załącznik nr 6

**INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO TERAPEUTYCZNY**

|  |
| --- |
| I.OGÓLNE INFORMACJE O UCZNIU |
| 1. | Imię i nazwisko ucznia: data urodzenia: klasa: rok szkolny: |  |
| 2. | Numer orzeczenia, z dnia: |  |
| 3. | Okres na jaki utworzono IPET |  |
| 4. | Rozpoznanie wynikające z orzeczenia |  |
| 5. | Zalecenia zawarte w orzeczeniu |  |
| 6. | Wyniki oceny poziomu funkcjonowania ucznia: |
| Wyniki oceny poziomu funkcjonowania ucznia: | Trudności ucznia |
| II. ZAKRES DOSTOSOWAŃ WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH |
| 7. | Realizowany program edukacyjny: - podstawa programowa, -adaptacja programu, -indywidualny program edukacyjny |  |
| III. RODZAJ I ZAKRES ZINTEGROWANYCH DZIAŁAŃ NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW |
| 8. | Zakres zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów | Rodzaj działań: |
| IV. FORMY, SPOSOBY I OKRES UDZIELANIA UCZNIOWI POMOCY |
| 9. | Formy pomocy udzielanej uczniowi | sposoby | okres/wym. godz. |
| Zajęcia rozwijające |  |  |
| Zajęcia socjoterapeutyczne |  |  |
| Zajęcia rewalidacyjne |  |  |
| Zajęcia korekcyjno kompensacyjne |  |  |
| Wsparcie pedagoga wspomagającego |  |  |
|  | Inne |  |  |
| V. DZIAŁANIA WSPIERAJĄCE RODZICÓW WE WSPÓŁDZIAŁANIU Z INSTYTUCJAMI |
| 10. | Instytucja | Rodzaj i zakres współpracy |
|  | Poradnia Psychologiczno Pedagogiczna  |  |
| Poradnia specjalistyczna |  |
| Organizacje pozarządowe (fundacje, stowarzyszenia…) |  |
| Placówki doskonalenia nauczycieli |  |
| Instytucje działające na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży (OPS, sąd ….) |  |
| VI. WSPÓŁPRACA NAUCZYCIELI I SPECJALISTÓW Z RODZICAMI. Działania wspierające rodziców |
| 11. | Działania wspierające rodziców ucznia |  |
| 12. | Zakres współpracy z rodzicami |
| VII. OCENA EFEKTYWNOŚCI POMOCY PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ |
| Ocena: |
| 13. | Proponowane modyfikacje IPET |  |
| 14. | Data |  |
| 15. | Podpisy koordynatora opracowującego IPET |  |
| 16. | Data i podpis rodzica/opiekuna |  |
| 17. | Podpis Dyrektora |  |