**Arkusz indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego** **w kontekście nowych regulacji prawnych –** *Romana Cybulska, Barbara Łaska[[1]](#footnote-1)*

**INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY**

**dla …………………………………………………………………………………………………**

**ucznia realizującego podstawę programową kształcenia ogólnego**

(dotyczy uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niesłyszących, słabosłyszących, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera)

Data posiedzenia zespołu nauczycieli i specjalistów w celu opracowania IPET: **…..……………………..……**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje dodatkowe** | |
| 1 | Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| 2 | Nazwa poradni psychologiczno-pedagogicznej, która wydała orzeczenie |  |
| 3 | Orzeczenie wydano z uwagi na: |  |
| 4 | Okres, na jaki wydano orzeczenie: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obszary warunkujące rozwój dziecka\* wyłonione w wyniku **wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia** | | | |
|  | ***Co rozwijamy?*** | ***Co usprawniamy?*** | ***Co utrwalamy?*** |
| sprawność fizyczna (mała i duża motoryka) |  |  |  |
| przetwarzanie zmysłowe i integracja sensoryczna |  |  |  |
| umiejętności komunikacyjne |  |  |  |
| procesy poznawcze (uwaga, spostrzeganie, pamięć, myślenie) |  |  |  |
| techniki szkolne (czytanie, pisanie, liczenie), wiadomości i umiejętności szkolne |  |  |  |
| zainteresowania i uzdolnienia |  |  |  |
| umiejętności społeczne  (kontakty/relacje z innymi, przestrzeganie ustalonych zasad) |  |  |  |
| postawa/zachowanie/  samoocena |  |  |  |
| kontrola emocji |  |  |  |
| motywacja do różnych działań i podejmowanie działań prospołecznych |  |  |  |
| funkcjonowanie i uczestnictwo w życiu przedszkola, szkoły, placówki |  |  |  |

\*uszczegółowione zgodnie z potrzebami

**1. ZAKRES I SPOSÓB DOSTOSOWANIA PROGRAMU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO lub WYMAGAŃ EDUKACYJNYCH** (wytyczne dotyczące dostosowania programu nauczania[[2]](#footnote-2) do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia)

|  |
| --- |
| **ZAKRES– co wymaga dostosowania?**   * **dostosowanie programu** wychowania przedszkolnego\* *(adekwatnie do potrzeb i możliwości dziecka –* ***we wskazanych******obszarach****);* * **dostosowanie** **wymagań edukacyjnych** –wynikających z realizacji w szkole programów nauczania*(niezbędnej do otrzymania przez ucznia poszczególnych śródrocznych i rocznych ocen klasyfikacyjnych z zajęć edukacyjnych).* |
| **SPOSÓB – jak dostosujemy?**   * dostosowanie warunkówedukacyjnych*(w szczególności przez zastosowanie odpowiednich* ***metod i form pracy*** *z dzieckiem lub uczniem);* * **dostosowanie sposobów sprawdzania** osiągnięć edukacyjnych uczniów. |

*\**Nauczyciel powinien tak dobierać zadania, aby z jednej strony nie przerastały one możliwości dziecka/ucznia (nie uniemożliwiały osiągnięcia sukcesu), a z drugiej nie powodowały obniżenia motywacji do radzenia sobie z wyzwaniami (z powodu nadmiernej łatwości).

**2. ZINTEGROWANE DZIAŁANIA NAUCZYCIELI / SPECJALISTÓW\* / wychowawców grup wychowawczych** prowadzących z uczniem zajęcia o charakterze rewalidacyjnym ukierunkowane na poprawę funkcjonowania dziecka/ucznia w tym – w zależności od potrzeb – ukierunkowane na poprawę komunikowania się dziecka/ucznia z otoczeniem, z użyciem **wspomagających** i **alternatywnych** **metod komunikacji (AAC)**, oraz wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu przedszkolnym lub szkolnym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierunek zintegrowanych oddziaływań**  nauczycieli, specjalistów i wychowawców grup wychowawczych  *(Nad czym pracujemy? Co chcemy osiągnąć?)* | **Zintegrowane działania\***  o charakterze rewalidacyjnym  *(Co robimy, żeby osiągnąć cel?)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. FORMY I OKRES UDZIELANIA UCZNIOWI POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Formy** **pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi** | **Okres udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej i wymiar godzin** |
| **zajęcia rozwijające uzdolnienia** (*Wskazać, jakie.*) |  |
| **zajęcia** **rozwijające umiejętności uczenia się\*** |  |
| **zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze\*** (*Wskazać, jakie.*) |  |
| **zajęcia specjalistyczne** (*Wskazać, jakie.*):  korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne, rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne, inne o charakterze terapeutycznym |  |
| **zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu\*** |  |
| **porady i konsultacje** |  |
| **warsztaty\*** |  |
| **inne** |  |

