz **możliwości** psychofizycznych ucznia. Dostosowanie następuje na podstawie opracowanego dla ucznia IPET uwzględniającego zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego. [↑](#footnote-ref-1)