**Indywidualny Program Edukacyjno-Terapeutyczny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane ucznia** | Imię i nazwisko | **Sebastian** |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| **Dane przedszkola** | Nazwa i adres/ oddział | Przedszkole  |
| **Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych**(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon, e-mail) | Matka/prawny opiekun |  |
| Ojciec/prawny opiekun |  |
| **Podstawa opracowania IPET-u** | Nr i data wydania orzeczenia |  |
| Z uwagi na | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność: autyzm |
| **Dane dotyczące IPET-u** | Data opracowania  | 26.09.2017 r. |
| Czas realizacji programu | Etap edukacji przedszkolnej  |

|  |
| --- |
| **Wielospecjalistyczna Ocena Poziomu Funkcjonowania Dziecka** |
| Załącznik nr 1 do IPET |

|  |
| --- |
| **Cele ogólne do osiągnięcia w zakresie, w jakim dziecko wymaga pomocy psychologiczno-pedagogicznej wg zaleceń z orzeczenia** |
| * Kształtowanie kompetencji społecznych i komunikacyjnych umożliwiających funkcjonowanie w grupie i w relacji z dorosłymi.
* Włączanie do zabaw grupowych.
* Usprawnianie procesów spostrzegania i myślenia.
* Rozwijanie mowy.
 |

|  |
| --- |
| 1. **Zakres dostosowania programu wychowania przedszkolnego do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka**
 |
| **Zakres dostosowania programu wychowania przedszkolnego do indywidualnych potrzeb dziecka znajduje się w planach wychowawczo- dydaktycznych na każdy miesiąc.****Rodzaj zajęć:**podczas zajęć obowiązkowych, podczas zajęć dodatkowych. **Formy pracy:**indywidualna, w małej grupie, w grupie.**Metody pracy:**integracja sensorycznaMetoda Ruchu Rozwijającego wg W. Sherbornestymulacja polisensorycznametoda praktycznego działaniametoda obserwacji, pokazmetoda M. Ch. Knill'ów sensoplastykaelementy Metody Dobrego Startupedagogika zabawyelementy terapii behawioralnej |

|  |
| --- |
| 1. **Zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem (podejmowane działania specjalistów)**
 |
| Każde zajęcia powinny przebiegać wg stałego schematu – planu aktywności.Należy jasno, formułować polecenia. Trzeba zapewnić taką organizację zajęć, aby chłopiec miał okazję pracować w parze z innym dzieckiem oraz aby materiał był podzielony na mniejsze partie. Zapewnić czas na przerwę podczas aktywności i wyciszenie.Działania nauczycieli i specjalistów:* Usprawnianie wszechstronnego rozwoju psychomotorycznego, rozwijanie funkcji percepcyjnych, myślenia i komunikowania się, rozwijanie percepcji słuchowej.
* Rozwijanie funkcji wzrokowych poprzez podtrzymywanie kontaktu wzrokowego, kontrolowanie wzrokiem wykonywanych czynności, przeprowadzanie analizy i syntezy wzrokowej na materiale tematycznym i atematycznym (identyfikacje przedmiotów, obrazków, porównywanie, różnicowanie).
* Usprawnianie percepcji wzrokowej, słuchowej i ruchowej oraz koordynacji wzrokowo –ruchowo –słuchowej.
* Rozwijanie myślenia. Stymulacja rozwoju poznawczego.
* Doskonalenie sprawności manualnej dziecka. Rozwijanie sprawności motorycznej oraz koordynacji wzrokowo- ruchowej.
* Stymulowanie rozwoju zabawy poprzez zabawy naśladujące jedną czynność, zabawy z wykorzystaniem sekwencji działań, zabawy z regułami, zabawy tematyczne.
* Terapia integracji sensorycznej w celu poprawy odbioru i przetwarzania informacji,

