# САДРЖАЈ ИндивидуалнОГ образовнОГ планА (ИОП)

|  |
| --- |
| **А. Лични подаци о ученику** |
| **Име и презиме ученика** |  |
| **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** |
|  |
| **Јаке стране и интересовања ученика** | **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) |
|  |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет/област: математика** | **Циљ (очекивана промена):****Укупно трајање: до краја првог полугодишта** |
| **Кораци/Активности:** | **Реализатори** | **Учесталост и трајање** | **Исход/очекивана промена и како ће се она проценити**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**