# Bireyselleştirilmiş Eğitim Programı(BEP) Dosyası



BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI:

OKULU:

NUMARASI:

## ÖğrenciBilgileri

|  |  |
| --- | --- |
| **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 vesüresi\* |  |
| 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 sakıncalıgıdalar vb.) |  |
| Eğitim ortamına ilişkin düzenlemeler\*\*\* |  |
| BEPBaşlangıçTarihi |  |
| BEPBitişTarihi |  |

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

\*\*ÖğrencininBEPtamamlanmatarihinekadaraldığı/alacağıokuldışıdestekeğitimhizmetleri(özeleğitimverehabilitasyonmerkezi,yaygıneğitimkurslarıvb.)süresiilebirliktebukısmakaydedilmelidir.

\*\*\*Eğitim-öğretimyılıboyuncaöğrencininbireyselihtiyaçlarınauygunolaraksınıfiçivesınıfdışındayapılacakfizikiortamdüzenlemesi(sınıfiçioturmadüzeni,ışıkayarlamasıvb.)eklenmelidir.

## –EğitselPerformansFormu\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Gelişim Öyküsü** |  |
| **Gelişim alanları/Dersler** | **Performans düzeyi** |
| **MATEMATİK** |  |
| **TÜRKÇE** |  |
| **FEN BİLİMLERİ** |  |
| **SOSYAL BİLGİLER**  **T.C. İNKILÂP TARİHİ VE ATATÜRKÇÜLÜK** |  |
| **Varsa davranış problemini tanımlayınız.\*\*** |  |

**Not:**\*Öğrencinintakipettiğiprogramesasalınarak,öğrenciningüçlüyanlarınıbelirlemekveyıliçerisindeöğrenciningeliştir-mesibeklenengelişimalanlarına/derslereilişkinamaçlarıntespitedilebilmesiiçininformaldeğerlendirmearaçlarıkullanılarak(gözlem, görüşme, kaba değerlendirme formları, yazılı sınavlar vb.) bu form doldurulmalıdır. Öğrencinin gelişim düzeyine vebireyselihtiyaçlarınagöregelişimalanları/derslerdüzenlenebilir.

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

## –EğitselPerformansFormu\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Gelişim Öyküsü** |  |
| **Gelişim alanları/Dersler** | **Performans düzeyi** |
| **DİN KÜLTÜRÜ VE AHLAK BİLGİSİ**  **TEMEL DİNİ BİLGİLER** |  |
| **İNGİLİZCE** |  |
| **RESİM** |  |
| **MÜZİK** |  |
| **BEDEN EĞİTİMİ** |  |
| **BİLİŞİM** |  |
| **TEKNOLOJİ TASARIM** |  |
| **Varsa davranış problemini tanımlayınız.\*\*** |  |

**Not:**\*Öğrencinintakipettiğiprogramesasalınarak,öğrenciningüçlüyanlarınıbelirlemekveyıliçerisindeöğrenciningeliştir-mesibeklenengelişimalanlarına/derslereilişkinamaçlarıntespitedilebilmesiiçininformaldeğerlendirmearaçlarıkullanılarak(gözlem, görüşme, kaba değerlendirme formları, yazılı sınavlar vb.) bu form doldurulmalıdır. Öğrencinin gelişim düzeyine vebireyselihtiyaçlarınagöregelişimalanları/derslerdüzenlenebilir.

\*\*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 ve  Teknikleri | Değerlendirme  Tarihleri | Performans Yeterli (+) /  Geliştirilmeli (-) |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| GELİŞİM ALAN/DERS ADI | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eğitim ortamı düzenlemeleri:\*\* | | | | | | | | |

\*Ölçüt;\*Ölçüt(GerçekleşmeDüzeyi)yazılırkenkazandırılmakistenendavranışkaçdenemedebaşarılısayılacakiseodüzeyyazılmalıdır.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.

\*\*Eğitimortamıdüzenlemeleri:Öğrencininamaçlarınayönelikbelirlenenderse/gelişimalanınailişkinyapılacakdüzenlemeler(örn.fenlaboratuvarınınöğrencininihtiyaçlarınayönelikdüzenlen-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 sonucunda 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 GeliştirmeBirimiBaşkanı) |  |  |  |
| ÖğrencininVelisi(Anne/Baba/YasalVasi) |  |  |  |
| Öğrencinin Sınıf Öğretmeni |  |  |  |
| Öğrencinin Dersini Okutan Alan Öğretmenleri | | | |
| Branşı | 1 |  |  |
| Branşı | 2 |  |  |
| Branşı | 3 |  |  |
| Branşı | 4 |  |  |
| Branşı | 5 |  |  |
| Branşı | 6 |  |  |
| Branşı | 7 |  |  |
| Branşı | 8 |  |  |
| Branşı | 9 |  |  |
| Branşı | 10 |  |  |
| Rehber Öğretmen/Psikolojik Danışman |  |  |  |
| Özel Eğitim Değerlendirme Kurulundan Üye (Varsa) |  |  |  |

Uygundur

OkulMüdürü

......./......../20...