****

**MEB**

**ÖZEL EĞİTİM REHBERLİK ve**

**DANIŞMA HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

BEP DOSYASI

20..... /20..... Eğitim-Öğretim Yılı

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrencinin | |
| Adı Soyadı |  |
| Sınıfı |  |

**ESENKENT ATATÜRK İLKOKULU**

# BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI DOSYASI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | |  | | | Doğum Tarihi |  | | FOTOĞRAF | |
| Cinsiyeti | |  | | | Numarası |  | |
| Ev Adresi | |  | | | Ev Telefonu |  | |
|  | | | | | | | |
| Kaynaştırma Kararına Esas Olan Yetersizlik Türü | | | |  | | | | | |
|  | Adı Soyadı | | Adresi | | | | İş Telefonu | | Cep telefonu |
| Anne |  | |  | | | |  | |  |
| Baba |  | |  | | | |  | |  |
| Diğer Kişi\* |  | |  | | | |  | |  |
| Birim Başkanı |  | |  | | | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BEP GELİŞTİRME BİRİMİNE ULAŞAN BİLGİLER | | |
|  | Tarih/Sayı | Açıklama |
| Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu\*\* |  |  |
| Yerleştirme Raporu\*\*\* |  |  |
| Daha Önceden Alınmış Kaynaştırma Kararı (Varsa) |  |  |

\* Ö*ğrenci anne-baba dışında biriyle kalıyorsa.*

*\*\* Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu: Rehberlik Araştırma Merkezi’ne incelenmek üzere gönderilecek öğrenci ile ilgili okul tarafından düzenlenen rapordur.*

*\*\*\* Yerleştirme Raporu: İl/İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kurulunca alınan yerleştirme raporudur.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ TANIMA KARTI** | | | |
|  |  | |  |
| **ADI SOYADI** |  | | |
| **NUMARASI** |  | | |
|  |  |  | |
|  | **ANNESİNİN** | **BABASININ** | |
| **ADI SOYADI** |  |  | |
| **ÖĞRENİM DÜZEYİ** |  |  | |
| **ÖZ MÜ - ÜVEY Mİ?** |  |  | |
| **MESLEĞİ- AYLIK GELİRİ** |  |  | |
| **SAĞ MI?** |  |  | |
| **EV TELEFONU** |  |  | |
| **İŞ TELEFONU** |  |  | |
| **CEP TELEFONU** |  |  | |
| **KARDEŞ SAYISI** |  | | |
| **EVDE KENDİ ODASI VAR MI?** |  | | |
| **YETERSİZLİĞİNE YÖNELİK DESTEK EĞİTİMİ ALIYOR MU?** |  | | |
| **SINIF TEKRARI VAR MI? HANGİ SINIFTA?** |  | | |
| **OKUL DEĞİŞİKLİĞİ VARSA NEDENİ NEDİR?** |  | | |
| **GEÇİRDİĞİ HASTALIKLAR** |  | | |
| **YETERSİZLİĞİNE YÖNELİK KULLANDIĞI CİHAZ, PROTEZ, ORTEZ** |  | | |
| **ÖĞRETMENİN BİLMESİ GEREKLİ ÖZEL BİLGİLER (alerji, sürekli kullandığı ilaç, terleme, epilepsi, korku, altını ıslatma v.b)** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İLK BEP TOPLANTISI** | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | Toplantı Tarihi | | | 16.09.2021 |
| **Doğum Tarihi** |  | **Cinsiyeti** |  | BEP’in Tamamlanacağı Tarih\* | | |  |
| **Sınıfı** |  | **Numarası** |  |  | | |  |
| **GÜNDEM** | | | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** | | | | |
|  | | |  | | | **Adı Soyadı** | **İmza** |
| **1.** Açılış ve yoklama | | | Öğrenci | | |  |  |
| **2.**Yönetmeliğin okunması | | | Anne/baba | | |  |  |
| **3.**Öğrencini eğitsel performansının alınması | | |  | | |  |  |
| **4.**Bir sonraki BEP toplantı tarihinin kararlaştırılması ve öğrencinin durumunun değerlendirilmesi | | | Özel Eğitim Öğrtm.(Varsa) | | |  |  |
| **5.** Dilek ve temenniler | | | Rehber öğretmen | | | Özgül ÇANKAYA |  |
|  | | | BEP Geliştirme Birim Bşk. | | | Bülent ÇETİN |  |
|  | | | Öğretmen/ Branşı | | |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** | | | **Diğer Katılımcılar\*\*\*** | | |  |  |
| **1.**Açılış ve yoklama yapıldı. | | | Öğrencinin Gelişimi İle İlgili Aile Hangi Sıklıkla Bilgilendirilecek? | | | | |
| **2.**Yönetmelik incelendi. | | | 4 Haftada Bir ( ) | | 6 Haftada Bir ( ) | |  |
| **3.**Öğrencini eğitsel performansının alındı. Öğrencinin eğitsel performansının alınması ve öğrenci durumunun değerlendirilrmesi sonucunda öğrencinin müfredatı sınıf seviyesinde normal öğrenebildiği tespit edilmiştir. Öğrencinin akranlarıyla eşit bir şekilde eğitim öğretim hayatına devam edebildiği için kendisine ayrıca bir BEP plânı hazırlanmasına ihtiyaç duyulmadığı öğrenci velisine bildirilmiştir. Süreç dâhilinde öğrencinin akademik gelişimi takip edilecektir. | | | 8 Haftada Bir ( ) | | 12 Haftada Bir ( ) | |  |
| **4.** Dilek ve temennilerle toplantı sonlandırıldı. | | | (AİLE ÇOCUĞUN GELİŞİMİ İLE İLGİLİ BEKLENMEDİK DURUMLARDA DA BİLGİLENDİRİLİR) | | | | |
|  | | |
|  | | | \* Aile çocuğun gelişimi ile hangi yolla bilgilendirilecek? | | | | |
| **Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi:** | |  | Yazılı ( ) | | Öğretmen/Veli Toplantısı (X) | | |
| Diğer : | | | | |

