DESTEK EĞİTİM ODASININ AÇILIŞINDA İZLENECEK BASAMAKLAR

1. Kaynaştırma öğrencisi bulunan okullarda BEP geliştirme birimi oluşturulur. (BEP geliştirme biriminde müdür veya müdür yardımcısı başkanlığında, bir rehber öğretmen, kaynaştırma öğrencisinin sınıf öğretmeni, ilgili alan öğretmenleri, öğrenci velisi, öğrenci yer alır.)
2. Okul Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Yürütme Komisyonunca Özel Eğitim Gereksinimi olan öğrencilerin durumları ayrıntılı olarak görüşülür, yapılacak iş ve işlemler karara bağlanır.
3. Okul müdürlüğü, alınan RHYK kararı ilgi tutularak İl/İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü ile destek eğitim odası açma onayı almak üzere yazışma yapar.
4. Okulda BEP Geliştirme Birimi Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliğinin 47. Maddesi gereği oluşturulup öğrenci bazında toplantılar yapılır.
5. Okul BEP Geliştirme Birimince, destek eğitim odasında eğitim alacak öğrencinin derslerdeki eğitim performansı, hangi derslerden veya becerilerden haftada kaç ders saati alacağı tespit edilir.
6. Okul BEP Geliştirme Birimi toplantılarında öğrenci velisinin ve sınıf/şube rehber öğretmeninin, dersine giren tüm öğretmenlerin görüşü mutlaka alınmalı ve karar tutanağında belirtilmelidir. Veli, öğrencisinin destek eğitim hizmeti almasını istemiyorsa bu durum Okul BEP Geliştirme Birimi toplantı tutanağında karar altına alınmalı ve ayrıca veliden bu durumu belirten dilekçe alınmalıdır.

Not: 1. BEP toplantısında sadece öğrenciler ile ilgili eğitim performansı alınmak üzere karar alınarak 2. BEP toplantısının tarihi belirlenir. 2. BEP toplantısında destek eğitim konuları görüşülür.

1. Destek Eğitim Odasında verilecek eğitim hizmetiyle ilgili tüm planlamalar okul yönetimince yapılır.
2. Kaynaştırma öğrencilerinden destek eğitim odası ihtiyacı olanlar için ekte örnekleri sunulan gerekli evraklar hazırlanarak okul/kurum müdürlüğü tarafından DYS üzerinden İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü Özel Eğitim ve Rehberlik bürosuna gönderilir. Tüm evraklar tek seferde gönderilecektir.
3. Tüm bu işlemlerin yapılmasının ardından öğrencinin destek eğitim odasından yararlanacağı saatler; sınıf öğretmeni, destek eğitim verecek öğretmen ve veliye okul yönetimince yazılı olarak bildirilir

**T.C.**

**SUNGURLU KAYMAKAMLIĞI**

**…………………………Okulu Müdürlüğü**

**BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI GELİŞTİRME BİRİMİ TOPLANTISI**

Özel eğitim hizmetleri yönetmeliğinin 47. Maddesi gereğince 2022-2023 Eğitim- Öğretim yılında okulumuzda Bireyselleştirilmiş Eğitim Programı Geliştirme Birimi sene başı öğretmenler kurulunda aşağıda isimleri belirtilen idareci, öğretmenlerden oluşturulmuştur. Kurulumuz aşağıda belirtilen gündem maddelerini görüşmek amacıyla ……/…/20… günü saat ……’da müdür yardımcısı …………………. başkanlığında müdür yardımcısı odasında toplanacaktır. Kurulumuza BEP yedek üyeler de katılacaklardır.

**BEP TOPLANTISI GÜNDEM MADDELERİ:**

1. Açılış ve Yoklama.
2. Okulumuzun …. sınıfına kayıtlı Tam zamanlı Kaynaştırma öğrencisi ……………….……………. akademik durumunun görüşülmesi
3. Dilek ve temenniler.
4. Kapanış.

**KATILAN ÜYELER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BEP ÜYELERİ (Asil) | Görevi | BEP ÜYELERİ (Yedek) | Görevi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………

Müdür Yardımcısı

(Kurul Başkanı)

….../……./2022

………………………..

