

INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY

Imię i nazwisko ucznia		Data urodzenia	
Dane szkoły		klasa	
Wychowawca		Koordynator zespołu	
Nr orzeczenia			
Podstawa opracowania IPET (zaznacz X we właściwym miejscu)			
Czas realizacji programu			
CELE			
EDUKACYJNE		TERAPEUTYCZNE	
Zakres dostosowań			
warunki zewnętrzne (w tym stanowisko pracy)			
organizacja pracy na zajęciach			
egzekwowanie wiedzy			
motywowanie i ocenianie			
sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne			
inne			
Zakres zintegrowanych działań nauczycieli i specjalistów (kto w ramach jakich zajęć i jakie działania podejmuje)			
zakres działań o charakterze rewalidacyjnym			
zakres działań o charakterze resocjalizacyjnym			
zakres działań o charakterze socjoterapeutycznym			
działania o innym charakterze			

USTALENIA DOTYCZĄCE POMOCY	USTALENIA DYREKTORA			
Formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej udzielanej uczniowi spośród podanych poniżej: 1) zajęcia specjalistyczne: korekcyjno-kompensacyjne, logopedyczne, socjoterapeutyczne oraz inne zajęcia o charakterze terapeutycznym; 2) porady i konsultacje.	Forma	Okres udzielania pomocy	Sposób udzielania	Wymiar godzin
Zajęcia rewalidacyjne i/lub resocjalizacyjne				
FORMY I METODY PRACY				
Rodzaj zajęć:	Formy pracy		Metody	
Podczas zajęć obowiązkowych				
Podczas zajęć dodatkowych				
WSPÓŁPRACA Z RODZICAMI				
Działania wspierające rodziców				
Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami w realizacji zadań				
Zespół pomocy psychologiczno - pedagogicznej				
WSPÓŁPRACA Z INSTYTUCJAMI				
Nazwa i dane kontaktowe instytucji	Zakres współpracy		Okres współpracy	Osoby do kontaktu
Placówka Doskonalenia Nauczycieli				
Inne instytucje				
Poradnie Pomocy Psychologicznej - pedagogicznej				

OCENA EFEKTYWNOŚCI POMOCY UDZIELANEJ UCZNIOWI		
Obszar ewaluacji	Opis (z podaniem przyczyn w przypadku, gdy cele i/lub zadania nie zostały zrealizowane)	Wnioski do dalszej pracy
Ewaluacja wyniku (które cele zostały osiągnięte?)		
Ewaluacja procesu (w jaki sposób zadania zostały zrealizowane?)		

Czytelne podpisy uczestników zespołu

Podpis Dyrektora