**\***nie dotyczy dziecka w wieku przedszkolnym

**4. DZIAŁANIA WSPIERAJĄCE RODZICÓW UCZNIA**

(w razie potrzeby ZAKRES WSPÓŁDZIAŁANIA Z INSTYTUCJAMI)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres wspierania**  (*wspólne ustalenia dotyczące tego, co robimy – dla ujednolicenia oddziaływań szkoła/dom*) | **Zaproponowana częstotliwość i forma udzielania wsparcia** (*porady, konsultacje, warsztaty, szkolenia, grupa wsparcia*) |
| w rozwiązywaniu problemów wychowawczych (*Wskazać konkretnie, jakich.*) |  |
| w rozwiązywaniu problemów dydaktycznych (*Wskazać konkretnie, jakich.*) |  |
| w rozwijaniu umiejętności wychowawczych rodziców (*Wskazać konkretnie, jakich.*) |  |

**5. ZAJĘCIA REWALIDACYJNE**

(Wskazane jest zindywidualizowane podejście do realizacji form i programów zajęć rewalidacyjnych – z dostosowaniem do rodzaju niepełnosprawności dziecka/ucznia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zajęć rewalidacyjnych (nazwa)** | **Tygodniowy wymiar czasu zajęć** |
| rozwijanie umiejętności komunikacyjnych przez naukę języka migowego lub innych sposobów komunikowania się, w szczególności wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC) – w przypadku dziecka lub ucznia niepełnosprawnego **z zaburzeniami mowy lub jej brakiem** |  |
| rozwijanie umiejętności komunikacyjnych przez naukęorientacji przestrzennej i poruszania się oraz naukę systemu Braille’a lub innych alternatywnych metod komunikacji – w przypadku dziecka lub ucznia **niewidomego** |  |
| zajęcia rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne – w przypadku dziecka lub ucznia **z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera** |  |
| **zajęcia usprawniające funkcje poznawcze** |  |
| **zajęcia gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej** |  |
| **zajęcia związane z usprawnianiem ruchowym,** |  |
| **inne zajęcia** związane z potrzebami tego ucznia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zajęć\*** | **Sposób realizacji** |
| zajęcia z zakresu doradztwa zawodowego |  |

**\***w przypadku ucznia klasy VII i VIII szkoły podstawowej, branżowej szkoły I stopnia, liceum ogólnokształcącego i technikum

**6. ZAKRES WSPÓŁPRACY NAUCZYCIELI / SPECJALISTÓW / wychowawców grup wychowawczych** Z RODZICAMI UCZNIA w realizacji przez przedszkole / szkołę / oddział / inną formę wychowania przedszkolnego / ośrodek zadań związanych z organizowaniem kształcenia specjalnego

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadania szkoły** | **Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań** |
| **realizacja zaleceń** zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| **zapewnienie warunków do nauki** |  |
| **zapewnienie zajęć specjalistycznych** z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej |  |
| **zapewnienie** innych zajęć (*odpowiednich ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne*) w szczególności **zajęć rewalidacyjnych** |  |
| **integracja ze środowiskiem rówieśniczym**, w tym z uczniami pełnosprawnymi |  |
| **przygotowanie uczniów do samodzielności w życiu dorosłym** |  |

**7. RODZAJ I SPOSÓB DOSTOSOWANIA WARUNKÓW ORGANIZACJI KSZTAŁCENIA DO RODZAJU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI UCZNIA, W TYM W ZAKRESIE WYKORZYSTANIA TECHNOLOGII WSPOMAGAJĄCYCH TO KSZTAŁCENIE** (w zależności od potrzeb)\*

|  |
| --- |
|  |

\*Wskazanie to dotyczy każdego rozwiązania, elementu wyposażenia czy produktu, które mogą być wykorzystane do zachowania lub poprawy możliwości funkcjonalnych dziecka lub ucznia – np. pomocnicze, adaptacyjne i rehabilitacyjne urządzenia osób niepełnosprawnych.

**8. ZAJĘCIA EDUKACYJNE REALIZOWANE INDYWIDUALNIE Z UCZNIEM LUB W GRUPIE LICZĄCEJ DO 5 OSÓB** (w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub wynikających z wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby uczestniczące w posiedzeniu zespołu: nauczyciele, specjaliści, wychowawcy grup wychowawczych, rodzice, dyrektor, osoby zaproszone przez dyrektora lub rodziców** | Podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**9. MODYFIKACJA IPET**

**Nr modyfikacji:**

**Data posiedzenia zespołu w celu określenia zakresu niezbędnej modyfikacji IPET:**

**Przyczyna modyfikacji IPET:**

**Zakres modyfikacji IPET:**

**Podpisy osób biorących udział w modyfikacji:**

1. Cybulska R., (2017), *Uczeń ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w systemie edukacji w świetle nowych przepisów prawa oświatowego*, Warszawa: ORE. [↑](#footnote-ref-1)
2. Art. 127 ust. 3. *Ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.* (Dz.U z 2017 r., poz. 59): „Uczniowi objętemu kształceniem specjalnym **dostosowuje się** odpowiednio program wychowania przedszkolnego i **program nauczania** **do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych** oraz **możliwości** psychofizycznych ucznia. Dostosowanie następuje na podstawie opracowanego dla ucznia IPET uwzględniającego zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego. [↑](#footnote-ref-2)