Okul Müdürü

**T.C.**

**SUNGURLU KAYMAKAMLIĞI**

**…………………………Okulu Müdürlüğü**

**REHBERLİK HİZMETLERİ YÜRÜTME KOMİSYONU KARARLARI**

**Toplantı/Karar No:**

**Toplantı Tarihi:**

**Toplantı Konusu:**

1. Okul Müdür Yardımcısı ………….. tarafından toplantı açılışı yapıldı. Destek Eğitim Odası açılması için kurul üyeleri tarafından görüşülüp karara bağlanması gerektiğini söyledi.

2.Öğrenciler hakkında görüşmeye geçildi.

Okulumuzda …. sınıfı öğrencilerinden …………'ın hafif düzeyde zihinsel yetersizlikten etkilendiği, özellikle okuma-yazma ve temel matematik becerilerinden destek eğitim alabileceği belirtildi.

……… sınıfından ……………….. 'in, özel öğrenme güçlüğünden etkilendiği, okuma-yazma ve matematik modüllerini içeren programlar için destek eğitim alabileceği belirtildi.

**Okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonu Üyeleri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| BAŞKAN | ÜYE | ÜYE | ÜYE | ÜYE |
| MÜDÜR YARDIMCISI | …… SINIFI ÖĞRETMENİ | ……  ÖĞRETMENİ | ……  ÖĞRETMENİ | ……  ÖĞRETMENİ |

**T.C.**

**SUNGURLU KAYMAKAMLIĞI**

**…………………………Okulu Müdürlüğü**

**BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ EĞİTİM PROGRAMI TOPLANTI TUTANAĞIDIR**

………………….. tarihinde saat13.30 da Müdür Yardımcısı …………………..başkanlığında müdür yardımcısı odasında toplanılmıştır. Toplantıya katılımın tam olduğu görülmüştür.

Müdür Yardımcısı ………………; Okulumuzun ………… sınıfına kayıtlı Tam zamanlı Kaynaştırma öğrencisi ……………… ………………………durumunun görüşülmesi gündemiyle toplandıklarını belirtti.

Türkçe Öğretmeni …………………….; Öğrencinin Türkçe dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Matematik Öğretmeni …………………….; Öğrencinin Matematik dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Fen Bilimleri Öğretmeni …………………….; Öğrencinin Fen Bilimleri dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Sosyal Bilgiler Öğretmeni …………………….; Öğrencinin Sosyal Bilgiler dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi Öğretmeni …………………….; Öğrencinin Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Müzik Öğretmeni …………………….; Öğrencinin müzik dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Görsel Sanatlar Öğretmeni …………………….; Öğrencinin Görsel Sanatlar dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Beden Eğitimi Öğretmeni …………………….; Öğrencinin Beden Eğitimi dersi ile ilgili performansını söyledi. Öğrencinin ……………………………………………..yapabildiğini belirtti.

Öğrenci velisi …………………………; Öğrencinin durumu hakkında bilgiler verdi.

Rehber Öğretmeni …………………….; Öğrencinin genel durumu hakkında bilgi verdi.

**KARARLAR**

1. ………………………………………..
2. ………………………………………..
3. ……………………………………….
4. ……………………………………….

5. ………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………. Görsel  S. Öğretmeni |  | …………………. Matematik  Öğretmeni |  |
| ………………  Türkçe Öğretmeni |  | ……………….  Müzik Öğretmeni |  |
| ………….. Sosyal Bilgiler Öğretmeni |  | Öğrencinin Velisi |  |
| ……………  Türkçe Öğretmeni |  |  |  |
| …………………. Matematik  Öğretmeni |  | ……………….. Rehber  Öğretmeni |  |

**………….. MÜDÜRLÜĞÜNE**

**SUNGURLU**

Okulunuz ………sınıfında tam zamanlı kaynaştırma öğrencisi olarak eğitim gören öğrencim …………………………………….…….'ın okulunuzda açılan/açılacak destek eğitim odasından yararlanmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…../….. / 2022

……………………………

Velinin Adı Soyadı

Öğr. TC Kimlik No:…………………………..

Adres: …………………………..…..………...

………………………………………..………..

Telefon: ………………………………………..

**………….. MÜDÜRLÜĞÜNE**

**SUNGURLU**

İlgi: ………… tarih ve …………. Sayılı yazınız.

İlgi yazınızda okulumuzda açılan /açılacak destek eğitim odasında tam zamanlı kaynaştırma öğrencilerimize, destek eğitim odasında destek eğitim verileceği ve destek eğitim odasında görev almak isteyen öğretmenlere görev verileceği okulumuz öğretmenlerine duyurulmuştur.

Okulunuzda kadrolu………………………öğretmeni olarak çalışmaktayım. Şu an itibariyle …………… saat ders okutmaktayım. Destek eğitim odasında................saat görev almak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2022

…………………

……… ……. Öğretmeni

TC Kimlik No:……………………….

Adres:…………………………………

………………………………………….

Telefon: ………………………………

**DESTEK EĞİTİM ODASI HAFTALIK DERS DAĞILIM ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | **DERS SAATLERİ** | **1.DERS** | **2.DERS** | **3.DERS** | **4.DERS** | **5.DERS** | **6.DERS** | **7.DERS** |
| **PAZARTESİ** | ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| ÖĞRETMENİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| DERS |  |  |  |  |  |  |  |
| **SALI** | ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| ÖĞRETMENİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| DERS |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÇARŞAMBA** | ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| ÖĞRETMENİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| DERS |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERŞEMBE** | ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| ÖĞRETMENİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| DERS |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUMA** | ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| ÖĞRETMENİN ADI SOYADI |  |  |  |  |  |  |  |
| DERS |  |  |  |  |  |  |  |

**Bu program ile öğrencinin haftalık ders programı birlikte gönderilecektir.**

**………….. MÜDÜRLÜĞÜNE**

**SUNGURLU**

**SAYI :**

**KONU :** Öğretmen İhtiyacı

İlgi: a)Milli Eğitim Bakanlığı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği

b) Okul BEP Birimi Kararı

c) Okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonu Kararı

Okulumuz BEP biriminin ve Okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonunun kararına göre, okulumuzdaki tam zamanlı kaynaştırma öğrencilerinin okulumuzda açılan/açılacak destek eğitim odasında destek eğitim almaları uygun görülmüştür. Destek eğitim odasında uygun görülen tam zamanlı kaynaştırma öğrencilerine destek eğitim vermek amacıyla görev almak isteyen öğretmenlerin………………tarihine kadar müdürlüğümüze dilekçe ile başvurmaları gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

……………….

Okul Müdürü

**T.C.**

**SUNGURLU KAYMAKAMLIĞI**

**…………………………Okulu Müdürlüğü**

**SAYI :**

**KONU :** Destek Eğitim Odası

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**SUNGURLU**

İlgi: Milli Eğitim Bakanlığı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği

Okulumuz BEP geliştirme biriminin ve Okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonunun kararına göre, okulumuz …… sınıfındaki tam zamanlı kaynaştırma öğrencisi …………………………………………’in destek eğitim odasından yararlanabilmesi için gerekli onayın ve öğretmen görevlendirilmesinin yapılması hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**EKLER** ……………….

Okul Müdürü

1. BEP Birimi Toplantı Tutanağı
2. Okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonu Kararı
3. Öğrencinin Ram Raporu
4. Öğretmen Dilekçeleri (….sayfa)
5. Öğrenci Velisinin Dilekçesi
6. Ücret onayı
7. Destek Eğitim Odası Haftalık Ders Dağılım Çizelgesi (Öğretmen hangi öğrenciye kaç ders verecek)
8. Öğretmenlerin haftada kaç saat derse girdiklerine dair liste
9. Öğrencinin sınıf ders programı

