Pieczęć szkoły

***Załącznik nr 6***

*do Procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wsparcia uczniów niepełnosprawnych*

# Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny

**I. Ogólne informacje o uczniu**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...

Szkoła: ……………………………………………………………………………….................

Okres/etap edukacyjny, na który stworzono IPET ……………………………………………..

Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ………………………………………...

wydanego przez ………………………………………………………………………………...

Rozpoznanie wynikające z orzeczenia: ………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

1**. Zalecenia zawarte w orzeczeniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Wynik wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia** | |
| **Mocne strony ucznia** | **Trudności ucznia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Informacje dotyczące zakresu i sposobu dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, z uwzględnieniem form i metod pracy z uczniem**

3. **Dostosowanie wymagań edukacyjnych:**

1. **Rodzaj i zakres zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów** | **Rodzaj działań** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Formy, sposoby i okres udzielania uczniowi pomocy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formy pomocy udzielanej uczniowi** | **Klasa rok szkolny** | **Wymiar pomocy** | |
| **dzień tygodnia** | **godzina** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Działania wspierające rodziców oraz współpraca z instytucjami**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja** | **Rodzaj i zakres współpracy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Zajęcia rewalidacyjne, resocjalizacyjne i socjoterapeutyczne oraz inne zajęcia odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formy pomocy** | **Tygodniowy wymiar godzin** | **Okres udzielania pomocy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Współpraca nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia**

|  |
| --- |
| Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami w realizacji zadań |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia w tym w zakresie wykorzystania technologii wspomagających to kształcenie**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj niepełnosprawności | Dostosowanie warunków |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 uczniów**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj zajęcia | Czas trwania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Ocena efektywności wsparcia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasa …** | | | | | **Klasa …** | | | | | **Klasa …** | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Klasa …** | | | | | **Klasa …** | | | | | **Klasa …** | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Proponowane modyfikacje IPET** | | | | | **Proponowane modyfikacje IPET** | | | |  | **Proponowane modyfikacje IPET** | | | |
|  | | |  | |  | | | |  |  | | | |
|  | | |  | |  | | | |  |  | | | |
|  | |  | **Data** | | | | | |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Podpisy członków Zespołu** | **1** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **2** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **3** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **4** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **5** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **6** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **7** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **8** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **9** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **10** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **11** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **12** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **13** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **14** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **15** |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Podpis rodzica** | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Podpis dyrektora** | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |