

МКФ-ОРИЕНТИРАН ИНДИВИДУАЛЕН ОБРАЗОВЕН ПЛАН

Креирано од Сојуз на специјални едукатори и рехабилитатори

на Република Северна Македонија (ССЕР)



Овој проект е финансиран од Европската комисија. Oваа публикација ги одразува само ставовите на авторите и Комисијата не може да се смета за одговорна за било каква употреба што може да биде направена од информациите што се содржат во истата.

Индивидуален образовен план

Ученик Датум на раѓање Одделение

Наставник Датум на ИОП Следна ревизија на ИОП

|  |
| --- |
|  **1. Лични особини, развојни фази и здравствена состојба на ученикот** (сериозни стресови за време на бременост и/или раното детство, информации за критичните животни настани на детето/адолесцентот кои се релевантни за нивниот развој (несреќи, сериозни болести, напади, ситуации на злоупотреба, искуства на загуба, значајни медицински интервенции), тело, сетилни и/или функционална попреченост/дијагноза)**\***Опис на конкретната здравствена состојба/проблематична ситуација од гледна точка на училиштето |
| 2. **Лични апсекти**2.1 **Јаки страни на ученик** во поглед на когнитивни способности, вештини, мотивација, самостојност, однесување, комуникација, социјализација, начин на учење |
|  **2.2**  **Слаби страни на ученик** во поглед на извршување на општи задачи (когнитивни способности, вештини, мотивација, самостојност, однесување, комуникација, социјализација, начин на учење) *Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator) |
| *\*Опционално: Оценете го учеството на ученикот во однос на возраста. Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑Ученикот учествува во општи задачи типично на возраста | ❑Ученикот има потреба од вербална поддршка при спроведување општи задачи | ❑Ученикот има потреба од моето физичко присуство при спроведување општи задачи | ❑Ученикот има потреба од активна поддршка при спроведување на општи задачи | ❑Ученикот има потреба од стручно лице при спроведување на општи задачи | ❑Неодредено |

 |
|  3. **Животна средина на ученикот** (семејна средина, семејна состојба, семејство, итн.):  |
| *\*****Опционално:*** *Ве молиме означете на кој начин сметате дека животната средина влијае на учеството на ученикот (олеснувач или бариера). Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Еваулација |
|  | Олеснувач | Бариера | Неодредено |
| Материјални аспекти (финансиска состојба, лекови, итн.) | ❑ | ❑ | ❑ |
| Природно опкружување (квалитет на воздух, бучава, итн.) | ❑ | ❑ | ❑ |
| Поддршка и односи (семејство, роднини, пријатели, итн.) | ❑ | ❑ | ❑ |
| Односи и ставови на блиски луѓе (горенаведени) | ❑ | ❑ | ❑ |
| Услуги, системи и политики (достапност на инклузивни паралелки, транспорт, број на ученици во паралелка, итн.) | ❑ | ❑ | ❑ |

 |
| **УЧЕСТВО ВО ИНТЕРАКЦИЈА И СОЦИЈАЛЕН ЖИВОТ****4. На кој начин ученикот учествува во интеракција и социјален живот?** (основно расположение, неговото контактно однесување, мотивација за постигнување, самоконтрола/свесност за емоциите и реакциите) *Види и:* <https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator> |
| *\*Опционално: Како би го оцениле сегашното забележано учество на ученикот во интеракциите во однос на возраста? Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑Ученикот учествува во интеракции типично на возраста | ❑Ученикот има потребна од вербална поддршка при интеракција | ❑Ученикот има потреба од моето физичко присуство при интеракција | ❑Ученикот има потреба од активна поддршка при интеракција | ❑Ученикот има потреба од стручно лице при интеракција | ❑Неодредено |

 |
| **УЧЕСТВО ВО УЧЕЊЕ****5. На кој начин ученикот учествува во учењето?** [перцепција (визуелна, аудитивна, тактилно-кинестетичка), концентрација/издржливост] *Види и*: <https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator> |
| *\*Опционално: Како би го оцениле сегашното забележано учество на ученикот во учењето во однос на возраста? Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑Ученикот учествува во учењето типично на возраста | ❑Ученикот има потреба од вербална поддршка при учество во учењето | ❑Ученикот има потреба од моето физичко присуство при учество во учењето | ❑Ученикот има потреба од активна поддршка при учество во учењето | ❑Ученикот има потреба од стручно лице при учество во учењето | ❑Неодредено |