\* *Öğrenci ile ilgili hazırlanacak BEP’in dönemlik ya da yıllık düzenlenmesine bağlı olarak BEP tamamlanma tarihi belirlenmelidir*.

\*\* *İlk BEP toplantısında BEP toplantılarının hangi sıklıkla yapılacağı karara bağlanmalıdır. Bir sonraki BEP gündemi karar olarak alınabilir.*

*\*\*\* Toplantıya (varsa) öğrencinin dersine daha önce girmiş olan öğretmenler çağrılabilir. Öğrencinin gelişimi ile ilgili diğer kurum ve kuruluşlardan bilgisine başvurmak amacıyla uzman kişiler kurula davet edilebilir.*

Öğrencinin Adı Soyadı:………………………………………..

|  |
| --- |
| **EĞİTSEL PERFORMANS\*** |
| ÖĞRENCİNİN EĞİTSEL PERFORMANSI:  ÖĞRENCİNİN YAPABİLDİKLERİ: |
| ***Öğretmen alanı (dersi) ile ilgili yıllık ders programını dikkate alarak, öğrencinin yapabildiği kazanımları tespit etmek, yıl içerisinde kazandırılması gereken kazanımları belirlemek amacıyla bu formu doldurmalıdır.***  ***Öğrencinin yeterlilikleri, gelişim özellikleri, öncelikli ihtiyaçları, engeli, sınıfı v.b etmenler dikkate alınarak, hangi alanlarda ( derslerde) BEP Planı hazırlanacağına BEP Birimi karar vermelidir. Ancak BEP Planları hazırlanmasına ihtiyaç duyulmayan alanlarda (derslerde) görev alan öğretmenler BEP Toplantılarına katılarak öğrencinin güçlü yanları ve yapılabilecekler konusunda BEP Geliştirme Birimini bilgilendirmelidir.*** |
| *\*Öğrencinin performansını belirlemeye yönelik yapılacak çalışmalar ve izlenecek yollar Kılavuz Kitapta örnekleri ile anlatılmıştır.* |

**Düzenleyen: İmza: Tarih:** 16.09.2021