SADRŽAJ INDIVIDUALNOG OBRAZOVNOG PLANA (IOP)

Vrsta IOP - a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IOP1, IOP2 ili IOP3)

Delovodni broj:

Potpis direktora i pečat ustanove:

Obrazac 1 - Lični podaci i podaci o timu za dodatnu podršku

|  |
| --- |
| A. Lični podaci |
| Ime i prezime deteta/učenika/ce |  |
| Datum rođenja |  |
| Mesto i adresa stanovanja |  |
| Ime i prezime roditelja/staratelja |  |
| Mesto i adresa stanovanja roditelja/staratelja (ukoliko nije ista) |  |
| Medicinska dokumentacija i (navesti izvor podataka) |  |
| Postoji rizik od ranog napuštanjaobrazovanja  |  |
| B. Podaci o ustanovi i timu za dodatnu podršku |
| Predškolska ustanova/Škola  |  |
| Vaspitna grupa/Razred i odeljenje |  |
| Vaspitač/Odeljenjski starešina |  |
| Koordinator tima za dodatnu podršku detetu |  |
| Članovi tima za dodatnu podršku detetu (ime i prezime, funkcija) |  |
| Ostali učesnici u izradi/ primeni IOP-a (ime i prezime i funkcija) |  |
| Kome se IOP daje na uvid na osnovu saglasnosti roditelja |  |
| Saglasnost roditelja/staratelja na sprovođenje IOP-a (potpis i datum) |  |
| Saglasnost roditelja/staratelja na prestanak sprovođenja IOP-a (potpis i datum) |  |

Datum izrade IOP-a:

Datum sastanka za reviziju/evaluaciju IOP-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Saglasan sam da svi meni poznati podaci o ličnosti koji se prikupljaju i obrađuju tokom izrade IOP-a predstavljaju za mene tajnu koju, u skladu sa članom 47. Zakona o zaštiti podataka o ličnosti, moram čuvati i da mogu prekršajno i krivično odgovarati za povredu tajnosti.

Članovi/ce IOP tima (potisi): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Koordinator/odgovorna osoba za realizaciju IOP-a (potpis):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazac 2 - Pedagoški profil

|  |
| --- |
| Pedagoški profil  |
| Jake strane i interesovanja deteta , odnosno učenika/ce | Potrebe za podrškom |
| B.1 Učenje i kako uči (izdvojiti važne činjenice o načinima delanja u situacijama učenja i razvoju dispozicija[[1]](#footnote-1)odnosno o dosadašnjim obrazovnim postignućima, stilovima učenja, stavovima prema školi, motivaciji za učenje, interesovanjima, oblastima i specifičnim i kako se ovi aspekti ponašanja ispoljavaju u različitim situacijama)[[2]](#footnote-2) |
|  |  |
| B.2 Socijalne veštine (izdvojiti važne činjenice o odnosima sa drugima, odraslima i vršnjacima, poštovanju pravila i i reagovanju u različitim socijalnim situacijama) |
|  |  |
| B.Z Komunikacijske veštine (izdvojiti važne činjenice o načinima razmene informacija sa drugima, uključujući i stepen poznavanja jezika na kome se odvija obrazovno vaspitni proces, kao i mogućnost korišćenja verbalnih, vizuelnih i simboličkih sredstava komunikacije) |
|  |  |
| B.4 Samostalnost i briga o sebi (izdvojiti važne činjenice o sposobnosti staranja o sebi i obavljanju svakodnevnih aktivnosti kod kuće i u vrtiću/ školi) |
|  |  |
| B.5 Uticaj spoljašnjeg okruženja na učešće, razvoj i učenje (izdvojiti važne činjenice o porodičnim i drugim uslovima koji mogu da utiču na dobrobit, uključivanje, učenje i napredovanje) |
|  |  |
| Identifikovane prioritetne oblasti i potrebe za podrškom u obrazovanju i vaspitanju: | Dodatna podrška za koju je potrebno odobrenje interresorne komisije: |
|  |  |

Obrazac 3 - PLAN MERA INDIVIDUALIZACIJE

|  |
| --- |
| Procena potreba za podrškom |
| Mere/vrsta podrške | Za koje aktivnosti, odnosno predmete/oblasti | Kratak opis mere/vrste podrške  | Cilj pružanja podrške | Realizuje i prati (ko, kada) |
| Prilagođavanje metoda, materijala i učila (mere individualizacije) |  |  |  |  |
| Prilagođavanje prostora/uslova u kojima se aktivnosti odnosno učenje odvija (npr. otklanjanje fizičkih barijera, specifična organizacija i raspored aktivnosti i sl.) |  |  |  |  |
| Prilagođavanje načina praćenja razvoja deteta, odnosno provere postignuća i ocenjivanja učenika |  |  |  |  |
| Ostale mere podrške (ukoliko ih ima, navesti) |  |  |  |  |

