|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İLK BEP TOPLANTISI** | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | Toplantı Tarihi | | |  | |
| **Doğum Tarihi** |  | **Cinsiyeti** |  | BEP’in Tamamlanacağı Tarih\* | | |  | |
| **Sınıfı** |  | **Numarası** |  |  | | |  | |
| **ALINAN KARARLAR\*\*** | | | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** | | | | | |
| 1-Öğrencinin fiziksel engel durumu göz önüne alınarak sınıfta gerekli  düzenlemelerin yapılması kararlaştırıldı.  gerekli önlemlerin alınması. | | |  | | | **Adı Soyadı** | | **İmza** |
| Öğrenci | | |  | |  |
| 2-Akademik olarak akranları düzeyinde olduğu için BEP hazırlanmaması, | | | Anne/baba | | |  | |  |
| Sınıf /Sınıf Rehber Öğretmeni | | |  | |  |
| 3-Fiziksel aktivite gerektiren derslerde öğrencinin durumunun göz önünde bulundurulması ve ölçme ve değerlendirme işlemlerinin öğrenciye uygun şekilde yapılması kararlaştırıldı. | | | Özel Eğitim Öğrtm. (Varsa) | | |  | |  |
| Rehber öğretmen | | |  | |  |
| BEP Geliştirme Birim Bşk. | | |  | |  |
|  | | | Öğretmen/ Branşı | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | | **Diğer Katılımcılar\*\*\*** | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
|  | | | Öğrencinin Gelişimi ile İlgili Aile Hangi Sıklıkla Bilgilendirilecek? | | | | | |  |
|  | | | 4 Haftada Bir ( ) | | 6 Haftada Bir ( x ) | |  | |
|  | | | 8 Haftada Bir ( ) | | 12 Haftada Bir ( ) | |  | |
|  | | | (AİLE ÇOCUĞUN GELİŞİMİ İLE İLGİLİ BEKLENMEDİK DURUMLARDA DA BİLGİLENDİRİLİR) | | | | | |
|  | | |
|  | | | \* Aile çocuğun gelişimi ile hangi yolla bilgilendirilecek? | | | | | |
| **Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi:** | | **…./…./……..** | Yazılı ( ) | | Öğretmen/Veli Toplantısı ( x ) | | | |
| 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.Öğrencinin sağlık durumunun değerlendirilmesi. | | | |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
| 2.Öğrencinin akademik durumunun değerlendirilmesi. | | | | Öğrenci |  |  |
| 3. Öğrencinin sosyal ve duygusal gelişim durumunun değerlendirilmesi. | | | | Anne/baba |  |  |
| 4.Öğrencinin ilk toplantıdan bugüne gelişiminin değerlendirilmesi. | | | | Sınıf /Sınıf Rehber Öğretmeni |  |  |
| 5.Öğrencinin sosyal, duygusal, fiziksel ve akademik gelişimi için gerekli tedbirlerin görüşülmesi. | | | | Özel Eğitim Öğrtm. (Varsa) |  |  |
| Rehber öğretmen |  |  |
|  | | | | BEP Geliştirme Birim Başkanı |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | | **Diğer Katılımcılar \*** |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** | | | | Görevi/ Branşı |  |  |
| 1.Öğrencinin fiziksel engel durumuna göre okul ve sınıf içi düzenlemelerin yapılması. | | | |  |  |  |
| 2.Öğrencinin akademik durumu akranları seviyesinde olduğu için BEP yapılmaması, | | | |  |  |  |
|  |  |  |
| 3. Resim, müzik beden eğitimi, teknoloji tasarım gibi fiziksel faaliyet gerektiren derslerde öğrencinin durumuna uygun katılabileceği etkinlik ve faaliyetlerin de planlanması. | | | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4.Öğrencinin akademik durumunun yakından takip edilmesi kararlaştırıldı. | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
| ***Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi*** | | …../…./2021 | |  | | |
| *\* 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.* | | | | | | |