

|  |
| --- |
| **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…. |