

**ПЛАНИРАНЕ МЕРЕ ОТКЛАЊАЊА ФИЗИЧКИХ И КОМУНИКАЦИЈСКИХ ПРЕПРЕКА
(ИНДИВИДУАЛИЗОВАНИ НАЧИН РАДА) У ПРЕДШКОЛСКОЈ УСТАНОВИ, ОДНОСНО ШКОЛИ**

| Процена потреба за подршком | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| Мере/врста подршке | Потребне мере/врсте подршке (за које активности, односно предмете/области) | Кратак опис мере/врсте подршке и сврха тј. циљ пружања подршке | Реализује и прати (ко, када) |
| Прилагођавање метода, материјала и учила (мере индивидуализације) | | | |
| Прилагођавање простора/услова у којима се активности односно учење одвија (нпр. отклањање физичких баријера, специфична организација и распоред активности и сл.) | | | |
| Измена садржаја активности и исхода у васпитној групи, односно садржаја учења и стандарда постигнућа образовања | | | |
| Остале мере подршке (уколико их има, навести) | | | |

Предшколска установа

САДРЖАЈ ИНДИВИДУАЛНОГ ОБРАЗОВНОГ ПЛАНА (ИОП)

| А. Лични подаци о детету | |
|---|--|
| Име и презиме детета | |
| Датум рођења | |
| Место и адреса становања | |
| Име и презиме родитеља/старатеља | |
| Место и адреса становања родитеља/старатеља (уколико није иста) | |
| Медицински налази/документација | |
| Предшколска установа – објекат | |
| Група у предшколској установи | |
| Васпитачи | |
| Други сарадници | |
| | |
| Додатна подршка (помоћ и помагала/учила која користи) | |
| Важне информације о претходном развоју, мерама индивидуализације, рехабилитацији и сл. | |
| Подручје подршке развоја (о чему треба водити рачуна приликом програмирања рада и активности) | |
| | |
| Чланови тима за додатну подршку детету | |
| Координатор тима за додатну подршку детету | |
| Остали учесници у изради ИОП-а | |
| Коме се ИОП даје на увид на основу сагласности родитеља | |
| Сагласност родитеља/старатеља на спровођење ИОП-а – потпис и датум | |
| Сагласност родитеља/старатеља на престанак спровођења ИОП-а – потпис и датум | |

Датуми састанка тима за додатну подршку детету _____

| Б. Педагошки профил детета - предшколска установа | |
|---|--|
| Јаке стране и интересовања детета | Потребе за подршком |
| Б.1 Сазнајни развој (издвојити важне чињенице о досадашњим постигнућима, интересовањима, областима и специфичним вештинама и како се оне испољавају у различитим ситуацијама) | |
| | |
| Б.2 Социјално-емоционални развој (издвојити важне чињенице о односима са другима, вршњацима и одраслима, о поштовању правила и реаговању у социјалним ситуацијама) | |
| | |
| Б.3 Говор и комуникација (издвојити важне чињенице о начинима размене информација са другима, укључујући и степен развоја говора и познавања језика на коме се комуницира у групи као и сметње у коришћењу вербалних, визуелних и симболичких средстава комуникације) | |
| | |
| Б.4 Самосталност и брига о себи (издвојити важне чињенице о развоју способности да се стара о себи у складу са узрастом код куће и у предшколској установи) | |
| | |
| Б.5 Моторички развој (издвојити важне чињенице о досадашњем моторичком развоју, о начину функционисања и сл.) | |
| | |
| Идентификоване приоритетне области и потребе за подршком у васпитно-образовном раду: | Додатна подршка (додатни видови рада са дететом у оквиру васпитне групе, вртића и породице) и додатна подршка за коју је потребно одобрење Комисије: |
| <ul style="list-style-type: none"> • • • | |

Ц. План активности – предшколска установа

| Активност/област: | Циљ (очекивана промена): Укупно трајање: | | |
|--------------------|---|----------------------|--|
| Кораци/Активности: | Реализатори | Учесталост и трајање | Исход/очекивана промена и како ће се она проценити |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

| Активност/област: | Циљ (очекивана промена): Укупно трајање: | | |
|--------------------|---|----------------------|--|
| Кораци/Активности: | Реализатори | Учесталост и трајање | Исход/очекивана промена и како ће се она проценити |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

| Активност/област: | Циљ (очекивана промена): Укупно трајање: | | |
|--------------------|---|----------------------|--|
| Кораци/Активности: | Реализатори | Учесталост и трајање | Исход/очекивана промена и како ће се она проценити |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Напомена: план активности израђује се за сваку идентификовану приоритетну област или предмет

Датум израде ИОП-а: _____

Датум следећег састанка за ревизију/евалуацију ИОП-а: _____

Чланови/це ИОП тима (потписи):
стручни сарадник _____
родитељ/старатељ _____
васпитач _____

