



# BİREYSEL GELİŞİM RAPORU

Tarih:

## A) GENEL BİLGİLER

### Öğrencinin

Adı Soyadı		T.C. Kimlik Numarası	
Doğum Tarihi/Yeri		Okulu	
Sınıfı/Şubesi		Devam/Devamsızlık	

### Velinin

Adı Soyadı			
Adresi			
Cep/Ev Telefonu		E-Posta Adresi	

## B) ÖĞRENCİYE İLİŞKİN ÇALIŞMALAR

Eğitim Öğretim Süreci İçinde Yapılan Çalışmalar	Veli ile Yapılan Çalışmalar
	Öğretim Materyallerinde Yapılan Düzenlemeler
	Eğitim Ortamında Yapılan Düzenlemeler
	Öğretim Yöntem ve Tekniklerinde Yapılan Düzenlemeler
	Rehberlik Servisiyle Yapılan İş Birliği
	Davranışın Azaltılmasına Yönelik Çalışmalar (Problem Davranışı Varsa)

**C) BEP İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR**

Öğrencinin BEP Karar Tarihi

Öğrencinin Eğitsel Tanısı

**BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI (BEP) İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR**

BEP'te Yer Alan Uzun Dönemli Amaçlar	Kazandırılan Uzun Dönemli Amaçlar	Önerilen Uzun Dönemli Amaçlar

**MESLEKİ EĞİTİM VEREN BİR KURUM İSE MESLEKİ DERSLERE AİT BİLGİLER****BELİRTİLMEK İSTENEN DİĞER AÇIKLAMALAR****D) OKULDAKİ DESTEK EĞİTİM UYGULAMALARI İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR**

Öğrenci Destek Eğitim Odasından Faydalanıyor mu?

Faydalanmıyor İse Neden?

Öğrencinin Destek Eğitim Odasından Yararlanmaya Başladığı Tarih

Destek Eğitim Odasında Destek Aldığı Dersler ve Haftalık Saatleri

Destek Eğitim Odasında Görev Alan Öğretmenlerin, Eğitimin Öğrenciye Sağladığı Yararlara İlişkin Görüşleri

1.....Dersi.....

2.....Dersi.....

3.....Dersi.....

4.....Dersi.....

**E) ÖĞRENCİNİN ÖZEL EĞİTİM VE REHABİLİTASYON MERKEZİNDEN DESTEK EĞİTİM ALMASINA İHTİYAÇ VAR MI?**

Sınıf Öğretmeni	Rehberlik Öğretmeni	Veli
Hayır, okulda uygulanacak resmi tedbir çocuk için yeterlidir.	Hayır, okulda uygulanacak resmi tedbir çocuk için yeterlidir.	Hayır, okulda uygulanacak resmi tedbir çocuk için yeterlidir.
Evet, İhtiyacı Var. (Nedenlerini Yazınız)	Evet, İhtiyacı Var. (Nedenlerini Yazınız)	Evet, İhtiyacı Var. (Nedenlerini Yazınız)
Adı Soyadı, İmza	Adı Soyadı, İmza	Adı Soyadı, İmza
	Okul Müdürü Adı Soyadı, İmza	