

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY

CZĘŚĆ A: DANE DZIECKA / UCZNI

Imię i nazwisko ucznia	PESEL	Data urodzenia	Oddział	Dane do korespondencji z rodzicami

CZĘŚĆ B: DOKUMENT STANOWIĄCY PODSTAWĘ OPRACOWANIA DLA UCZNI INDYWIDUALNEGO PROGRAMU EDUKACYJNO - TERAPEUTYCZNEGO

Pełna nazwa dokumentu	Orzeczenie nr..... o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na, z dnia wydane przez Zespół Orzekający działający przy Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej	Okres obowiązywania IPET	
Arkusze WOPFU	Arkusze Wielospecjalistycznej Oceny poziomu Funkcjonowania Ucznia opracowany dnia		

CZĘŚĆ C: SKŁAD ZESPOŁU OPRACOWUJĄCEGO PROGRAM

Imię i nazwisko / funkcja	Imię i nazwisko / funkcja	Imię i nazwisko / funkcja	Na koordynatora zespołu wyznaczam:
			Podpis dyrektora

CZĘŚĆ D: DOSTOSOWANIE PROGRAMU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO / PROGRAMU NAUCZANIA DO INDYWIDUALNYCH POTRZEB ROZWOJOWYCH I EDUKACYJNYCH ORAZ MOŻLIWOŚCI PSYCHOFIZYCZNYCH UCZNIĄ*

* z uwzględnieniem zaleceń zawartych w orzeczeniu opisanych w CZĘŚCI B.

1. Zakres i sposób dostosowania		W tym: metody i formy pracy z dzieckiem lub uczniem	
2. Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z dzieckiem / uczniem	Ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia, w tym – w zależności od potrzeb – na komunikowanie się ucznia z otoczeniem z użyciem wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC), oraz wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu przedszkolnym lub szkolnym poprzez oddziaływania rewalidacyjne, resocjalizacyjne lub socjoterapeutyczne		
3. Formy udzielania pomocy psychologiczno - pedagogicznej		W tym: okres udzielenia dziecku pomocy	W tym: Wymiar godzin
4a. Działania wspierające rodziców dziecka /ucznia		4b. Zakres współdziałania z instytucjami zewnętrznymi	
5. Zajęcia rewalidacyjne / resocjalizacyjne / socjoterapeutyczne oraz inne zięcia		W tym: sposób realizacji zajęć	
6. Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami dziecka w realizacji	zaleceń zawartych w orzeczeniu/opinii		
	warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych		
	zajęć specjalistycznych pomocy psychologiczno – pedagogicznej		
	innych zajęć, w szczególności rewalidacyjnych / resocjalizacyjnych / socjoterapeutycznych		
	Integrację dziecka / ucznia ze środowiskiem rówieśniczym (w tym osobami pełnosprawnymi)		

	przygotowanie uczniów do samodzielności w życiu dorosłym	
	7. Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia, w tym w zakresie wykorzystywania technologii wspomagających to kształcenie	
	8. Wybrane zajęcia wychowania przedszkolnego lub zajęcia edukacyjne, które są realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów.	

Podpisy członków Zespołu			
Wyznaczam na podstawie IPET zajęcia edukacyjne, zintegrowane działania i zajęcia na rzecz ucznia	W wymiarze niezmienionym względem IPET / w wymiarze zmienionym (opis i uzasadnienie zmian):		Podpis dyrektora
Składam wniosek o otrzymanie kopii niniejszego programu	Data:		Podpis rodzica / pełnoletniego ucznia: