

Утвърждавам:.....
Директор: Й. Колевска-Мичева



ИНДИВИДУАЛЕН УЧЕБЕН ПЛАН

на ученик със специални образователни потребности

за 2025/2026 учебна година

/документът се изготвя, съгласно разпоредбите на чл. 95, ал.1, т.1 от Закона за предучилищно и училищно образование/

I. Лични данни

Трите имена на детето или ученика : Геновева Даринова Георгиева

Година и дата на раждане: 21.05.2012 г.

Възраст: 13 г.

Група/Клас: седми

Форма на обучение: дневна

Имена, адрес, имейл адрес и телефон на родителя/ представителя на детето / лицето, което полага грижи за детето: Даринка Георгиева Георгиева – моб.тел. 0876068014

II. Съдържание на плана

1. Брой на учебните седмици: 36

2. **Форма на обучение и място на провеждане на учебните занятия** – ученичката се обучава в СУ „Васил Левски“ - гр. Априлци в дневна форма на обучение при целодневна организация на учебния ден.

3. Учебни предмети и брой часове седмично

Учебен предмет	Брой часове по училищния учебен план	Брой седмични часове по индивидуалния учебен план	Брой часове по индивидуалния учебен план
Раздел А – ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ПОДГОТОВКА			
Български език и литература	180	2,5	90
Английски език	108	3	108
Математика	180	2,5	90
Компютърно моделиране и инф. технолог.	54	1,5	54
История и цивилизации	72	2	72
География и икономика	72	2	72
Биология и здравно образование	72	2	72
Физика и астрономия	54	1,5	54
Химия и опазване на околната среда	54	1,5	54
Музика	54	1,5	54
Изобразително изкуство	54	1,5	54
Технологии и предприемачество	36	1	36
Физическо възпитание и спорт	72	2	72
ОБЩО ЗА РАЗДЕЛ А задължителна подготовка	1062	24,5	882
Раздел Б – ИЗБИРАЕМИ УЧЕБНИ ЧАСОВЕ			
Български език и литература – РП/УП-А	36	0,5	18
Математика – РП/ УП-А	36	0,5	18
География и икономика – РП/ УП-А	18	0,5	18
Общо за раздел Б избираеми учебни часове	90	1,5	54
Раздел В – факултативни учебни часове			
1.///	///		///
Общо за раздел В – факултативни учебни часове	0	0	0
Общо Раздел А + Раздел Б +Раздел В	1152	26	936

4. Работа с други специалисти, брой часове седмично и място на провеждане на занятията.

/отразява се седмичният брой часове при други специалисти – ресурсен учител, логопед, психолог, сензорен терапевт и други/

Специалист	Брой часове по индивидуалния учебен план	Място на провеждане
Ресурсен учител	3	СУ „В. Левски“
Психолог	2	СУ „В. Левски“
Логопед	1	СУ „В. Левски“

Седмичен брой часове по индивидуалния учебен план – 6

5. Начини за проверка и оценка на придобитите знания:

Учебните часове по отделните учебни предмети от ИУП се провеждат по утвърдени със заповед на Директора индивидуални учебни програми. Ученичката присъства във всички учебни часове. Работи с ресурсен учител 3 учебни часа, психолог – 2 учебни часа и логопед – 1 учебен час.

Ученичката работи с ИУП по БЕЛ, БЕЛ- ИУЧ, Математика, Математика ИУЧ.

По посочените предмети ученичката получава оценки с качествен показател съгласно чл.120,ал.7 от ЗПУО, които са: „постига изискванията“, „справя се“ и „среща затруднения“.

По учебните предмети: Английски език, Компютърно моделиране и инф. технологии, История и цивилизации, География и икономика, Биология и здравно образование, Физика и астрономия, Химия и опазване на околната среда, Музика, Изобразително изкуство, Технологии и предприемачество, ФВС - ученичката се обучава по УП за съответния клас и ще получава оценка с количествен показател.

Най-общо методите на обучение са словесни, нагледни: устно представяне на индивидуални задачи, практически: ИРЛ, помагала, съобразени с индивидуалните особености и ниво на знания на ученика.

Основни методи за проверка и оценка на знанията: устно задаване на въпроси и писмени работи, съобразени с индивидуалното ниво на знания на ученика.

Обсъден и приет на ПС с протокол №7/ 03.09.2025 г. и утвърден със Заповед №2896-28/15.09.2025 г. на директора на СУ „Васил Левски“.

Екип за подкрепа на личностно развитие в СУ „В. Левски“ – гр. Априлци

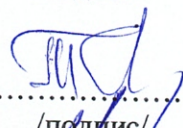
Председател:

Ив. Генева – кл. ръководител
/име, фамилия, длъжност/

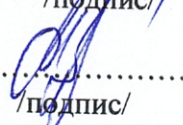

.....
/подпис/

Членове:

М. Чонова - ресурсен учител
/име, фамилия, длъжност/


.....
/подпис/

М. Димитрова – учител ЦОУД
/име, фамилия, длъжност/


.....
/подпис/

Св. Иванова – психолог
/име, фамилия, длъжност/

.....
/подпис/

Милена Данкова – логопед
/име, фамилия, длъжност/

.....
/подпис/

Родител:
Даринка Георгиева
/име и фамилия/

.....
/подпис/