

Gimnazjum nr 2 im Karpatczyków w Nysie
INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO – TERAPEUTYCZNY

Informacje o uczniu i orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

| Imię i nazwisko ucznia | Klasa | Rok szkolny |
|---|-------|-------------|
| Orzeczenie nr, z dnia: | | |
| Orzeczenie wydane przez: | | |
| Orzeczenie wydane na czas: | | |
| Orzeczenie wydane z uwagi na: | | |
| Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania | | |

1. Krótka charakterystyka ucznia (*dominujące nastroje, ulubione formy aktywności, zachowania nietypowe*) **oraz specyficzne zalecenia.**

2. Informacje o dziecku i jego specjalnych potrzebach, które pochodzą:

- z wywiadów i rozmów z rodzicami,
- z orzeczenia poradni psychologiczno - pedagogicznej
- od lekarzy i specjalistów dotyczących niepełnosprawności dziecka
- z obserwacji nauczycieli dotyczących funkcjonowania ucznia w klasie:
 - jak pisze, czyta
 - jak się komunikuje - słownie, czy wymaga innych metod;

- jak wyraża swoje emocje i funkcjonuje w relacjach z innymi
- w jaki sposób się porusza - czy samodzielnie, czy wymaga pomocy

3. Opis grupy szkolnej, do której należy uczeń.

4. Tygodniowy rozkład zajęć ucznia.

5. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia (na bazie której powstaje IPET):

1. Diagnoza medyczna:

- Niepełnosprawności sprzężone:
- Diagnoza medyczna:
- Stopień niepełnosprawności: *(jeśli jest orzeczony)*

2. Diagnoza psychologiczno – pedagogiczna

- Stopień niepełnosprawności intelektualnej:
- Ogólna ocena poziomu rozwoju funkcji poznawczych i wykonawczych:
- Ocena stanu psychicznego dziecka, procesów emocjonalnych:
- Ocena rozwoju społecznego – kompetencje społeczne *(m.in. samoobsługa, poruszanie się w środowisku, korzystanie z punktów usługowych, gospodarstwo domowe; komunikowanie się; zachowanie; rozumienie i przestrzeganie norm):*

3. Diagnoza pedagogiczna

- Czytanie:
- Pisanie:
- Wypowiedzi ustne:
- Operacje na liczbach *(umiejętności matematyczne):*
- Ocena poziomu wiadomości szkolnych:
- Ocena rozwoju ruchowego i sprawności manualnej:

4. Diagnoza społeczno – środowiskowa

- Informacje o rodzinie:
- Warunki socjalno – bytowe:

- Zgłaszane problemy lub trudności z dzieckiem w domu:

Charakterystyka ucznia:

| Mocne strony | Słabe strony |
|---------------------|---------------------|
| | |

6. Cele programu – edukacyjne i terapeutyczne:

| Cele edukacyjne | Cele terapeutyczne |
|------------------------|---------------------------|
| | |

7. Zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, przez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy z uczniem. (z każdego przedmiotu)

| Przedmiot | Realizowany program | Zakres dostosowań dotyczący treści nauczania oraz sposobu oceniania | Zakres dostosowań dotyczący form i metod pracy | Uwagi |
|------------------|----------------------------|--|---|--------------|
| j.polski | | | | |
| j. obcy III. | | | | |
| j.obcy III.0 | | | | |
| historia | | | | |
| wos | | | | |
| matematyka | | | | |
| chemia | | | | |
| fizyka | | | | |
| geografia | | | | |
| biologia | | | | |
| informatyka | | | | |
| zajęcia art. | | | | |
| muzyka | | | | |
| plastyka | | | | |
| zaj. tech | | | | |
| wych. fiz. | | | | |
| ed.dla bezp. | | | | |
| Religia/etyka | | | | |

| Data | Czytelne podpisy członków Zespołu Wychowawczego | | |
|-------------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

8. Formy i okres udzielania uczniowi pomocy psychologiczno – pedagogicznej, sposób realizacji tych działań oraz wymiar godzin, w których poszczególne formy pomocy będą realizowane

| Rok szkolny | Formy pomocy psychologiczno – pedagogicznej (zajęcia: rewalidacja, socjoterapia, logopedia, indywidualne zdw. i inne) | Sposób udzielania pomocy psychologiczno – pedagogicznej | Ilość godzin |
|--------------------|---|--|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

W ramach zajęć rewalidacyjnych w programie IPET zespół uwzględni w szczególności:

- *w przypadku dziecka lub ucznia niewidomego - naukę orientacji przestrzennej i poruszania się oraz naukę systemu Braille’a lub innych alternatywnych metod komunikacji;*
- *w przypadku ucznia niesłyszącego lub z afazją - naukę języka migowego lub innych alternatywnych metod komunikacji;*
- *w przypadku dziecka lub ucznia z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - zajęcia rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne.*

9. Działania z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego (zajęcia z klasą, indywidualne konsultacje, zajęcia zawodoznawcze i inne)

10. Działania wspierające rodziców ucznia oraz w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, specjalnymi ośrodkami szkolno-wychowawczymi, młodzieżowymi ośrodkami wychowawczymi, młodzieżowymi ośrodkami socjoterapii, placówkami doskonalenia nauczycieli, organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży.

11. Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia:

a) realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego:

b) przygotowanie ucznia do samodzielności w życiu dorosłym:

15. Przewidywane osiągnięcia ucznia: (na bazie punktów 7-12)

16. Ocena efektywności udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej dokonywana jest dwa razy w roku.

(na I półrocze - do 15 stycznia i na koniec roku do 15 czerwca)

Nauczyciele mają obowiązek przesłać pocztą e-mailem do wychowawcy własną ocenę efektywności udzielonej pomocy, a na tej podstawie Zespół dokonuje wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia.

17. Wielospecjalistyczna ocena poziomu funkcjonowania ucznia: (oddzielny dokument - załącznik nr 6 do „Procedury organizacji PPP”, z datą sporządzenia i czytelnymi podpisami członków Zespołu Wychowawczego.

12. Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na wdrożenie IPET

13. Dane osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oraz koordynację programu.

14. Informacja o zatwierdzeniu programu przez dyrektora szkoły.