

BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ

EĞİTİM PROGRAMI DOSYASI

**ÖĞRENCİNİN**

**ADI SOYADI:**

**OKULU:**

**NUMARASI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri** | |
| **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 ve süresi\*** | \*Öğrencinin daha önce almış olduğu okul içi ve okul dışı destek eğitim hizmetleri (destek eğitim odası, özel eğitim ve rehabilitasyon vb.) süresiyle birlikte bu kısma yazılmalıdır. |
| **Varsa almakta olduğu okul dışı destek eğitim hizmetleri ve süresi\*\*** | \*\*Öğrencinin BEP tamamlanma tarihine kadar aldığı/alacağı okul dışı destek eğitim hizmetleri (özel eğitim ve rehabilitasyon merkezi, yaygın eğitim kursları vb.) süresi ile birlikte bu kısma kaydedilmelidir. |
| **Varsa kullandığı destek materyalleri / cihazlar**  **(protez, işitme cihazı, baston, büyüteç vb.)** |  |
| **Önemli sağlık bilgileri (alerji, sürekli kullandığı**  **ilaç, tüketmesi sakıncalı gıdalar vb.)** |  |
| **Eğitim ortamına ilişkin düzenlemeler\*\*\*** | \*\*\*Eğitim-öğretim yılı boyunca öğrencinin bireysel ihtiyaçlarına uygun olarak sınıf içi ve sınıf dışında yapılacak fiziki ortam düzenlemesi (sınıf içi oturma düzeni, ışık ayarlaması vb.) eklenmelidir. |
| **BEP Başlangıç Tarihi:** |  |
| **BEP Bitiş Tarihi:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aile Bilgileri** | | | |
|  | **Anne** | **Baba** | **Veli / Vasi** |
| **Adı Soyadı:** |  |  |  |
| **Telefon Numarası:** |  |  |  |
| **Ev Adresi** |  |  |  |
| **Doğum Tarihi:** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Gelişim Öyküsü:** | \*Öğrencinin takip ettiği program esas alınarak, öğrencinin güçlü yanlarını belirlemek ve yıl içerisinde öğrencinin geliştirmesi beklenen gelişim alanlarına / derslere ilişkin amaçların tespit edilebilmesi için informal değerlendirme araçları kullanılarak (gözlem, görüşme, kaba değerlendirme formları, yazılı sınavlar vb.) bu form doldurulmalıdır. Öğrencinin gelişim düzeyine ve bireysel ihtiyaçlarına göre gelişim alanları/dersler düzenlenebilir. |
| **Gelişim Alanları / Dersler:** | **Performans Düzeyi** |
|  |  |
| **Davranış Problemleri:** | Öğrencinin davranış problemi varsa davranış problemlerinin azaltılmasına yönelik davranış değiştirme programı hazırlanmalıdır. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gelişim Alanı /**  **Ders Adı** | **Uzun Dönemli Amaçlar** | **Kısa Dönemli Amaçlar** | **Ölçüt**  **%...** | **Öğretim Yöntemi** | **Materyaller** | **Başlama ve Bitiş Tarihi** | **Ölçme Değerlendirme** | | |
| **Değerlendirme Yöntem ve Tekniği** | **Değerlendirme Tarihi** | **Performans**  **Yeterli +**  **Geliştirilmeli -** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Eğitim Ortamı Düzenlemeleri:** Eğitim ortamı düzenlemeleri: Öğrencinin amaçlarına yönelik belirlenen derse / gelişim alanına ilişkin yapılacak düzenlemeler (örn. sınıfın öğrencinin ihtiyaçlarına yönelik düzenlenmesi, öğretim materyali düzenlemeleri vb.) eklenmelidir. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Alacağı Okul İçi Diğer Eğitim Hizmetleri (Destek Eğitim Odası, Grup Eğitimine Hazırlık Uygulaması, Tamamlayıcı Eğitim Faaliyeti Vb.)** | | | |
| **Hizmet Türü** | **Gelişim Alanı / Ders Adı** | **Haftalık Süre** | **Sorumlu Öğretmenler** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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?** |  |
| **Aile eğitimi hangi yolla yapılacak? (telefon, çevrimiçi/yüz yüze toplantı, yazılı vb.)** |  |

|  |
| --- |
| **Diğer Kararlar** |
| **1.** |
| **2.** |
| **Bir Sonraki BEP geliştirme birimi toplantı tarihi: ... / ... / 20…** |

|  |
| --- |
| **Genel Değerlendirme**  Eğitim-öğretim yılı boyunca öğrenci için BEP içeriğinde yer alan amaçlara ulaşılma düzeyi genel olarak değerlendirilerek hazırlanan BEP’in değerlendirilmesi yapılır. Bu değerlendirme sonucun- da öğrencinin bir sonraki eğitim-öğretim yılı için hazırlanacak BEP’inde öneri niteliğinde olacaktır. |

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

Uygundur

Okul Müdürü

… / … / 20...