**EK-1**

**DESTEK EĞİTİM ODASI AÇILMASI İÇİN OKUL RHYK TOPLANTI ÖRNEĞİ**

……………………………………………… Okulu

……………………………Eğitim-Öğretim yılı

Toplantı No:1

Toplantı tarihi: 25.11.2016

Toplantı Konusu: Destek eğitim odası açılması

1. Okul müdürü …….........tarafından toplantı açılışı yapıldı. Okul müdürü, destek eğitim odası açılması

için BEP geliştirme biriminin bulunduğu önerinin, kurul üyeleri tarafından görüşülüp

karara bağlanması gerektiğini söyledi.

2. Okul müdürü e-okul sisteminde kayıtlı 5 kaynaştırma öğrencisi olduğunu söyledi. Söz alan okul

rehber öğretmeni, sistemde kayıtlı 5 kaynaştırma öğrencisinden 3’nün zihinsel engelli diğer

ikisinin dil ve konuşma güçlüğü çektiğini söyledi. BEP biriminin önerilerini kurul üyelerine aktardı.

Öğrenciler hakkında görüşmeye geçildi.

2-A sınıfından Ayşe .(öğrencinin adı soyadı): Zihinsel engelli. Destek eğitim odası eğitimine

ihtiyacı olduğu, özellikle okuma-yazma, hayat bilgisi ve temel matematik becerilerinden

destek eğitim alabileceği belirtildi.

2-B sınıfından Ali: Öğrencinin, dil ve konuşma güçlüğünden kaynaklanan anlatımda zorluk

çektiği, kendini ifade etmesi için destek eğitim alması,

6-A Hasan: Zihinsel engelli. Tüm akademik dersleri içeren alanlarda destek eğitim almasının

yararlı olacağı, bunu yanı sıra öğrencinin BEP birimin önereceği alanlarda da beceri

öğretimine yönelik destek eğitim alabileceği belirtildi.

**KARAR:** Yukarıdaki öğrenci ihtiyaçları doğrultusunda okulda destek eğitim odası açılmasının gerekli olduğuna karar verildi.

**EK-2**

**YAZIŞMA ÖRNEĞİ (üst yazı)**

**T.C.**

**………………….VALİLİĞİ/KAYMAKAMLIĞI**

**……………………………OKUL MÜDÜRLÜĞÜ**

**SAYI:**

**KONU:**

…/../2016

**……………………………İL/İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

İlgi a)……Sayılı MEB Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği

İlgi b) …/../2016 Tarih ve … Sayılı okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonu Kararı

İlgi (a) yönetmeliğin 28.maddesi ve ilgi (b) karar doğrultusunda okulumuzda kaynaştırma öğrencilerine yönelik destek eğitim odası açılması için,

Gereğini arz ederim.

İmza

Okul Müdürü

EK-1: Okul RHYK karar örneği

**Ek-3-a**

**T.C.**

**………….VALİLİĞİ/KAYMAKAMLIĞI**

**…………..İl/İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü**

**Karar Tarihi:**

**Karar Sayısı:**

**ÖZEL EĞİTİM HİZMETLERİ KURULU KARARI**

Özel Eğitim Hizmetleri Kurulu İl/İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü …………………………. başkanlığında toplandı.

İlçemize bağlı ……………………………………….Okulu’nun …/…/…… tarih ve …. sayılı yazısında; kaynaştırma öğrencilerine yönelik Destek Eğitim Odası açılması talepleri değerlendirilerek adı geçen okulda Destek Eğitim Odası açılmasına oybirliği/oyçokluğuyla karar verilmiştir.

………………………….

Kurul Başkanı

İl/İlçe MEM Müdür Yardımcısı/Şube Müdürü

………………………………….. …………………………………..

Özel Eğit. Değ. Kur. Bşk. Özel Eğitim Okul/Kurum Müdürü

…………………………………. ………………………………….

Rehber Öğretmen Özel Eğitim Öğretmeni

**Ek-3-b**

**T.C.**

**……………../VALİLİĞİ/KAYMAKAMLIĞI**

**İl/İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü**

**Sayı:** …../…../……..

**Konu:**

**VALİLİK/KAYMAKAMLIK MAKAMINA**

**……………….** İlimiz/İlçemize bağlı ………………………… Okulu’nda öğrenim gören kaynaştırma öğrencilerine yönelik ‘Destek Eğitim Odası’ açılması müdürlüğümüzce uygun görülmektedir.

Makamlarınızca da uygun görüldüğü takdirde Olurlarınıza arz ederim.

…..……..…………………………….

İl/İlçe Milli Eğitim Müdürü

OLUR

…../…../……..

Vali/Kaymakam

**EK-4**

ÖĞRETMEN GÖREV ALMA İSTEĞİ DİLEKÇESİ\*

……………………………………………………………OKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

İigi: a) 19.11.2016 tarih ve ….. sayılı yazınız(okul içi duyuru tarih ve sayısı)

b) Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği

İlgi (a) yazınızla, ilgi(b) yönetmelik esaslarına göre okulumuzda kaynaştırma uygulamaları yoluyla eğitimine devam eden öğrencilerimize, “destek eğitim odası” uygulamaları kapsamında dersler ve bu uygulamalara katkı sunmak isteyen öğretmenlere de görev verileceği okulumuz öğretmenlerine duyurulmuştur. Söz konusu uygulamalarda aşağıdaki tabloda yer alan saatlerde görev almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

…/…/201..

İmza

Ad-soyadı

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Branş: Dersine girdiği şubeler:** | | | | | | | |
| **Gün-Saat** | **1. SAAT** | **2. SAAT** | **3. SAAT** | **4. SAAT** | **5. SAAT** | **6. SAAT** | **7. SAAT** |
| **PAZARTESİ** |  |  |  |  |  |  |  |
| **SALI** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÇARŞAMBA** |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERŞEMBE** |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUMA** |  |  |  |  |  |  |  |

Görev almak istediğiniz gün ve saate karşılık gelen bölümü (X) işaretleyiniz

\* Okul yönetimi tarafından öğretmenlere dağıtılır.

**EK-5**

**ÖĞRENCİLERİN İHTİYAÇLARININ BELİRLENMESİNE YÖNELİK BEP**

**TOPLANTI ÖRNEĞİ**

………………………….. İLKOKULU/ORTAOKULU

201..-201.. ÖĞRETİM YILI

BEP TOPLANTI TUTANAĞI

TOPLANTI NO: 2

TOPLANTI TARİHİ: 02.10.201..

GÜNDEM MADDELERİNİN GÖRÜŞÜLMESİ

1. Toplantı açılışı, okul müdürü/müdür yardımcısı …. tarafından yapıldı.

2. Okul müdürü tarafından özel eğitim hizmetleri yönetmeliği okunarak, gerekli maddeler üzerinde açıklama yapıldı.

3. Kaynaştırma öğrencilerinin görüşülmesine geçildi, İlkokulda 2-A’dan Ayşe; 2\_B den Ali’in ve ortaokuldan 6-A da Hasan’ın kaynaştırma öğrencisi olduğu belirtildi. Ayşe ve Hasan’da zihin engeli, Ali’de ise sadece dil ve konuşma güçlüğü tanısı olduğu aktarıldı.

4. Sınıf öğretmeni….,sınıfındaki zihin engelli kaynaştırma öğrencisi Ayşe’nin maksimum düzeyde(haftada 12 saat) destek eğitime ihtiyacı olduğunu, özellikle Ayşe’nin Matematik, Türkçe ve Hayat Bilgisi derslerinin yanı sıra özbakım becerileri alanında BEP doğrultusunda, destek eğitim alması gerektiğini söyledi. Sınıf Öğretmeni…. Ali’nin sadece konuşma alanında güçlük çektiğini, zihinsel alanda bir yetersizliği bulunmadığını söyledi. Öğrenci için minimum düzeyde konuşma eğitimine yönelik 1saatlik destek eğitimin yeterli olacağını belirtti. 6-A şube rehber öğretmeni: Hasan’ın destek eğitim odası çalışmalarında İngilizce dersinden bireysel olarak desteklenmesinin öğrencinin başarı duygusunu yaşaması açısından da olumlu sonuç verebileceğini belirtti. Türkçe öğretmeni: Öğrenci için okunan kitapların anlama ve anlatma becerilerinin geliştirilmesi gerektiğini söyledi. Fen ve matematik öğretmenleri: öğrencinin ihtiyaçlarına yönelik hazırlanacak BEP’lerin haftada 2 saatlik derslerle destek eğitimde desteklenmesinin yararlı olabileceğini belirttiler. Okul rehber öğretmeni Hasan ve Ayşe için daha sonra tekrar belirlenecek beceri alanlarında da haftada 1 saat destek eğitime ihtiyacı olduğunu söyledi.

ÖNERİ-1: BEP Geliştirme Birimi, Ayşe’nin yapılacak program doğrultusunda haftada 8 saat tüm akademik dersler ve özbakım beceri alanlarında; Ali’nin haftada 1 saat nefes ve konuşma becerileri alanında; Hasan’ın haftada 10 saat tüm akademik derslerin yanı sıra mesleki beceri alanında destek eğitim almasını önermiştir.

ÖNERİ-2: Ayşe için okuma-yazma 3 saat, hayat bilgisi 2 saat, Matematik 2 saat, özbakım 1 saat alması Ali için nefes egzersizleri haftada 1 saat alması Hasan için mesleki beceri 1 saat, Türkçe 2 saat, Matematik, 2 saat, Fen bilgisi 1 saat, İngilizce 1 saat, sosyal bilgiler 2 saat alması

ÖNERİ-3: Destek eğitim odası çalışmalarının sadece bir derslik ve oda kapsamlı alınmaması, eğitim için gerekli olan okulun tüm bölümlerinin kullanılabilmesi, öncelikli yerin de okul kütüphanesi olması

ÖNERİ-4. Öğretmenlerin dilekçeleri doğrultusunda Hayat Bilgisi ve sosyal bilgisi derslerinin Fatma öğretmen, Matematik derslerinin Zeynep öğretmen ve Gül öğretmen, Türkçe derslerinin Ahmet Öğretmen, Beceri öğretimlerinin Mustafa öğretmen, Okuma yazma ve nefes çalışmalarının Emine öğretmen tarafından verilmesi.

**EK-6**

**ÖĞRENCİLERİN İHTİYAÇLARININ BELİRLENMESİNE YