|  |
| --- |
| **BEP TOPLANTISI** |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  | **Toplantı Tarihi** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **Cinsiyeti** |  | **Toplantı No** |  |
| **Sınıfı** |  | **Numarası** |  |  |  |
|  **GÜNDEM** | **BEP TOPLANTISINA KATILANLAR** |
| 1………………………… isimli öğrenciye yönelik sınıf ve okul içerisinde alınabilecek tedbirlerin görüşülmesi |  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
| 2.Öğrenci ve veli ile yapılması planlanan rehberlik ve psikolojik danışma çalışmalarının Psikolojik Danışman …................................ tarafından paylaşılması ve görüşlerin alınması | **Öğrenci** |  |  |
| 3. Tüm branş öğretmenlerinin öğrenciye ait eğitsel performanslarını sunması | **Anne/Baba** |  |  |
| 4.Tüm branşlarda öğretmenlerin eğitsel performans önerilerinin incelenerek öğrencinin eğitim-öğretim planlarının görüşülmesi | **Sınıf Rehber Öğretmeni** |  |  |
| 5.Destek eğitim ihtiyacının görüşülmesi | **Özel Eğitim Öğrt. (Varsa)** |  |  |
| 6.Bir sonraki toplantı tarihinin görüşülmesi | **Rehber Öğretmen/ Psikolojik Danışman** |  |  |
| **ALINAN KARARLAR** |
| 1………. isimli öğrencide DEHB tanısı olduğu için sınıf öğretmeni tarafından ön sıraya oturtulmuştur. | **BEP Geliştirme Birim Bşk.** |  |  |
| Oturma şeklinin tüm derslerde aynı şekilde devam etmesine karar verilmiştir.  |  |  |  |
| 2.Aile ile DEHB hakkında bilgilendirme çalışması yapılmış olup, aileyi destekleyici rehberlik çalışmala- | **Diğer Katılımcılar\*** |  |  |
| rının yıl boyunca devam etmesine karar verilmiştir. Bu çalışmalarda MEB’in hazırladığı içeriklerden | **Görevi/Branşı** |  |  |
| Faydalanılacağı Psikolojik Danışman ………………. tarafından belirtilmiştir. |  |  |  |
| 3.Tüm branş öğretmenleri …. haftalık süreçte tespit ettikleri eğitsel performansları birime sunmuştur. |  |  |  |
| Tüm birim üyelerince öğrencinin tüm derslerdeki eğitsel performansı incelenmiştir. |  |  |  |
| 4………………….., ………………………., ……………………….. derslerinden öğrenciye branş öğretmenleri ………. |  |  |  |
| …………………, ……………………………., ………………………. ‘nın belirttiği kazanımlar esas alınarak bireyselleş- |  |  |  |
| tirilmiş eğitim planı hazırlanmasına karar verilmiştir. Bu doğrultuda bu derslerin sınavlarının da bu |  |  |  |
| plana uygun şekilde bireyselleştirilmiş olarak yapılmasına karar verilmiştir. |  |  |  |
| ………………………, …………………… derslerinden öğrenciye bireyselleştirilmiş eğitim planı hazırlanma- |  |  |  |
| masına ancak LGS’de de olduğu gibi okul sınavlarında da ek süre uygulaması yapılmasına bu sürenin  |  |  |  |
| 10dk olmasına karar verilmiştir. |  |  |  |
| 5………. isimli öğrencinin destek eğitim odasında ……… saat ……… dersinden, …. saat ….. dersinden,  |  |  |  |
| …… saat …… dersinden, ……… saat ……. dersinden destek eğitim almasına karar verilmiştir. |  |  |  |
| 6.BEP Geliştirme Biriminin bir sonraki toplantı tarihi … / …. / 202.. olarak belirlenmiştir. |  |  |  |
| **Bir Sonraki BEP Toplantı Tarihi:** |  **…../……/202….** |  |
|  |