

**Załącznik nr 7**do procedury organizowania i udzielania  
pomocy psychologiczno-pedagogicznej**INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY**

Imię i nazwisko ucznia		Data urodzenia	
Dane szkoły		klasa	
Wychowawca		Koordinator 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			
<b>CELE</b>			
EDUKACYJNE		TERAPEUTYCZNE	
Ogólne:	Ogólne:		
Szczegółowe (operacyjne):	Szczegółowe (operacyjne):		

Zakres i sposób dostosowań 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	
Zakres zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia, w tym np. na komunikowanie się ucznia z otoczeniem (kto w ramach jakich zajęć i jakie działania podejmuje)	
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

USTALENIA DOTYCZĄCE POMOCY			
Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi	Forma	Okres udzielania pomocy	Wymiar godzin
Zajęcia rewalidacyjne i/lub resocjalizacyjne/ socjoterapeutyczne			
Zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego Zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu /poruszaniem się na rynku pracy			
WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI			
Działania wspierające rodziców			
Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami w realizacji zadań			
WSPÓŁPRACA 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*