niwelowanie bodźców dezintegrujących, stosowanie bodźców organizujących.* Kształtowanie poczucia schematu własnego ciała i orientacji w przestrzeni .
* Terapia logopedyczna ukierunkowana na poprawę artykulacji, rozwijanie mowy opowieściowej, kształtowanie umiejętności nawiązywania kontaktu i budowania pola wspólnej uwagi.
* Przerywanie stereotypowych zabaw.
* Organizowanie aktywności dziecka w czasie tzw. zabaw swobodnych, modelowanie zabaw, zachęcanie do naśladowania.
* Pomaganie w wyrażaniu i rozumieniu emocji.
* Zajęcia o charakterze terapeutycznym w formie treningu umiejętności społecznych, rozwijanie umiejętności nawiązywania kontaktów interpersonalnych, przestrzegania reguł społecznych. Modelowanie zachowań.
* Rozwijanie umiejętności samokontroli i samoregulacji w sytuacji przeżywania trudnych

emocji, modelowanie. |

|  |
| --- |
| 1. **Ustalenia dotyczące pomocy**
 |
| **Forma** | **Sposób udzielania**  | **Okres udzielania pomocy** |
| Terapia logopedyczna | indywidualnie 1godz. / tyg. | Rok szkolny 2017/2018 |
| Terapia psychologiczna | indywidualniei grupowo (2-3 dzieci)1godz. / tyg. | Rok szkolny 2017/2018 |
| Terapia pedagogiczna  | indywidualnie 1 godz. / tyg. | Rok szkolny 2017/2018 |
| Terapia SI  | indywidualnie 1godz. / tyg. | Rok szkolny 2017/2018 |

|  |
| --- |
| 1. **Działania wspierające rodziców ucznia**
 |
| **Działania wspierające rodziców dziecka.** | * Porady i wskazówki dotyczące pracy z dzieckiem, informowanie o postępach i trudnościach dziecka, wymiana informacji,
* doskonalenie umiejętności wychowawczych rodziców (wspieranie rodziców w kształtowaniu prawidłowych postaw wobec dziecka),
* konsultacje ze specjalistami,
* udział w spotkaniach zespołu.
 |

|  |
| --- |
| **4.a. Rodzaj i zakres współdziałania z poradniami psychologiczno- pedagogicznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, szkołami specjalnymi**  |
| **Nazwa instytucji** | **Zakres planowanej współpracy**  |
| **PPP** adres | * Przygotowanie opinii dotyczącej funkcjonowania dziecka i postępów w rozwoju przez zespół specjalistów przedszkola na potrzeby przygotowania OPKS na następny etap edukacyjny (na wniosek rodziców).
* Konsultacje telefoniczne bądź osobiste (zaproszenie na posiedzenie zespołu) ze specjalistą odpowiedzialnym za przygotowanie orzeczenia w celu doprecyzowania zakresu i sposobów realizacji zaleceń z orzeczenia – w miarę potrzeb.
 |
| I**nspiracja** adres  | * Pozyskiwanie za pośrednictwem rodziców informacji o efektach i zakresie terapii dziecka w tym ośrodku.
 |
| **WCIES** | * Szkolenia dla nauczycieli wg potrzeb.
 |
|  |  |
|  |  |
| 1. **Zajęcia rewalidacyjne oraz inne zajęcia,**

**odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne** **oraz możliwości psychofizyczne dziecka.** |
| * Zajęcia rozwijające umiejętności społeczne i komunikacyjne. Terapia psychologiczna
* Terapia logopedyczna
* Terapia pedagogiczna
* Terapia SI

Inne zajęcia o charakterze terapeutycznym:* Zajęcia z wykorzystaniem Metody Ruchu Rozwijającego wg W. Sherborne
* Programy aktywności i komunikacji M. Ch. Knillów
* Zajęcia muzyczno- ruchowe z elementami muzykoterapii
 |

