

ŞAHİNBEY EMPATİ İLKOKULU

ZENGİNLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM

PROGRAMI DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI:

SINIFI/ŞUBESİ:

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\*\*\* |  |
| ZEP Başlangıç Tarihi |  |
| ZEP 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 ZEP 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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.

## – Zenginleştirilmiş 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 (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.

## ZEP 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 ZEP geliştirme birimi toplantı tarihi: .../.../20… |

Genel ZEP Değerlendirmesi\*

\*Eğitim-öğretim yılı boyunca öğrenci için ZEP içeriğinde yer alan amaçlara ulaşılma düzeyi genel olarak değerlendirilerek hazırlanan ZEP’in değerlendirilmesi yapılır. Bu değerlendirme sonucun- da öğrencinin bir sonraki eğitim-öğretim yılı için hazırlanacak ZEP’inde öneri niteliğinde olacaktır.

## ZEP GELİŞTİRME BİRİM ÜYELERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZEP Geliştirme Birimi Üyeleri** | | |
| Unvanı | Adı Soyadı | İmza |
| Müdür/Müdür Yardımcısı (ZEP Geliştirme Birimi Başkanı) |  |  |
| Öğrencinin Velisi (Anne/Baba/Yasal Vasi) |  |  |
| Öğrencinin Sınıf Öğretmeni |  |  |
| Öğrencinin Dersini Okutan Branş Öğretmenleri | | |
| Branşı |  |  |
| Branşı |  |  |
| Rehber Öğretmen/Psikolojik Danışman |  |  |
| Özel Eğitim Değerlendirme Kurulundan Üye (Varsa) |  |  |

Uygundur

Murat AYTURAZ

Okul Müdürü