*Załącznik nr 8 do Procedury organizowania i udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej w Przedszkolu Samorządowym nr 3 oraz Przedszkolu Samorządowym nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi w Mławie*

**Indywidualny Program Edukacyjno Terapeutyczny**

Data opracowania ...........................................

Opracowany przez zespół w składzie:

1. ............................................................
2. ............................................................
3. ............................................................
4. ............................................................
5. ............................................................
6. ............................................................
7. ............................................................
8. ............................................................
9. ............................................................
10. ............................................................

Na okres ..........................................................

**METRYCZKA**

Imię i nazwisko dziecka ...................................................................................

Data urodzenia ............................................

Grupa ..................

Wychowawca ....................................................................................

|  |
| --- |
| **Orzeczenie**  |
| Rozpoznanie : | **Zalecenia zawarte w orzeczeniu**  |
| Data wydania : |  |
| Numer : |
| Kto wydał : |
| Na jaki okres : |

|  |
| --- |
| **Zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka – w szczególności poprzez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy** |
|  |
| **Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia** |
|  |
| **Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów ukierunkowane na poprawę funkcjonowania dziecka**  |
| **Nauczyciele pracujący z dzieckiem**  | Np. • Dostosowanie wymagań do indywidualnych potrzeb dziecka.•Przestrzeganie stałego schematu- planu aktywności na zajęciach.•Jasno i konkretnie formułowanie poleceń jasno i konkretnie.•Stosowanie pomocy wizualnych.•Pomaganie w nawiązywaniu relacji z rówieśnikami.•Budowanie kontaktu z dzieckiem, rozwijanie komunikacji werbalnej.• Modelowanie właściwego zachowania w różnych sytuacjach społecznych.• Konsekwentne wymaganie od dziecka spełniania poleceń, nie wyręczanie go w obowiązkach i powinnościach.•Stosowanie systemu wzmocnień pozytywnych.• Wygaszanie zachowań niepożądanych.• Pomoc w wyrażaniu i rozumieniu własnych emocji.•Współpraca z rodzicami w celu ujednolicania oddziaływań na dziecku. |
| **Działania o charakterze rewalidacyjnym** | Zapis zaczerpnięty bezpośrednio z rozporządzenia :W ramach zajęć rewalidacyjnych w programie należy uwzględnić w szczególności rozwijanie umiejętności komunikacyjnych przez:1) naukę orientacji przestrzennej i poruszania się oraz naukę systemu Brailleʼa lub innych alternatywnych metod komunikacji– w przypadku ucznia niewidomego;2) naukę języka migowego lub innych sposobów komunikowania się, w szczególności wspomagających i alternatywnychmetod komunikacji (AAC) – w przypadku ucznia niepełnosprawnego z zaburzeniami mowy lub jej brakiem;3) zajęcia rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne – w przypadku ucznia z autyzmem,w tym z zespołem Aspergera. |
| **Działania o charakterze socjoterapeutycznym/****terapeutycznym** |  |
| **Psycholog** |  |
| **Logopeda** |  |
| **Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami w celu realizacji programu**  |
| Np. * konsultacje z rodzicami w sprawie realizacji indywidualnego programu edukacyjno – terapeutycznego. Kontakt z wychowawcą, nauczycielami, pedagogiem, w celu opracowania planu pokonywania trudności jakie dziecko napotyka podczas zajęć edukacyjnych i w kontaktach z rówieśnikami (dzielenie się spostrzeżeniami, pomysłami, wzajemna wymiana doświadczeń);
* proponowanie i wspomaganie w realizacji różnych sposobów integracji ucznia ze środowiskiem rówieśniczym, w tym z uczniami pełnosprawnymi np. zapraszanie kolegów do domu w celu wykonywania wspólnych działań np. projektu, prezentacji, zadania zespołowego;
* udzielanie wsparcia i pomocy rodzicom w uzyskaniu dla dziecka pomocy, w tym dodatkowych zajęć specjalistycznych w instytucjach pozaszkolnych;
* udzielanie rad w kwestii doboru pomocy dydaktycznych, specjalistycznego sprzętu, mogących ułatwić dziecku funkcjonowanie w szkole. Wskazywanie osób/instytucji mogących takich rad udzielić.
 |
| **Działania wspierające rodziców ucznia** |
| Np. * zapewnienie możliwości udziału rodziców w dokonywaniu wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia oraz w opracowaniu i modyfikacji IPET;
* ustalenie dogodnych dla rodziców terminów spotkań;
* udzielanie wskazówek (nauczyciele, pedagog), jak pracować z dzieckiem w domu;
* wymiana informacji;
* organizowanie konsultacji indywidualnych ze specjalistami z PPP.
 |
| **Zakres współdziałania z poradniami psychologiczno – pedagogicznymi, poradniami specjalistycznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży** **(w zależności od potrzeb)** |
|  |
| **Formy, wymiar godzin i okres udzielania uczniowi pomocy** |
| **Forma pomocy**  | **Tygodniowy wymiar godzin****i okres udzielanej pomocy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dodatkowo zatrudniona kadra w celu indywidualnego wsparcia ucznia** |
| **Osoba dodatkowo zatrudniona oraz jej specjalność** | **Przyczyna i cel zatrudnienia** |
|  |  |

Podpisy osób opracowujących IPET Podpis rodziców/prawnych opiekunów

........................................................... .................................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................

...........................................................