

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY

Imię i nazwisko ucznia		Data urodzenia	
Dane szkoły		grupa	
Wychowawca		Koordynator zespołu	
Nr orzeczenia		Data wystawienie orzeczenia	
Podstawa opracowania IPET <i>(zaznacz X we właściwym miejscu)</i>	Niepełnosprawność (jaka?)		
	Niedostosowanie społeczne		
	Zagrożenie niedostosowaniem społecznym		
Czas realizacji programu			
CELE			
EDUKACYJNE		TERAPEUTYCZNE	
Ogólne:	Ogólne:		
Szczegółowe (operacyjne):	Szczegółowe (operacyjne):		
Zakres i sposób dostosowań programu wychowania przedszkolnego lub wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, w szczególności przez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy z uczniem:			
warunki zewnętrzne (w tym stanowisko pracy)			

organizacja pracy na zajęciach: metody formy pracy środki dydaktyczne	
egzekwowanie wiedzy	
motywowanie i ocenianie	
sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne	
Inne	
<p>Zakres zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia, w tym np. na komunikowanie się ucznia z otoczeniem z użyciem wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC) oraz wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu przedszkolnym lub szkolnym</p> <p>(kto w ramach jakich zajęć i jakie działania podejmuje)</p>	
zakres działań o charakterze rewalidacyjnym (uczeń niepełnosprawny)	
zakres działań o charakterze resocjalizacyjnym (uczeń niedostosowany społecznie)	
zakres działań o charakterze socjoterapeutycznym (uczeń zagrożony niedostosowaniem społecznym)	
USTALENIA DOTYCZĄCE POMOCY	

Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi	Forma	Okres udzielania pomocy	Wymiar godzin
Zajęcia rewalidacyjne i/lub resocjalizacyjne/socjoterapeutyczne	1 h rewalidacji: 1 h rewalidacji:		
Zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego (uczeń klasy VII /VIII) Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu			
WSPÓLPRACA Z RODZICAMI			
Działania wspierające rodziców			
Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami w realizacji zadań			
WSPÓLPRACA Z INSTYTUCJAMI			
Nazwa i dane kontaktowe instytucji	Zakres współpracy	Okres współpracy	Osoby do kontaktu
Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna			
Placówka Doskonalenia Nauczycieli			

.....			
Inne instytucje			
Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego			
Zalecenia:	Kto realizuje:		
	szkoła	dom	
1) 2)			
Warunki do nauki, sprzęt specjalistyczny, środki dydaktyczne odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne uczniów			
Przygotowanie ucznia do samodzielności w życiu dorosłym			

Czytelne podpisy uczestników zespołu

Czytelny podpis rodzica