|  |
| --- |
| 1. **Zakres współpracy nauczycieli, specjalistów i rodziców w zakresie realizacji zadań mających na celu całościowe stymulowanie rozwoju dziecka.**
 |
| **Zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami dzieckaw zakresie realizacji zaleceń wskazanych w OPKS, przygotowania dziecka do realizacji obowiązku szkolnego, integracji ze środowiskiem rówieśniczym oraz przygotowania do samodzielności w życiu dorosłym** | * Zapoznanie rodziców z podstawą programową i stosowanymi metodami pracy z dzieckiem.
* Zapraszanie rodziców na spotkania zespołu ds. ppp dla ich dziecka - omówienie postępów dziecka - przedstawienie najbliższych celów.
* rozmowy indywidualne z nauczycielami specjalistami (w razie potrzeby) – na bieżąco – z inicjatywy specjalisty, bądź rodzica
* ujednolicenie metod pracy z chłopcem.
 |

|  |
| --- |
| 1. **Rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do niepełnosprawności dziecka w zakresie dostosowań do potrzeb psychofizycznych dziecka**
 |
| **Przygotowanie środowiska zewnętrznego** | * Pomieszczenia ubogie w bodźce rozpraszające (niwelowanie hałasu, nadmiaru stymulatorów wzrokowych, węchowych).
* Zapewnienie miejsca do wyciszenia.
 |
| **Organizacja pracy na zajęciach** | * Dostosowywanie poziomu trudności zadań i sposobów ich realizacji do poziomu rozwoju dziecka.
* Zapewnienie uporządkowanego procesu uczenia się: podział zadań na mniejsze części, udzielanie jasnych i konkretnych wskazówek.
* Stosowanie form przekazu w sposób zrozumiały dla dziecka, formułowanie pytań w formie zdań o prostej konstrukcji. Indywidualne powtórzenie poleceń. Krótkie komunikaty.
* Umożliwienie kontaktu terapeutycznego jeden na jeden (dziecko i dorosły, nauczyciel lub terapeuta).
* Umożliwienie pracy dziecka w parze z innym dzieckiem.
* Umożliwienie pracy w małej grupie.
* Zapewnienie stałego rytmu dnia.
* Uprzedzanie o planowanych zmianach.
* Wdrażanie do reguł zabawy tematycznej.
* Dbałość o nieprzeciążanie nadmiarem bodźców zmysłowych – zapewnienie wielozmysłowego przekazywania wiedzy, stosowanie metod poglądowych, obrazowych.
* Zapewnienie możliwości relaksu i wyciszenia.
* Unikanie przymusu, który może zwiększać opór, dawanie możliwości wyboru spośród 2 opcji.
 |
| **Egzekwowanie wiedzy** | * Obserwacja.
* Powtarzanie materiału dydaktycznego w różnych sytuacjach i na różne sposoby.
 |
| **Motywowanie i ocenianie** | * W ocenianiu zwracanie większej uwagi na wysiłek włożony w wykonanie zadania, niż ostateczny efekt pracy.
* Pochwały za wykonanie zadania, ignorowanie niepożądanych.
* Docenianie pozytywów.
* Przeplatanie treści trudnych, treściami interesującymi dla dziecka.
* Pozytywne wzmacnianie.
 |
| **Sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne** | * Zapewnienie odpowiednich materiałów dydaktycznych – zabawek i obrazków o prostej strukturze i formie (poglądowe, wielozmysłowe).
* Środki wykorzystujące technologie informacyjne: komputer, tablet, tablice multimedialne.
* Plany aktywności.
* Fotografie, rysunki, schematy, konkretne przedmioty.
 |

|  |
| --- |
| 1. **Wybrane zajęcia wychowania przedszkolnego i zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów (**w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub wynikających z wielospecjalistycznych ocen)
 |
| * Zajęcia z wykorzystaniem Metody Ruchu Rozwijającego wg W. Sherborne
* Programy aktywności i komunikacji M. Ch. Knill’ów
* Zajęcia muzyczno- ruchowe z elementami muzykoterapii
 |

|  |
| --- |
| 1. **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?)** | Bieżąca analiza realizacji założonych celów. |  |
| **Ewaluacja procesu (w jaki sposób zadania zostały zrealizowane?)** |  |  |

Czytelne podpisy uczestników zespołu oraz podpis Dyrektora