

# МКФ-ОРИЕНТИРАН ИНДИВИДУАЛЕН ОБРАЗОВЕН ПЛАН

Креирано од Сојуз на специјални едукатори и рехабилитатори  
на Република Северна Македонија (ССЕР)



Финансирано од  
Европска Унија

Овој проект е финансиран од Европската комисија. Оваа 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 аспекти

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>

*\*Опционално: Оценете го учеството на ученикот во однос на возраста. Види и: <https://www.icf-inclusion.net/mk/results/icf-inclusion-checklist>*

<input type="checkbox"/> Ученикот учествува во општи задачи типично на возраста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од вербална поддршка при спроведување општи задачи	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од моето физичко присуство при спроведување општи задачи	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од активна поддршка при спроведување на општи задачи	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од стручно лице при спроведување на општи задачи	<input type="checkbox"/> 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>

	Еваулација		
	Олеснувач	Бариера	Неодредено
Материјални аспекти (финансиска состојба, лекови, итн.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Природно опкружување (квалитет на воздух, бучава, итн.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Поддршка и односи (семејство, роднини, пријатели, итн.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Односи и ставови на блиски луѓе (горенаведени)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Услуги, системи и политики (достапност на инклузивни паралелки, транспорт, број на ученици во паралелка, итн.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### УЧЕСТВО ВО ИНТЕРАКЦИЈА И СОЦИЈАЛЕН ЖИВОТ

**4. На кој начин ученикот учествува во интеракција и социјален живот?** (основно расположение, неговото контактено 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>

<input type="checkbox"/> Ученикот учествува во интеракции типично на возраста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потребна од вербална поддршка при интеракција	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од моето физичко присуство при интеракција	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од активна поддршка при интеракција	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од стручно лице при интеракција	<input type="checkbox"/> 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>

<input type="checkbox"/> Ученикот учествува во учењето типично на возраста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од вербална поддршка при учество во учењето	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од моето физичко присуство при учество во учењето	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од активна поддршка при учество во учењето	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од стручно лице при учество во учењето	<input type="checkbox"/> Неопределено
--	---	---	--	--	---------------------------------------

## 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>

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>

<input type="checkbox"/> Ученикот учествува во мобилноста типично на возраста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од вербална поддршка при мобилноста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од моето физичко присуство при учество во мобилноста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од активна поддршка при мобилноста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од стручно лице при учество во мобилноста	<input type="checkbox"/> Неодредено
---	---	--	--	---	-------------------------------------

#### УЧЕСТВО ВО ГРИЖА ЗА СЕБЕ

**7. На кој начин ученикот учествува во грижата за себе?** (јадење, пиене, миене, 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>

<input type="checkbox"/> Ученикот учествува во грижата за себе типично на возраста	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од вербална поддршка при грижата за себе	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од моето физичко присуство при грижата за себе	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од активна поддршка при грижата за себе	<input type="checkbox"/> Ученикот има потреба од стручно лице при грижата за себе	<input type="checkbox"/> 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 изначително 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 и рубрики за оценување)**

**12. 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 сè 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>

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