 |
| **УЧЕСТВО ВО МОБИЛНОСТ****6. На кој начин ученикот учествува во мобилноста?** (промена на позицијата на телото, седење, лазење, одење, трчање, скокање, ракување на предмети, употреба на уреди…) *Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator) |
| *Опционално: Како би го оцениле сегашното забележано учество на ученикот во мобилноста во однос на возраста? Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑Ученикот учествува во мобилноста типично на возраста | ❑Ученикот има потреба од вербална поддршка при мобилноста | ❑Ученикот има потреба од моето физичко присуство при учество во мобилноста | ❑Ученикот има потреба од активна поддршка при мобилноста | ❑Ученикот има потреба од стручно лице при учество во мобилноста | ❑Неодредено |

 |
| **УЧЕСТВО ВО ГРИЖА ЗА СЕБЕ****7. На кој начин ученикот учествува во грижата за себе?** (јадење, пиење, миење, употреба на тоалет, облекување, се грижи за своето здравје и безбедност) |
| *\*Опционално: Како би го оцениле сегашното забележано учество на ученикот во грижата за себе во однос на возраста? Види и:* [*https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist*](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ❑Ученикот учествува во грижата за себе типично на возраста | ❑Ученикот има потреба од вербална поддршка при грижата за себе | ❑Ученикот има потреба од моето физичко присуство при грижата за себе | ❑Ученикот има потреба од активна поддршка при грижата за себе | ❑Ученикот има потреба од стручно лице при грижата за себе | ❑Неодредено |

 |
| **8. Визија за ученикот** (долгорочни цели) |
| **9. Типови на адаптација, модификација и алтернатива на наставната содржина**- *Предмети за кои нема да има промени на наставната содржина* |

* Предмети за кои ќе се извршува адаптација на наставната содржина (мали прилагодувања – различно претставување, физички измени на изгледот на содржината, но без значителни

скратувања)

* Предмети за кои ќе се извршува индивидуализација на наставната содржина (поголеми прилагодувања – преформулирање и алтернативен приказ на комплексни концепти и процеси, издвојување и фокусирање на поважни делови од содржината на лекцијата)
* Предмети за кои ќе се обезбедува модификација и алтернативна наставна содржина (обезбедување алтернативна и значително скратена програма која на наједноставен начин ќе ги покрие основните теми и цели на предметот)

|  |
| --- |
| **10. Наставни методи кои ќе се користат** (диференцијација на инструкција, темпо, ритам, пристап) |

|  |
| --- |
| 11. **На кој начин ќе биде оценуван ученикот?** (преку портфолија, на компјутер, преку адаптирани тестови, усно/писмено – доколку е потребно прикачете листа на стандарди, критериуми ирубрики за оценување) |

|  |
| --- |
| 1. **Потребни ресурси/асистивна технологија/адаптација на простор и мебел**
 |

|  |
| --- |
| 13. **Индивидуални цели за ученикот и план за нивно остварување** (во контекст на самостојност, вештини за читање/пишување, стекнување работна навика, разбирање на важни концепти итн. а во рамки едно тромесечие или полугодие – овој лист може да се реплицира)1. Цел:Како ќе се работи на нејзино остварување |

|  |
| --- |
| 2. Цел:Како ќе се работи на нејзино остварување |

|  |
| --- |
| 3. Цел:Како ќе се работи на нејзино остварување |
| **14.Дали е потребно скратување на часовите, дополнителна работа или повлекување од некои часови? Ако да, од кои, колку време и со која фреквенција?** |
| **15. Кој сѐ ќе биде вклучен во образовниот процес и поддршка на ученикот** (стручен тим, личен асистент, врсник итн.)**?** |
| **16. На кој начин ќе учествуваат родителите/старателите во процесот на поддршка** (на пример помош при домашни задачи)? |

|  |
| --- |
| **17. За родителот/старателот**Се согласувам со вака изработениот ИОП □ Се согласувам со планот, но мислам дека треба да се додадат/одземат/изменат следните работи: □ |

**ЦЕЛИ НА УЧЕСТВО:** [**https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator**](https://www.icf-inclusion.net/mk/results/participation-goal-incubator)

Цел на учество 1:

Цел на учество 2:

Цел на учество 3:

МЕТОДОЛОШКИ РАЗМИСЛУВАЊА:

Потпис од родител/старател Датум

Потпис од наставник \_Датум

Потпис од педагог Датум

Потпис од психолог \_Датум

Потпис од специјален едукатор \_Датум

Потпис од директор

 Датум

 М.П