

**Indywidualny Program Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka**  
**(podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 sierpnia 2017r. w sprawie organizowania wczesnego wspomaganie rozwoju dzieci (Dz. U. z 2017 r. poz. 1635))**

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

Podstawa opracowania IPT: opinia o potrzebie wwr nr

wydana przez.....

Rozpoznanie:

Ilość godzin wwr:

Mocne strony dziecka:

| <b>PERCEPCJA WZROKOWA</b> |   |              |
|---------------------------|---|--------------|
| <b>Cele do realizacji</b> | <b>Sposób realizacji (formy i metody pracy)</b> | <b>Uwagi</b> |
|                           |   |              |

| <b>PERCEPCJA SŁUCHOWA</b> |   |              |
|---------------------------|---|--------------|
| <b>Cele do realizacji</b> | <b>Sposób realizacji (formy i metody pracy)</b> | <b>Uwagi</b> |
|                           |   |              |

**PROCESY POZNAWCZE (UWAGA, PAMIĘĆ, WYOBRAŻNIA, MYŚLENIE, NAŚLADOWNICTWO)**

| <b>Cele do realizacji</b> | <b>Sposób realizacji (formy i metody pracy)</b> | <b>Uwagi</b> |
|---------------------------|---|--------------|
|                           |   |              |

**MOTORYKA MAŁA  
KOORDYNACJA WZROKOWO-RUCHOWA**

| <b>Cele do realizacji</b> | <b>Sposób realizacji (formy i metody pracy)</b> | <b>Uwagi</b> |
|---------------------------|---|--------------|
|                           |   |              |

**MOTORYKA DUŻA**

| <b>Cele do realizacji</b> | <b>Sposób realizacji (formy i metody pracy)</b> | <b>Uwagi</b> |
|---------------------------|---|--------------|
|                           |   |              |

**KOMUNIKACJA  
(MOWA CZYNNNA I BIERNA)**

| <b>Cele do realizacji</b> | <b>Sposób realizacji (formy i metody pracy)</b> | <b>Uwagi</b> |
|---------------------------|---|--------------|
|                           |   |              |

## ROZWÓJ SPOŁECZNY I EMOCJONALNY

| Cele do realizacji | Sposób realizacji (formy i metody pracy) | Uwagi |
|--------------------|--|-------|
|                    |  |       |

## FIZJOTERAPIA/REHABILITACJA

| Cele do realizacji | Sposób realizacji (formy i metody pracy) | Uwagi |
|--------------------|--|-------|
|                    |  |       |

## WSPARCIE RODZINY DZIECKA

- udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmocnienie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania,
- udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem
- udzielanie rodzicom emocjonalnego wsparcia
- identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywności i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowywaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka

**ZAKRES WSPÓŁPRACY Z PRZEDSZKOLEM, PODMIOTAMI TERAPEUTYCZNYMI, PODMIOTEM LECZNICZYM,**

|  |
|--|
| <b>OŚRODKIEM POMOCY SPOŁECZNEJ (W ZALEŻNOŚCI OD POTRZEB)</b> |
| -  |

|   |
|---|
| <b>OCENA POSTĘPÓW DZIECKA</b>   |
| - diagnoza początkowa<br>- omawianie bieżącej sytuacji dziecka w trakcie comiesięcznych spotkań zespołu wczesnego wspomagania rozwoju<br>- diagnoza końcowa (ewaluacja) |



Podpisy członków zespołu wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica)