BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM

PROGRAMI DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI:

OKULU:

NUMARASI:

## ÖğrenciBilgileri

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci ile ilgili bilgiler** | |
| Adı-Soyadı |  |
| Sınıfı |  |
| Okul numarası |  |
| Doğum tarihi |  |
| İl/ilçe özel eğitim hizmetleri yerleştirme kurul kararı |  |
| Özel eğitim ihtiyacına yönelik aldığı eğitsel tanı |  |
| Varsa daha önce aldığı okul içi ve okul dışı destek eğitim hizmetleri vesüresi\* |  |
| Varsa almakta olduğu okul dışı destek eğitim hizmetleri ve süresi\*\* |  |
| Varsa kullandığı destek materyalleri/cihazlar (protez, işitme cihazı,baston, büyüteç vb.) |  |
| Önemli sağlık bilgileri (alerji, sürekli kullandığı ilaç, tüketmesi sakıncalıgıdalar vb.) |  |
| Eğitim ortamına ilişkin düzenlemeler\*\*\* |  |
| BEPBaşlangıçTarihi |  |
| BEPBitişTarihi |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aile ile İlgili Bilgiler** | | | |
|  | Anne | Baba | Veli/Vasi |
| Adı-Soyadı |  |  |  |
| Telefon |  |  |  |
| Ev Adresi |  |  |  |
| İş Adresi |  |  |  |

\*Öğrencinin daha önce almış olduğu okul içi ve okul dışı destek eğitim hizmetleri (destek eğitim odası, özel eğitim ve rehabi-litasyon vb.) süresi ile birlikte bu kısma yazılmalıdır.

\*\*ÖğrencininBEPtamamlanmatarihinekadaraldığı/alacağıokuldışıdestekeğitimhizmetleri(özeleğitimverehabilitasyonmerkezi,yaygıneğitimkurslarıvb.)süresiilebirliktebukısmakaydedilmelidir.

\*\*\*Eğitim-öğretimyılıboyuncaöğrencininbireyselihtiyaçlarınauygunolaraksınıfiçivesınıfdışındayapılacakfizikiortamdüzenlemesi(sınıfiçioturmadüzeni,ışıkayarlamasıvb.)eklenmelidir.

## –EğitselPerformansFormu\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Gelişim Öyküsü** |  |
| **Gelişim alanları/Dersler** | **Performans düzeyi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Varsa davranış problemini tanımlayınız.\*\*** |  |

**Not:**\*Öğrencinintakipettiğiprogramesasalınarak,öğrenciningüçlüyanlarınıbelirlemekveyıliçerisindeöğrenciningeliştir-mesibeklenengelişimalanlarına/derslereilişkinamaçlarıntespitedilebilmesiiçininformaldeğerlendirmearaçlarıkullanılarak(gözlem, görüşme, kaba değerlendirme formları, yazılı sınavlar vb.) bu form doldurulmalıdır. Öğrencinin gelişim düzeyine vebireyselihtiyaçlarınagöregelişimalanları/derslerdüzenlenebilir.

\*\*Öğrencinin davranış problemi varsa davranış problemlerinin azaltılmasına yönelik davranış değiştirme programı hazırlanma-lıdır.

## BEP Geliştirme Birim Kararları

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A. Öğrencinin alacağı okul içi diğer eğitim hizmetleri (destek eğitim odası, grup eğitimine hazırlık uygulaması, tamamlayıcı eğitim faaliyeti vb.)** | | | |
| **Hizmet Türü** | **Gelişim Alanı/Ders** | **Haftalık Süre\*** | **Sorumlu kişi(ler)\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. Aile bilgilendirme süreci** | |
| Aile öğrencinin gelişimi ile ilgili hangi sıklıkla bilgilendirilecek? |  |
| Aile öğrencinin gelişimi ile ilgili hangi yolla bilgilendirilecek? (telefon, çevrimiçi/yüz yüze toplantı, yazılı vb.) |  |
| Aile eğitimi yapılacak mı? | Evet ( ) Hayır ( ) |
| Aile eğitimi hangi yolla yapılacak? (telefon, çevrimiçi/yüz yüze toplantı, yazılı vb.) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.BEP TOPLANTISI** | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |  |  |  |
| **Adı Soyadı** |  | | | |  | ***Toplantı Tarihi*** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | | **Cinsiyeti** |  |  | ***Toplantı No*** |  |
| **Sınıfı** |  | | **Numarası** |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **GÜNDEM** | | | | | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** | | |
| 1. | | | | |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
|  | | | | | Öğrenci |  |  |
|  | | | | | Anne/baba |  |  |
|  | | | | | Sınıf /Sınıf Rehber Öğretmeni |  |  |
|  | | | | | Özel Eğitim Öğrtm. (Varsa) |  |  |
|  | | | | | Rehber öğretmen |  |  |
|  | | | | | BEP Geliştirme Birim Başkanı |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | | **Diğer Katılımcılar \*** |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** | | | | | Görevi/ Branşı |  |  |
| 1. | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| ***Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi*** | | …../…./…….. | | |  | | |

1.BEP Değerlendirmesi\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.BEP TOPLANTISI** | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |  |  |  |
| **Adı Soyadı** |  | | | |  | ***Toplantı Tarihi*** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | | **Cinsiyeti** |  |  | ***Toplantı No*** |  |
| **Sınıfı** |  | | **Numarası** |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **GÜNDEM** | | | | | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** | | |
| 1. | | | | |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
|  | | | | | Öğrenci |  |  |
|  | | | | | Anne/baba |  |  |
|  | | | | | Sınıf /Sınıf Rehber Öğretmeni |  |  |
|  | | | | | Özel Eğitim Öğrtm. (Varsa) |  |  |
|  | | | | | Rehber öğretmen |  |  |
|  | | | | | BEP Geliştirme Birim Başkanı |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | | **Diğer Katılımcılar \*** |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** | | | | | Görevi/ Branşı |  |  |
| 1. | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| ***Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi*** | | …../…./…….. | | |  | | |

2.BEP Değerlendirmesi\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.BEP TOPLANTISI** | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | |  |  |  |
| **Adı Soyadı** |  | | | |  | ***Toplantı Tarihi*** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | | **Cinsiyeti** |  |  | ***Toplantı No*** |  |
| **Sınıfı** |  | | **Numarası** |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **GÜNDEM** | | | | | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** | | |
| 1. | | | | |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
|  | | | | | Öğrenci |  |  |
|  | | | | | Anne/baba |  |  |
|  | | | | | Sınıf /Sınıf Rehber Öğretmeni |  |  |
|  | | | | | Özel Eğitim Öğrtm. (Varsa) |  |  |
|  | | | | | Rehber öğretmen |  |  |
|  | | | | | BEP Geliştirme Birim Başkanı |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | | **Diğer Katılımcılar \*** |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** | | | | | Görevi/ Branşı |  |  |
| 1. | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |
| ***Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi*** | | …../…./…….. | | |  | | |

3.BEP Değerlendirmesi\*

## BEP GELİŞTİRME BİRİM ÜYELERİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BEP Geliştirme Birimi Üyeleri** | | | |
| Unvanı |  | Adı Soyadı | İmza |
| Müdür/Müdür Yardımcısı(BEP GeliştirmeBirimiBaşkanı) |  |  |  |
| ÖğrencininVelisi(Anne/Baba/YasalVasi) |  |  |  |
| Öğrencinin Sınıf Öğretmeni |  |  |  |
| Öğrencinin Dersini Okutan Alan Öğretmenleri | | | |
| Branşı | 1 |  |  |
| Branşı | 2 |  |  |
| Branşı | 3 |  |  |
| Rehber Öğretmen/Psikolojik Danışman |  |  |  |
| Özel Eğitim Değerlendirme Kurulundan Üye (Varsa) |  |  |  |
| MeslekiEğitim Veren Özel Eğitim Okullarında Meslek Derslerini Okutan Alan Öğretmeni | | | |
| Branşı | 1 |  |  |
| Branşı | 2 |  |  |
| Branşı | 3 |  |  |
| Diğer |  |  |  |

Uygundur

OkulMüdürü

......./......../20...