

|  |
| --- |
| **BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI DOSYASI** |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN;**  **ADI SOYADI:**  **OKULU:**  **SINIFI:**  **NUMARASI:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C**  **………... Valiliği/Kaymakamlığı**  **İl/İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü**  **……………………………………. Okulu**  **2022-2023 Eğitim ve Öğretim Yılı**  **Bireyselleştirilmiş Eğitim Programı Dosyası** | | | | |
| **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 İle İlgili Bilgiler** | | | | |
|  | **Anne** | | **Baba** | **Veli/Vasi** |
| **Adı Soyadı** |  | |  |  |
| **Telefon** |  | |  |  |
| **Ev Adresi** |  | |  |  |
| **İş Adresi** |  | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II – EĞİTSEL PERFORMANS FORMU\*** | |
| **Öğrencinin Gelişim Öyküsü** |  |
| **Gelişim alanları/Dersler** | **Performans Düzeyi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Varsa davranış problemini tanımlayınız.** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III – BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PLANI** | | | | | | | | | |
| **Uzun Dönemli Amaçlar** | **Kısa Dönemli Amaçlar** | **Ölçüt** | **Öğretim Yöntem ve Teknikleri** | **Kullanılacak Materyaller** | **Başlama ve Bitiş Tarihi** | | **Ölçme Ve Değerlendirme** | | |
| **Değerlendirme Yöntem ve Teknikleri** | **Değerlendirme Tarihleri** | **Performans Yeterli (+) / Geliştirilmeli (-)** |
| **GELİŞİM ALANI/ DERS ADI** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |

\*Gelişim Alanı/Ders Adı kısmını ilgili ders yazılıp bu formdan her ders için ayrı ayrı hazırlanması gerekmektedir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV- BEP GELİŞTİRME BİRİM KARARLARI** | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. **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)** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |
| 1. **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. **Diğer Kararlar** | | | | | |
| **1.** | | | | | |
| **2.** | | | | | |
| **3.** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Bir Sonraki BEP geliştirme birimi toplantı tarihi : .../.../20…** | | | | | |
|  | | | | | |
| **GENEL BEP DEĞERLENDİRMESİ:** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BEP Geliştirme Birimi Üyeleri** | | |
| **Ünvanı** | **Ad Soyadı** | **İmza** |
| Müdür/Müdür Yardımcısı (Bep Geliştirme Birimi Başkanı) |  |  |
| Öğrencinin Velisi (Anne/Baba/Yasal Vasi) |  |  |
| Öğrencinin Sınıf Öğretmeni |  |  |
| İngilizce Öğretmeni |  |  |
| Din KAB Öğretmeni |  |  |
| Rehber Öğretmen/Psikolojik Danışman |  |  |
| Özel Eğitim Değerlendirme Kurulundan Üye (Varsa) |  |  |
|  | | |
| **Uygundur** | |
| Okul Müdürü  …../…./20…. | |