Obrazac 4 - Personalizovan program nastave i učenja

|  |  |
| --- | --- |
| Predmet/oblast: | Cilj (očekivana promena): Ukupno trajanje: |
| Koraci/Aktivnosti: | Realizatori | Učestalost i trajanje | Ishod/očekivana promena  | Način provere ostvarenosti ishoda |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Predmet/oblast: | Cilj (očekivana promena): Ukupno trajanje: |
| Koraci/Aktivnosti: | Realizatori | Učestalost i trajanje | Ishod/očekivana promena  | Način provere ostvarenosti ishoda |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Predmet/oblast: | Cilj (očekivana promena): Ukupno trajanje: |
| Koraci/Aktivnosti: | Realizatori | Učestalost i trajanje | Ishod/očekivana promena  | Način provere ostvarenosti ishoda |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Predmet/oblast: | Cilj (očekivana promena): Ukupno trajanje: |
| Koraci/Aktivnosti: | Realizatori | Učestalost i trajanje | Ishod/očekivana promena  | Način provere ostvarenosti ishoda |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Napomena: Personalizovan program nastave i učenja izrađuje se za svaku identifikovanu prioritetnu oblast ili nastavni predmet

Obrazac 5 - Praćenje i vrednovanje IOP-a

|  |  |
| --- | --- |
| Predmet/oblast 1(obrazac 4) | Stepen u kome su ostvareni ISHODI |
| Potpuno(+) | Delimično (+/-) | Neostvareni (–) |
| Ishod 1 (upisati ishod) |  |  |  |
| Ishod 2(upisati ishod) |  |  |  |
| Ishod 3 (upisati ishod) |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vidovi prilagođavanja(u svim oblastima) | Stepen u kome su prilagođavanja bila delotvorna |
| Delotvorni (+) | Delimično (+/- ) | Nedelotvorni (–) |
| Prilagođavanje 1: (upisati prilagođavanje i strategiju) |  |  |  |
| Prilagođavanje 2: (upisati prilagođavanje i strategiju) |  |  |  |
| Prilagođavanje 3: (upisati prilagođavanje i strategiju) |  |  |  |

|  |
| --- |
| Odluka o merama/ vrstama podrške u nastavku obrazovanja: |

Obrazac 6 - Saglasnost roditelja, odnosno staratelja na IOP

|  |  |
| --- | --- |
| Predlagač za izradu IOP-a: |  |
| Ime i prezime deteta/učenika za koga se predlaže IOP: |  |
| Vaspitna grupa/razred i odeljenje: |  |
| Ime i prezime roditelja/staratelja: |  |
| Obrazloženje predloga:(ako je predškolska ustanova odnosno škola, podnosilac predloga, prilaže dokaze o prethodno preduzetim merama individualizacije obrazovno-vaspitnog rada) |  |
| IOP izrađuje tim ustanove u sastavu: |  |
| Naziv predškolske ustanove, odnosno škole: |  |
| Sedište predškolske ustanove, odnosno škole: |  |
| Naziv objekta predškolske ustanove, odnosno izdvojenog odeljenja škole: |  |
| IOP se izrađuje za radnu/školsku godinu: |  |
| Direktor predškolske ustanove, odnosno škole — potpis, datum i pečat: |  |

Saglasnost roditelja, odnosno staratelja za izradu IOP-a

Upoznat/za sam sa pravima i obavezama kao i procedurom planiranja i primene IOP-a i potvrđujem da:

Saglasan/a sam sa izradom IOP-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nisam saglasan/a sa izradom IOP-a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazloženje:

 Obrazac 7 - Plan tranzicije

 Svrha plana tranzicije:

 Vremenski period za realizaciju plana tranzicije:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupa aktivnosti | Aktivnosti  | Cilj grupe aktivnosti | Nosioci i učesnici | Dinamika | Ishodi (navesti ključne ishode) |
| 1.Aktivnosti usmerene na dete/učenika/odraslogi porodicu | 1.1. |  |  |  | ---- |
| 1.2. |  |  |
| 1.3. |  |  |
| 1.4. |  |  |
| 2. Aktivnosti usmerene na vaspitnu grupu/odeljenje | 2.1. |  |  |  | ----- |
| 2.2. |  |  |
| 2.3. |  |  |
| 2.4. |  |  |
| 2.5. |  |  |
| 3. Aktivnosti u ustanovi u kojoj se obrazuje dete/učenik/odrasli | 3.1. |  |  |  | ----- |
| 3.2. |  |  |
| 3.3. |  |  |
| 3.4. |  |  |
| 3.5. |  |  |
| 4. Aktivnosti usmerene na drugu obrazovnu ustanovu | 3.1. |  |  |  | ---- |
| 3.2. |  |  |
| 3.3. |  |  |
| 3.4. |  |  |
| 5. Aktivnosti usmerena na institucije u lokalnoj zajednici | 4.1. |  |  |  | ---- |

Saglasnost roditelja, odnosno staratelja za primenu plana tranzicije

Saglasan/a sam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nisam saglasan/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obrazloženje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Односи се на дете у предшколском васпитању и образовању** [↑](#footnote-ref-1)
2. Односи се на ученика у основном и средњем образовању и васпитању и полазника у ФООО [↑](#footnote-ref-2)