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İli:** |  | | **İlçesi:** | |  | | | **Okulu:** | | ……………………….. Müdürlüğü | | | | |
| **DESTEK EĞİTİM ODASINDAN YARARLANACAK ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin**  **Adı Soyadı - Sınıfı** | | | | | |  | | | | Öğrencinin Yetersizliği | |  | | |
| **Öğrencinin Sınıf / Şube Öğretmeni** | | | | | |  | | | | Öğrencinin Destek Eğitimi Ne zaman  Alacağı | |  | | |
| **Destek Eğitim Odasının Yeri** | | | | | |  | | | | Destek Eğitimden  Yararlanacağı Günler | |  | | |
| **ÖĞRENCİNİN DESTEK EĞİTİM ODASINDAN YARARLANACAĞI DERS BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Öğrencin Destek Eğitim Odasından Yararlanacağı Derslerin Haftalık Ders Saati, Destek Eğitim  Odasında Alacağı Ders Saati ve Toplam Ders Saati Bilgileri | | | | | | | | | | | | | | |
| **S.No** | | **Dersler** | | | | | **Haftalık Ders Saati** | | | | **D.E.O. Ders Saati** | | **Toplam Ders**  **Saati** | |
| **1** | |  | | | | |  | | | |  | |  | |
| **2** | |  | | | | |  | | | |  | |
| **3** | |  | | | | |  | | | |  | |
| **4** | |  | | | | |  | | | |  | |
| **5** | |  | | | | |  | | | |  | |
| **6** | |  | | | | |  | | | |  | |
| **DESTEK EĞİTİM ODASINDA GÖREV ALACAK ÖĞRETMEN BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.Öğretmenin**  **Adı Soyadı Görev Yeri** | | | |  | | | | | **Öğretmenin Branşı** | | | | |  |
| **D.E.O. Kaç Saat Görev Alacağı** | | | | |  |
| **2.Öğretmenin**  **Adı Soyadı Görev Yeri** | | | |  | | | | | **Öğretmenin Branşı** | | | | |  |
| **D.E.O. Kaç Saat Görev Alacağı** | | | | |  |
| **3.Öğretmenin**  **Adı Soyadı Görev Yeri** | | | |  | | | | | **Öğretmenin Branşı** | | | | |  |
| **D.E.O. Kaç Saat Görev Alacağı** | | | | |  |
| **4.Öğretmenin**  **Adı Soyadı Görev Yeri** | | | |  | | | | | **Öğretmenin Branşı** | | | | |  |
| **D.E.O. Kaç Saat Görev Alacağı** | | | | |  |
| **5.Öğretmenin**  **Adı Soyadı Görev Yeri** | | | |  | | | | | **Öğretmenin Branşı** | | | | |  |
| **D.E.O. Kaç Saat Görev Alacağı** | | | | |  |
| ………… Sınıfı Tam Zamanlı Kaynaştırma Öğrencisi ………………. ile ilgili yukarıda belirtilen program onay tarihinden itibaren uygulanacaktır. | | | | | | | | | | | | | | |
| ÖNEMLİ NOTLAR   1. Öğrencinin kendi ders saatlerinde destek eğitimden yararlanması esastır. Ancak öğretmenlerin programı ve veli isteği dikkate alınarak ders saatleri dışında ve hafta sonu da planlama yapılabilir. 2. Öğrenci haftalık toplam ders saatinin en fazla %40'ını destek eğitim odasında alabilir. 3. Sınıf Öğretmeni, sınıf öğretmenliğinin dışında en fazla 8 saat bireysel ya da grup halinde destek eğitim verebilir. 4. Branş öğretmeni, haftalık toplam ders saatleri destek eğitim de dikkate alınarak 30 saate kadar destek eğitim verebilir. (15 saat maaş karşılığı geçerli) 5. Destek eğitimin birebir verilmesi esastır. Ancak aynı tür ve aynı performansa sahip öğrencilere grup olarak da destek eğitimi verilebilir. 6. Bir öğretmen birden fazla öğrenciye destek eğitim verebilir. 7. Destek eğitimde görevli öğretmene maaş karşılığından sonraki destek eğitim verdikleri ders ücretleri %25 fazla olarak ödenir. Destek Eğitimde görevli öğretmene ait onay çizelgesi her ay ek ders dosyasına eklenir. | | | | | | | | | | | | | | |

**DESTEK EĞİTİM ODASI DERSE GİRECEK ÖĞRETMENLERİN DERS YÜKÜ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **ADI SOYADI** | **BRANŞI** | **KADROSUNUN**  **BULUNDUĞU OKUL/KURUM** | **DESTEK EĞİTİM ODASINDA DERS**  **VERECEĞİ ÖĞRENCİ** | **TOPLAM DERS**  **YÜKÜ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |