

…../….. SINIFI REHBERLİK DOSYASI

2022-2023

**2022-2023**

**SINIF REHBER ÖĞRETMENİ KİTAPÇIĞI**

**SINIF REHBERLİK DOSYASINDA BULUNMASI GEREKEN BAŞLICA BELGELER**

1. SINIF REHBER ÖĞRETMENİNİN GÖREVLERİ
2. SINIF REHBERLİK YILLIK ÇALIŞMA PLANI (SINIF ÖĞRETMENİ TARAFINDAN HAZIRLANIP DOSYAYA KOYULACAK)
3. SINIF RİSK HARİTASI
4. SINIF LİSTESİ
5. SINIF OTURMA PLANI
6. SINIF HAFTALIK DERS PROGRAMI
7. SINIF BAŞKAN/BAŞKAN YARDIMCISI SEÇİM TUTANAĞI
8. ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU (HER YIL GÜNCELLENECEK VE E OKULA GİRİŞİ YAPILACAK)
9. VELİ GÖRÜŞME NOTLARI&VELİ TOPLANTI TUTANAKLARI
10. ÖĞRENCİ GÖRÜŞME NOTLARI
11. ÖĞRENCİ GÖZLEM FORMU (GÖZLEMLEMEYE İHTİYAÇ DUYULAN ÖĞRENCİ İÇİN)
12. EV ZİYARET FORMU
13. REHBERLİK SERVİSİNE ÖĞRENCİ YÖNLENDİRME FORMU
14. SINIFTA YAPILAN REHBERLİK ETKİNLİK ÇIKTILARI (ETKİNLİK SONRASI ÖĞRENCİLERİN KULLANDIĞI DÖKÜMANLAR)
15. RPD SERVİSİ TARAFINDAN UYGULANAN TEST/ENVANTER UYGULAMA ÇIKTILARI
16. ÖZEL EĞİTİM ÖĞRENCİLERİNE AİT BEP DOSYALARI
17. DÖNEM SONU FAALİYET DEĞERLENDİRME RAPOR FORMATI
18. SINIF REHBERLİK PROGRAMI EKLERİ (ETKİNLİKLER YAYIMLANDIKÇA DOSYAYA EKLENMELİDİR)

**2022-2023**

**SINIF REHBER ÖĞRETMENİ KİTAPÇIĞI**

**MADDE 23**

**MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI**

**REHBERLİK VE PSİKOLOJİK DANIŞMA HİZMETLERİ YÖNETMELİĞİ**

**Sınıf Rehber Öğretmeninin Görevleri**

### Sınıf rehberlik planını okul rehberlik ve psikolojik danışma programı ile sınıf rehberlik programı çerçevesinde hazırlayarak en geç ekim ayının ikinci haftasında eğitim kurumu müdürüne onaylatır. Sınıf rehberlik planının bir örneğini rehberlik ve psikolojik danışma servisi ile paylaşır. Plan dâhilinde uygulamalarını gerçekleştirir.

1. **Sınıf rehberlik programı kapsamındaki etkinlikleri sınıfında uygular.**
2. Öğrencilerinin rehberlik ve psikolojik danışma hizmetlerine ilişkin ihtiyaçlarını belirleyerek okul rehberlik ve psikolojik danışma programına yansıtılmak üzere rehberlik ve psikolojik danışma servisine iletir.

ç) Okul rehberlik ve psikolojik danışma programının hedeflerine ilişkin etkinliklerde rehberlik ve psikolojik danışma servisiyle iş birliği yapar.

### Her yıl kasım ayı içerisinde sınıfında bulunan risk altındaki öğrencilere ait verilerin bir örneğini rehberlik ve psikolojik danışma servisine iletir.

1. Bireyi tanıma tekniklerinden uzmanlık bilgisi gerektirmeyenleri rehber öğretmen/psikolojik danışman ile iş birliği yaparak sınıfında uygular, sonuçlarını rehberlik ve psikolojik danışma servisi ile paylaşır.
2. Sınıfa yeni gelen veya uyum güçlüğü yaşayan öğrencilerin okula uyum sağlamaları sürecinde rehber öğretmen/psikolojik danışman ile iş birliği içerisinde çalışır.
3. Öğrencilerini rehber öğretmen/psikolojik danışman ile iş birliği yaparak ilgi, yetenek, değer, akademik başarı ve kişilik özelliklerine göre öğrenci kulüplerine, seçmeli derslere ve sosyal etkinliklere yöneltir.

ğ) Risk altında olan öğrencileri fark ettiğinde, gerekli desteği almaları için rehberlik ve psikolojik danışma servisini bilgilendirir.

1. Öğrencinin, öğrenme stilini fark etmesine, öğrenme becerilerini geliştirmesine, akademik performansını artırmasına yönelik çalışmalarında rehberlik ve psikolojik danışma servisiyle iş birliği yapar.

### ı) Sınıfıyla ilgili yürüttüğü rehberlik çalışmalarına ilişkin raporu her dönem sonunda eğitim kurumu müdürüne sunar.

1. Sınıfında sosyal duygusal, akademik ve kariyer gelişimi açısından desteklenmeye ihtiyaç duyan öğrencileri rehberlik ve psikolojik danışma servisine yönlendirir, öğrencilerin gelişimini desteklemek amacıyla iş birliği yapar. Eğitim kurumunda rehber öğretmen/psikolojik danışmanın bulunmaması hâlinde öğrenciyi rehberlik ve araştırma merkezine yönlendirir.
2. Eğitim Kurumu müdürünün vereceği rehberlik hizmetleri ile ilgili diğer görevleri yapar.

**2022-2023**

**SINIF REHBER ÖĞRETMENİ KİTAPÇIĞI**

**HACI AYVAZ ÇELİK İLKOKULU**

## SINIF BAŞKANI SEÇİM TUTANAĞI

Okulumuz ……… sınıfı öğrencileri arasında sınıf başkanı seçimi saat başlamış ve

sandık açılarak, sandıktan çıkan zarflar sayılmıştır.

( ) zarf çıkmıştır.

Oyların sayımı yapılarak, oy dökümü aşağıya çıkarılmıştır.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.No** | **Adı Soyadı** | **Numarası** | **Aldığı Oy** | **Yazıyla** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sınıf Başkanı:

Başkan Yardımcısı:

Sandık kurulu Başkanı :

Sınıf Rehber Öğretmeni

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU Tarih:

**B.K.G.4.c.**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİSİ** |
| Adınız Soyadınız: | Cinsiyetiniz: |
| Sınıfınız ve Numaranız: | Doğum Yeri ve Doğum Tarihiniz: |
| Okulunuz: | Adresiniz: |
| Okul öncesi eğitim aldınız mı? | Sürekli kullandığınız ileç ve tıbbi cihaz var mı? Nedir? |
| Ne yapmaktan hoşlanırsınız? | Sürekli bir hastalığınız var mı? Varsa nedir? |
| Yakın zamanda taşındınız mı, okul değiştirdiniz mi? | Ders dışı faaliyetleriniz nelerdir? |
| Kendinize ait teknolojik aletleriniz var mı?Varsa günde/haftada ne kadar süre kullanırsınız? | Hala etkisi altında olduğunuz bir olay yaşadınız mı? Yaşamışsanız açıklayınız? |

|  |
| --- |
| **VELİ BİLGİSİ** |
| Adı-Soyadı: | Yakınlığı: |
| Telefon Numarası: |
| Eğitim Durumu: | Mesleği: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anne** |  | **Baba** |
|  | Adı Soyadı |  |
|  | Doğum Yeri / Doğum Tarihi |  |
|  | Öz mü? |  |
|  | Sağ mı? |  |
|  | Engel durumu var mı? |  |
|  | Eğitim Durumu |  |
|  | Mesleği |  |

|  |
| --- |
| **AİLE BİLGİSİ** |
| Kaç kardeşsiniz? | Ailenizin kaçıncı çocuğusunuz? |
| Okula giden kardeş sayınız. | Aile üyelerinde sürekli bir hastalığı/engeli olan biri var mı? Varsa yazınız. |
| Evinizde sizinle birlikte kim/kimler yaşıyor? Yakınlık derecelerini belirtiniz. |

##### TEŞEKKÜR EDERİZ

**ÖZEL EĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**2022-2023**

**SINIF REHBER ÖĞRETMENİ KİTAPÇIĞI**

**2022/2023EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

**…../…. SINIFI**

### VELİ GÖRÜŞME FORMU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra****No** | **Görüşme yapılan Velinin adı soyadı Öğrenci adı-soyadı** | **Görüşmenin****tarihi** | **Görüşme konusu** | **Yapılan işlem ve değerlendirme** |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |

**…./….Sınıf Rehber Öğretmeni**

**2022-2023**

**SINIF REHBER ÖĞRETMENİ KİTAPÇIĞI**

### 2022/2023 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

**…../…. SINIFI ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra****No** | **Görüşme yapılan Öğrenci adı-soyadı** | **Görüşmenin****tarihi** | **Görüşme konusu** | **Yapılan işlem ve değerlendirme** |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |
|  |  | .…/…./20 |  |  |

#### …./….Sınıf Rehber Öğretmeni

ÖĞRENCİ GÖZLEM KAYDI Tarih:

**B.G.G.7.c**

Adı Soyadı: Yaşı/Cinsiyeti:

Okulu:

Sınıfı/Okul Numarası:

Sınıf/Şube Rehber Öğretmenin Adı Soyadı:

Gözlem Yapılan Yer:

Gözlem Yapılan Tarih/Saat: Gözlem Süresi:

Gözlem Yapılacak Davranış:

Gözlem Sürecinin Planlaması (Davra- nışın Nerede, Ne Zaman, Ne Sıklıkta vs. Gözlemleneceği):

Öğretmenin Gözlemleri:

Gözlem Sürecinin Değerlendirilmesi:

Sonuç ve Öneriler:

Gözlemi Yapan Öğretmenin; Adı-Soyadı

Ünvanı İmza

**ÖZEL EĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

EV ZİYARET FORMU Tarih:

**B.G.G.4.c**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Okulu |  | Sınıf - Numarası |  |

|  |
| --- |
| **SOSYO KÜLTÜREL ÖZELLİKLER** |
| Evin Fiziksel Koşulları |  |
| Ailenin Ekonomik Koşulları |  |
| Ailenin Sosyal Yaşamı |  |

|  |
| --- |
| **EBEVEYN TUTUMLARI** |
| Ebeveynlerin Öğrenciye Karşı Tutumları |  |
| Ebeveynlerin Öğretmenlere Karşı Tutumları |  |
| Ebeveynlerin Okula Karşı Tutumları |  |
| Ebeveynlerin Birbirlerine Karşı Tutumları |  |
| Ebeveynlerin Okuldan Beklentileri |  |

|  |
| --- |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** |
|  |
| Ziyaret Eden İmza | Ziyaret Eden İmza | Ziyaret Eden İmza |

**S.Y.3.a**

# REHBERLİK SERVİSİNE ÖĞRENCİ YÖNLENDİRME FORMU

##### ….........................................................…………………………OKULU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı: |  | Tarih: |  |
| Sınıfı: |  | Numarası: |  |

|  |
| --- |
| Öğrencinin rehberlik servisine yönlendirilme nedeni: |
|  |
| Öğrenciyle ilgili gözlem ve düşünceler: |
|  |
| Öğrenciyle ilgili edinilen diğer bilgiler: |
|  |
| Yönlendirmeye neden olan durumla ilgili yapılan çalışmalar: |
|  |
| Yönlendiren; Ad-SoyadUnvan İmza |  |

\*Bu form sınıf rehber öğretmeni tarafından doldurulabileceği gibi branş öğretmenleri tarafından da doldurularak rehberlik servisine yönlen-

**MEB**

**ÖZEL EĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

HACI AYVAZ ÇELİK İLKOKULU

**2022/2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**BEP DOSYASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI/SOYADI** |  |
| **SINIFI** |  |

**HACI AYVAZ ÇELİK İLKOKULU**

**BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI DOSYASI**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  | **Doğum****Tarihi** |  |  |
| **TC Kimlik****No** |  | **Sınıf/No** |  |
| **Ev adresi** | **Ev Telefonu** |  |
|  |
| **Kaynaştırma Kararına Esas Olan Yetersizlik Türü** |  |
|  | **Adı/Soyadı** | **Adresi** | **İş Tel.** | **Cep Tel.** |
| **Anne** |  |  |  |  |
| **Baba** |  |  |  |  |
| **Diğer****Kişi\*** |  |  |  |  |
| **Birim****Başkanı** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BEP GELİŞTİRME BİRİMİNE ULAŞAN BELGELER** |
|  | **TARİH/SAYI** | **AÇIKLAMA** |
| **Eğitsel Değerlendirme****İsteği Formu\*\*** |  |  |
| **Yerleştirme Raporu\*\*\*** |  |  |
| **Daha Önceden Alınmış Kaynaştırma Kararı (Varsa)** |  |  |

***\* Öğrenci 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.***

|  |
| --- |
| **BEP GELİŞTİRME BİRİMİ ÜYELERİ** |
| **GÖREVİ/KONUMU** | **ADI SOYADI** |
| **Birim Başkanı (Birim başkanı Okul Müdürü ya da****görevlendireceği Müdür Yardımcısıdır)** |  |
| **Özel Eğitim Gerektiren Birey** |  |
| **Aile** |  |
| **Öğretmenler\*** |  |
| **Rehber Öğretmen/ Psikolojik Danışman** |  |
| **RAM Temsilcisi (Varsa)** | ------------------- |
| **Gezerek Özel Eğitim Görevi Verilen Öğretmen (Varsa)** | ------------------- |

***AÇIKLAMALAR***

**\* *Öğrencinin dersine giren tüm öğretmenler BEP Biriminin üyesidir. Öğrencinin performansı belirlendikten sonra hangi***

***derslerden Bireyselleştirilmiş Eğitim Planı yapılması gerektiği BEP toplantısında BEP Birimince karara bağlanmalıdır.***

***\*Öğrencinin ihtiyaç duyduğu derslerden BEP Planı hazırlanır.***

***\*BEP Dosyasının saklanmasından BEP Ekibi Başkanı ve Sınıf/Sınıf Rehber Öğretmeninin sorumludur.***

***\*Öğrencinin dersine giren tüm öğretmenler, alanı (dersi) ile ilgili performans almalıdır. Bu dosyadaki "Eğitsel Performans***

***Formu" fotokopi ile çoğaltılarak öğrencinin dersine giren öğretmenlere verilmeli, form doldurulduktan sonra bir nüshası bu***

***dosyada saklanmak üzere dosyada sorumlu kişiye teslim edilmelidir.***

***\*Bireyselleştirilmiş Eğitim Planı düzenlenmesine karar verilen derslerle ilgili düzenlenen "Bireyselleştirilmiş Eğitim Programı Formu" fotokopi ile çoğaltılarak ilgili ders öğretmenlerine verilmeli, form doldurulduktan sonra bir nüshası bu dosyada saklanmak üzere dosyada sorumlu kişiye teslim edilmelidir.***

***Öğrencinin yer değiştirmelerinde BEP dosyasını öğrencinin nakil gittiği okul/kuruma gönderin. Kurumda dosyanın bir***

***özetini bulundurun.***

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ TANIMA KARTI** |
| **ADI SOYADI** |  |
| **SINIF/NO** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |
|  | **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****SEBEBİ 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** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **Cinsiyeti** |  | **BEP’in tamamlanacağı tarih\*** |  |
| **Sınıfı** |  | **Numarası** |  |  |  |
| **ALINAN KARARLAR\*\*** | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** |
|  |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
|  | **Öğrenci** |  |  |
|  | **Anne/Baba** |  |  |
|  | **Sınıf Rehber Öğretmeni** |  |  |
|  | **Özel Eğitim Öğrt. (Varsa)** |  |  |
|  | **Rehber Öğretmen/****Psikolojik Danışman** |  |  |
|  | **BEP Geliştirme Birim Bşk.** |  |  |
|  | **Öğretmen/Branşı** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Diğer Katılımcılar\*\*\*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Öğrencinin gelişimi ile ilgili aile hangi sıklıkla bilgilendirilecek?** |
|  | 4 Haftada Bir ( ) | 6 Haftada Bir ( ) |
|  | 8 Haftada Bir ( ) | 12 Haftada Bir ( ) |
|  | (AİLE ÇOCUĞUN GELİŞİMİ İLE İLGİLİBEKLENMEDİK DURUMLARDA DA BİLGİLENDİRİLİR) |
|  |
|  | **\* Aile çocuğun gelişimi ile ilgili ne şekilde bilgilendirilecek?** |
| **Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi:** | **…../……/202….** | **Yazılı ( )** | **Öğretmen/Veli Top.( )** | **Telefon ( )** |
| **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.*

|  |
| --- |
| **BEP TOPLANTISI** |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  | **Toplantı Tarihi** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **Cinsiyeti** |  | **Toplantı No** |  |
| **Sınıfı** |  | **Numarası** |  |  |  |
| **GÜNDEM** | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** |
| 1. |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
|  | **Öğrenci** |  |  |
|  | **Anne/Baba** |  |  |
|  | **Sınıf Rehber Öğretmeni** |  |  |
|  | **Özel Eğitim Öğrt. (Varsa)** |  |  |
|  | **Rehber Öğretmen/ Psikolojik Danışman** |  |  |
|  | **BEP Geliştirme Birim Bşk.** |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** |  |  |  |
| 1. | **Diğer Katılımcılar\*** |  |  |
|  | **Görevi/Branşı** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi:** | **…../……/202….** |  |

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

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI: TARİH:**

|  |
| --- |
| **EĞİTSEL PERFORMANS\*** |
| **YAPABİLDİĞİ KAZANIMLAR:****YIL İÇERİSİNDE KAZANDIRILMASI GEREKEN KAZANIMLAR:** |
| *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* ***Kaynaştırma Yönetici-Öğretmen-Aile Kılavuz Kitabında*** *örnekleri ile anlatılmıştır.* |

**Düzenleyen: İmza:**

|  |
| --- |
| **BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI FORMU** |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  | **Sınıf / No** |  |
| **BEP’i Hazırlayanlar** |  | **BEP Hazırlama Tarihi** |  |
|  |
| **UZUN DÖNEMLİ AMAÇLAR** | **KISA DÖNEMLİ AMAÇLAR** | **Başlangıç-Bitiş Tarihi** | **Sorumlu Kişiler** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………… | ………………………… | ………………………… | ………………………… | .………………………… |
| Öğrenci Velisi | Sınıf Rehber Öğretmeni | Branş Öğretmeni | Psikolojik Danışman | BEP Birim Başkanı |

**BEP EKİBİ ÇALIŞMA SÜRECİ**

|  |
| --- |
| Öğrenci ile ilgili İl/İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kurulunca alınmış Kaynaştırma Kararı Okululaştığında okul idaresi öğrencinin dersine giren öğretmenleri, öğrenci ve öğrenci velisi,rehber öğretmeni (Okulda birden fazla rehber öğretmen varsa öğrencinin sınıfından sorumlu rehberöğretmen) BEP ilk toplantısını yapmak üzere en kısa sürede toplantıya çağırır. |
| BEP ilk toplantısında öğrencinin hangi yetersizlik türüne bağlı olarak kaynaştırma kararı alındığı, yetersizliği ile ilgili yapılacak çalışmaların okul/sınıf içerisinde yapılacak fiziksel düzenleme ile giderilip giderilemeyeceği, derslerle ilgili Bireyselleştirilmiş Eğitim Planlarına ihtiyaç olup olmayacağı, BEP toplantılarının hangi sıklıkla yapılacağı, BEP Dosyasının doldurulması, Ailenin bilgilendirilmesi ve aileden bilgi alınması, öğrencinin eğitselperformansının alınmasının ne kadar süre içerisinde tamamlanması gerektiği, bir sonraki BEP Toplantısının tarihiv.b konular görüşülerek karara bağlanır. |
| Öğrencinin dersine giren tüm öğretmenler, dersleri ile ilgili öğrencinin yapabildiklerinibelirlemek, bir yıl, içerisinde kazandırmayı düşündüğü kazanımları tespit etmek amacıyla "Eğitsel Performans" formunu doldururlar. Formun bir nüshası BEP dosyasında saklanır. |
| İlk BEP Toplantısında alınan karar doğrultusunda 2. BEP toplantısı düzenlenir.\*Toplantıda öğretmenlerin kendi dersleri ile ilgili almış oldukları öğrenci performansı konusunda BEP Birimine bilgi sunarlar. Bu bilgiler sonucu hangi derslerden BEP Planıdüzenlenmesine ihtiyaç olduğu, diğer derslerde (BEP Planı düzenlenmeyecek) öğretmenlerin ne gibi çalışmalar, işbirliği ve destek sağlayacağı karara bağlanır. (Alınan bu kararlar sonrakitoplantıda gündem olarak görüşülerek yeni düzenlemelere gidilebilir)\*Bu toplantıda sonraki BEP toplantılarının hangi sıklıkla yapılacağı, sonraki toplantınınzamanı belirlenir. (İhtiyaç duyulması halinde BEP Birimi belirlenen süre dışında da toplantıdüzenleyebilir.) |
| Bireyselleştirilmiş Eğitim Planı hazırlanması kararı alınan derslerle ilgili olarak ders öğretmenleri Kılavuz Kitaptaki açıklamalardan, RAM'da bulunan özel eğitimöğretmenlerinden, özel eğitim okul ve kurumlarındaki özel eğitim öğretmenlerinden, (varsa) gezerek özel eğitim görevi verilen öğretmenlerden yararlanarak "Bireyselleştirilmiş Eğitim Programı" Formunu düzenlerler. (Öğrencinin gelişi de dikkate alınarak bu formdaki "Başlangıç-Bitiş Tarihleri" değiştirilebilir.) |
| Kaynaştırma öğrencisinin başarısı, uyumu ve toplumsal kabulü açısından, BEPçalışmalarında okul idaresinin, okuldaki personelin, diğer öğretmenlerin, öğrencinin sınıf arkadaşlarının,ailenin bilgilendirilmesi gereklidir. |
| BEP dosyasının düzenlenmesi, saklanması, öğrenci nakil gittiğinde yeni kuruma gönderilmesi, doldurulan formların bir nüshasının dosyada saklanması, toplantı tutanaklarının imzalanması, toplantı yerinin belirlenmesi, toplantıya katılacakların davet edilmesi konusunda BEP Birim Başkanı ve Sınıf/ Sınıf Rehber Öğretmeni gerekli tedbirleri almalıdır. |

**2022-2023**

**SINIF REHBER ÖĞRETMENİ KİTAPÇIĞI**

|  |
| --- |
| **2022-2023 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI HACI AYVAZ ÇELİK İLKOKULU****SINIF REHBERLİK HİZMETLERİ 1. DÖNEM SONU FAALİYET RAPORU** |
| **SINIF** |  | **SINIF****ÖĞRETMENİ** |  | **SINIF****MEVCUDU** |  |
| **AYLAR** | **YAPILAN REHBERLİK ÇALIŞMALARI** |
| **EYLÜL** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **EKİM** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **KASIM** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **ARALIK** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **OCAK** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| 1.dönem Yapılan Veli Toplantısı Sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |

### NOT: Sınıf rehberlik planında yer alan ay içerisinde yapılan tüm rehberlik çalışmaları ay ay yazılacak ve yılsonunda rehberlik servisine teslim edilecektir. (Test-Envanter-Seminer –Rehberlik Etkinlikleri Vb )

### Sınıf Rehber Öğretmeni Okul Psikolojik Danışmanı

### Okul Müdürü

**2022-2023**

**SINIF REHBER ÖĞRETMENİ KİTAPÇIĞI**

|  |
| --- |
| **2022-2023 EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI HACI AYVAZ ÇELİK İLKOKULU****SINIF REHBERLİK HİZMETLERİ 2. DÖNEM SONU FAALİYET RAPORU** |
|  | **YAPILAN REHBERLİK ÇALIŞMALARI** |
| **ŞUBAT** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **MART** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **NİSAN** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **MAYIS** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| Öğrenci sevk işlem sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |
| **HAZİRAN** |  |
| Görüşülen Öğrenci Sayısı |  | Görüşülen Veli Sayısı |  |
| 2.dönem Yapılan Veli Toplantısı Sayısı |  | Yapılan Ev Ziyaretleri |  |

**NOT: Sınıf rehberlik planında yer alan ay içerisinde yapılan tüm rehberlik çalışmaları ay ay yazılacak ve yılsonunda rehberlik servisine teslim edilecektir. (Test-Envanter-Seminer –Rehberlik Etkinlikleri vb. )**

**Sınıf Rehber Öğretmeni Okul Psikolojik Danışmanı**

**Okul Müdürü**