

## INDYWIDUALNY PROGRAM EDUKACYJNO-TERAPEUTYCZNY

### 1. Dane ucznia:

Nazwisko i imię:	
Data urodzenia:	
Imiona rodziców:	
Szkoła, klasa:	
Wychowawca:	
W SOSW od:	
Nr opinii/orzeczenia:	
Orzeczenie wydane na okres:	
Wydane przez:	

### 2. Informacje o uczniu na podstawie orzeczenia/opinii:

Mocne strony ucznia:	Deficyty/zaburzenia rozwojowe:
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Rozpoznanie wiodące:	
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**3. Informacje o uczniu na podstawie obserwacji nauczycieli i rodziców/opiekunów:**

Mocne strony ucznia:	Deficyty/zaburzenia rozwojowe:
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**4. Cel główny indywidualnego programu:**

Terapeutyczny	..... ..... ..... .....
Edukacyjny	..... ..... ..... .....

**5. Dostosowanie wymagań edukacyjnych wobec ucznia:**

Metody kształcenia	..... ..... ..... .....
Formy kształcenia	..... ..... ..... .....

Warunki sprawdzania poziomu wiedzy i umiejętności	
Metody	..... ..... ..... .....
Formy	..... ..... ..... .....
Inne	..... ..... ..... .....

**6. Formy pomocy psychologiczno - pedagogicznej na rok szkolny .....**

Formy pomocy	Miejsce zajęć	Tryb zajęć (ile razy w tygodniu, czas trwania, indywidualnie/grupowo)	Prowadzący
TERAPIA PEDAGOGICZNA			
ZAJĘCIA Z PSYCHOLOGIEM			
TERAPIA LOGOPEDYCZNA			
TERAPIA EEG BIOFEEDBACK			
GIMNASTYKA KOREKCYJNA			
TERAPIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ			
MUZYKOTERAPIA			

Formy pomocy	Miejsce zajęć	Tryb zajęć (ile razy w tygodniu, czas trwania, indywidualnie/grupowo)	Prowadzący
DOGOTERAPIA			
SALA DOŚWIADCZANIA ŚWIATA			
TRENING ZASTĘPOWANIA AGRESJI			
SOCJOTERAPIA			
INNE			

**7. Formy pomocy i współpracy z rodzicami/opiekunami ucznia:**

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

**8. Ewaluacja, wnioski i propozycje do dalszej pracy.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Podpisy zespołu uczącego:**


**Podpisy rodziców/opiekunów:**