ОБРАЗАЦ 1

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)			

ОБРАЗАЦ 2

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:**
• • •	

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): _____

ОБРАЗАЦ 3

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	
Јаке 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:**
• • •	

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): _____

ОБРАЗАЦ 4

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: _____ **Није сагласан**: _____

Датум: _____