**INDYWIDUALNY PLAN WSPIERANIA UCZNIA**
**PREZENTUJĄCEGO TRUDNE ZACHOWANIA**

| Imię i nazwisko ucznia |  |
| --- | --- |
| Data urodzenia |  |
| Szkoła |  |
| Klasa |  |
| Data opracowania IPWZ |  |
| Osoby opracowujące IPWZ |  |

| **1. Informacje ogólne - krótka charakterystyka ucznia** |
| --- |
| *Opisz: cechy charakteru ucznia, sposób codziennego funkcjonowania, ogólny poziom rozwoju, ewentualne trudności rozwojowe, ewentualne posiadane diagnozy z opinii lub orzeczeń, sytuację życiową i rodzinną, jeśli istotna z punktu widzenia występowania ZT, istotne doświadczenia lub wydarzenia w życiu* |

Pisz tutaj

| **2. Podstawowe informacje medyczno-zdrowotne** |
| --- |
| *Opisz: ogólny stan zdrowia, ewentualne: doświadczane trudności zdrowotne, diagnozy medyczne, dolegliwości bólowe, niezdrowe nawyki żywieniowe, niezaspokojone potrzeby fizjologiczne, trudności sensoryczne, metody/formy leczenia, terapii lub farmakoterapii* |

Pisz tutaj

| **3. Zachowania trudne** |
| --- |
|  |
|  **3.1 Opis zachowań trudnych prezentowanych przez ucznia** |
| *Opisz: tło pojawienia się zachowań trudnych (jeśli jest znane), historię występowania zachowań trudnych, okoliczności występowania zachowań trudnych (np. pory dnia, miejsca, osoby, aktywności), przebieg i skuteczność dotychczasowych oddziaływań wobec ZT* |

Pisz tutaj

|  **3.2 Analiza możliwych przyczyn zachowań trudnych** |
| --- |

| Zachowanie trudne*zwięzłe określenie pojedynczego ZT lub zbioru zachowań występujących razem w tym**samym czasie lub w podobnych sytuacjach* | Opis zachowania trudnego*opisz: jak wygląda ZT u danego ucznia, jaki ma przebieg , jak często występuje, jak długo trwa, jakie jest jego nasilenie* | Okoliczności występowania zachowania trudnego*(np. pory dnia, miejsca, osoby, aktywności, w odpowiedzi na konkretne zdarzenia)* | Prawdopodobne przyczyny trudnego zachowania*wskaż możliwe przyczyny ZT* |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  **3.3 Uzasadnienie wdrożenia planu wspierania zachowań dla ucznia** |
| --- |
| *Uzasadnij dlaczego dotychczasowe oddziaływania wychowawcze oraz edukacyjne nie są wystarczające i niezbędne jest wdrożenie usystematyzowanych i ujednoliconych oddziaływań wspierających zachowania ucznia w postaci IPWZ.* |

Pisz tutaj

| **4. Strategie radzenia sobie z zachowaniami trudnymi** |
| --- |
|  |
|  **4.1 Strategie proaktywne** |
| *Opisz: strategie proaktywne służące zapobieganiu pojawianiu się zachowań trudnych, takie jak: uwzględnianie stanu zdrowia psychofizycznego, zmiany w formach oddziaływań terapeutyczno-edukacyjnych, dodatkowe formy oddziaływań terapeutyczno-edukacyjnych, działania wspierające otoczenie społeczne ucznia (rodzina, nauczyciele), działania wspierające otoczenie rówieśnicze ucznia, zmiany środowiskowe, nauczanie umiejętności, motywowanie do właściwego zachowania.* |

Pisz tutaj

|  **4.2 Strategie reaktywne** |
| --- |
| *Opisz: strategie reaktywne stosowane w sytuacji pojawienia się zachowania problemowego ujęte w kategorie: strategie służące deeskalacji, reaktywne strategie uczące oraz, u uczniów prezentujących zachowania trudne zagrażające bezpieczeństwu lub zdrowiu jego i innych osób, dopuszczalne formy interwencji fizycznych.* |
|  |
|  4.2.1 Strategie służące deeskalacji |

Pisz tutaj

|  4.2.2 Strategie uczące |
| --- |
| *Mogą być ujęte w kategorie: strategie karzące stosowane w trakcie trudnego zachowania, strategie karzące stosowane po trudnym zachowaniu, restytucja.* |

Pisz tutaj

|  4.2.2 Interwencje fizyczne (jeśli dotyczy) |
| --- |
| Stosując interwencje fizyczne należy odnieść się do zasad ich stosowania opisanych w dokumencie: “Szkolny system wspierania uczniów prezentujących trudne zachowania” |

Pisz tutaj

| **5. Formy i sposoby rejestracji występowania zachowań trudnych** |
| --- |
| *Opisz: formy i sposoby rejestracji występowania zachowań trudnych, jeśli konieczne* |

Pisz tutaj

| **6. Podpisy nauczycieli** |
| --- |
| *Podpisy nauczycieli opracowujących i realizujących IPWZ* |

| Imię i nazwisko  | Podpis | Imię i nazwisko  | Podpis |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **7. Zgody rodzica (opiekuna prawnego)** |
| --- |

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Indywidualnym planem wspierania ucznia prezentującego trudne zachowania i wyrażam zgodę na jego realizację:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *data i podpis rodzica*

*W przypadku IPWZ, który zawiera również konieczność użycia interwencji fizycznych*

Wyrażam zgodę na zastosowanie interwencji fizycznych opisanych w IPWZ
wobec mojego dziecka w przypadku pojawienia się u niego zachowania zagrażającego bezpieczeństwu lub zdrowiu jego lub innych osób:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *data i podpis rodzica*