Координатор/одговорна особа за реализацију ИОП-а (потпис): _____

Школа

САДРЖАЈ ИНДИВИДУАЛНОГ ОБРАЗОВНОГ ПЛАНА (ИОП)

| А. Лични подаци о ученику/ученици | |
|---|--|
| Име и презиме ученика/це | |
| Датум рођења | |
| Место и адреса становања | |
| Име и презиме родитеља/старатеља | |
| Место и адреса становања родитеља/старатеља (уколико није иста) | |
| Медицински налази/документација | |
| Школа – издвојено одељење | |
| Разред/одељење | |
| Разредни старешина/предметни наставник | |
| Други сарадници/наставници | |
| | |
| Додатна подршка (помоћ и помагала/учила која користи) | |
| Важне информације о претходном образовању, мерама индивидуализације, рехабилитацији и сл. | |
| Подручје подршке развоја и образовне ситуације (о чему треба водити рачуна приликом програмирања учења и подучавања) | |
| | |
| Чланови тима за додатну подршку детету | |
| Координатори тима за додатну подршку детету | |
| Остали учесници у изради ИОП-а | |
| Коме се ИОП даје на увид на основу сагласности родитеља | |
| Сагласност родитеља/старатеља на спровођење ИОП-а – потпис и датум | |
| Сагласност родитеља/старатеља на престанак спровођења ИОП-а – потпис и датум | |

Датуми састанка ИОП тима: _____

| Б. Педагошки профил ученика/ученице | |
|---|---|
| Јакe стране и интересовања ученика/це | Потребе за подршком |
| Б.1 Учење и како учи (издвојити важне чињенице о досадашњим образовним постигнућима, стиловима учења, ставовима према школи, мотивацији за учење, интересовањима, областима и специфичним и како се ови аспекти понашања испољавају у различитим ситуацијама) | |
| | |
| Б.2 Социјалне вештине (издвојити важне чињенице о односима са другима, одраслима и , вршњацима, поштовању правила и и реаговању у социјалним ситуацијама) | |
| | |
| Б.3 Комуникацијске вештине (издвојити важне чињенице о начинима размене информација са другима, укључујући и степен познавања језика на коме се школује, као и сметње у коришћењу вербалних, визуелних и симболичких средстава комуникације) | |
| | |
| Б.4 Самосталност и брига о себи (издвојити важне чињенице о способности да се сам стара о себи и испуњава свакодневне обавезе код куће и у школи) | |
| | |
| Б.5 Утицај спољашњег окружења на учење (издвојити важне чињенице о породичним и другим условима који могу да утичу на учење и напредовањеученика) | |
| | |
| Идентификоване приоритетне области и потребе за подршком у образовању | Додатна подршка за коју је потребно одобрење Интерресорне комисије за додатном подршком: |
| <ul style="list-style-type: none"> • • • | |

Ц. План активности – школа

| Предмет/област: | Циљ (очекивана промена): Укупно трајање: | | |
|--------------------|---|----------------------|--|
| Кораци/Активности: | Реализатори | Учесталост и трајање | Исход/очекивана промена и како ће се она проценити |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

| Предмет/област: | Циљ (очекивана промена): Укупно трајање: | | |
|--------------------|---|----------------------|--|
| Кораци/Активности: | Реализатори | Учесталост и трајање | Исход/очекивана промена и како ће се она проценити |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

| Предмет/област: | Циљ (очекивана промена): Укупно трајање: | | |
|--------------------|---|----------------------|--|
| Кораци/Активности: | Реализатори | Учесталост и трајање | Исход/очекивана промена и како ће се она проценити |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Напомена: план активности израђује се за сваку идентификовану приоритетну област или предмет

Датум израде ИОП-а: _____ Датум следећег састанка за ревизију/евалуацију ИОП-а: _____

Чланови/це ИОП тима (потписи):
стручни сарадник _____
родитељ/старатељ _____
учитељ/наставник _____

Координатор/одговорна особа за реализацију ИОП-а (потпис): _____

САГЛАСНОСТ РОДИТЕЉА, ОДНОСНО СТАРАТЕЉА НА ИОП

| | |
|---|--|
| Предлагач за израду ИОП-а: | |
| Име и презиме детета/ученика за кога се предлаже ИОП: | |
| Васпитна група/разред-одељење: | |
| Име и презиме родитеља/старатеља: | |
| Образложење предлога: (ако је предшколска установа односно школа, подносилац предлога, прилаже доказе о претходно предузетим мерама индивидуализације образовно-васпитног рада) | |
| ИОП израђује тим установе у саставу: | |
| Назив предшколске установе, односно школе: | |
| Седиште предшколске установе, односно школе: | |
| Назив објекта предшколске установе, односно издвојеног одељења школе: | |
| ИОП се израђује за радну/школску годину: | |
| Директор предшколске установе, односно школе – потпис, датум и печат: | |

Сагласност родитеља, односно старатеља за израду ИОП-а:

Сагласан: _____

Датум: _____

Није сагласан: _____