

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO TERAPEUTYCZNY

I. Metryczka	
Imię i nazwisko ucznia:	
Data urodzenia:	
Rozpoznanie:	
Orzeczenie nr:	
Klasa:	
Wychowawca:	
Dane osób sporządzających IPET:	
Data opracowania IPET:	
Okres na jaki IPET został opracowany:	
Diagnoza podstawowe informacje o uczniu wynikające z orzeczenia:	
Cel edukacyjny:	

Cel wychowawczy:	
Cel terapeutyczny:	
II. Wielospecjalistyczna Ocena Poziomu Funkcjonowania (charakterystyka funkcjonowania ucznia)	
Mocne strony sprzyjające rozwojowi ucznia	Słabe strony sprzyjające rozwojowi ucznia
III. Zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych i rozwojowych do indywidualnych możliwości psychofizycznych w szczególność przez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy z uczniem	
Metody i formy pracy, inne dostosowania, w tym sposoby oceniania:	
Rewalidacja	
IV. Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem V.	

Organizacja warunków pracy ucznia na zajęciach edukacyjnych:				
VI. Formy pomocy psychologiczno - pedagogicznej				
Forma pomocy	Sposób realizacji	Okres udzielanej pomocy	Osoba realizująca	Tygodniowy wymiar godzin
Nauczyciel wychowawca				
Nauczyciel wspomagający				
Psycholog/pedagog szkolny				
Pedagog specjalny				
VII. Działania wspierające rodziców ucznia, zakres współdziałania z innymi instytucjami				
VIII.				
Obszar działań	Forma			
Zakres współpracy z rodzicami	-			
Zakres współpracy z rodzicami				

IX. Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów

Realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

X. Informacje o zatwierdzeniu programu (program opracował zespół)

Wychowawca	
Pedagog specjalny	
Pedagog szkolny	
Inni nauczyciele	

Zatwierdzam do realizacji

Dyrektor Szkoły

Data i podpis rodzica / opiekuna