BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI:

OKULU: ARNAVUTKÖY ÖZEL EĞİTİM UYGULAMA OKULU 1. KADEME

NUMARASI:

## Öğrenci Bilgileri

|  |
| --- |
| **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 ve süresi\* |  |
| 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 sakıncalı gıdalar vb.) |  |
| Eğitim ortamına ilişkin düzenlemeler\*\*\* |  |
| BEP Başlangıç Tarihi |  |
| BEP Bitiş Tarihi |  |

|  |
| --- |
| **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.

\*\*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.

\*\*\* 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.

## – Eğitsel Performans Formu\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Gelişim Öyküsü** |  |
| **Gelişim alanları/Dersler** | **Performans düzeyi** |
| **BESLENME, SAĞLIK VE GÜVENLİK** |  |
| **GÖRSEL SANATLAR VE EL BECERİLERİ** |  |
| **HAYAT BİLGİSİ**  |  |
| **İLETİŞİM BECERİLERİ** |  |
| **MATEMATİK** |  |
| **MÜZİK VE OYUN** |  |
| **OYUN, SPOR VE FİZİKİ ETKİNLİKLER** |  |
| **OKUMA - YAZMA** |  |
| **SOSYAL BECERİLER** |  |
| **KÜLTÜREL VE SOSYAL ETKİNLİKLER**  |  |
| **Varsa davranış problemini tanımlayınız.\*\*** |  |

**Not:** \*Öğrencinin takip ettiği program esas alınarak, öğrencinin güçlü yanlarını belirlemek ve yıl içerisinde öğrencinin geliştir- mesi 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.

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

## – Bireyselleştirilmiş Eğitim Planı

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uzun Dönemli Amaçlar | Kısa Dönemli Amaçlar | Ölçüt\* | Yöntem ve Teknik | Kullanılacak Materyaller | Başlama ve Bitiş Tarihi | Ölçme-Değerlendirme |
| Değerlendirme Yöntem veTeknikleri | DeğerlendirmeTarihleri | Performans Yeterli (+) /Geliştirilmeli (-) |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: BESLENME, SAĞLIK VE GÜVENLİK |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: GÖRSEL SANATLAR VE EL BECERİLERİ |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: HAYAT BİLGİSİ |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: İLETİŞİM BECERİLERİ |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: MATEMATİK |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: MÜZİK VE OYUN |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: OYUN, SPOR VE FİZİKİ ETKİNLİKLER |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: OKUMA-YAZMA |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: SOSYAL BECERİLER |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI: KÜLTÜREL VE SOSYAL ETKİNLİKLER |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 4/5(%80) |  |  |  |  |  |  |
| Eğitim ortamı düzenlemeleri:\*\* |

\* Ölçüt; \*Ölçüt (Gerçekleşme Düzeyi) yazılırken kazandırılmak istenen davranış kaç denemede başarılı sayılacak ise o düzey yazılmalıdır. Örneğin; 5 denemenin tamamında başarılı sayılacak ise 5/5 (%100)

5 denemenin 4’ünde öğrenci başarılı sayılacak ise 4/5 (%80)

5 denemenin 3’ünde öğrenci başarılı sayılacak ise 3/5 (%60) şeklinde yazılmalıdır.

\*\*Eğitim ortamı düzenlemeleri: Öğrencinin amaçlarına yönelik belirlenen derse/gelişim alanına ilişkin yapılacak düzenlemeler (örn. fen laboratuvarının öğrencinin ihtiyaçlarına yönelik düzenlen- mesi, öğretim materyali düzenlemeleri vb.) eklenmelidir.

## 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.) |  |

|  |
| --- |
| **C. Diğer Kararlar** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| Bir Sonraki BEP geliştirme birimi toplantı tarihi: .../.../20… |

Genel BEP Değerlendirmesi\*

\*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 GELİŞTİRME BİRİM ÜYELERİ

|  |
| --- |
| **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...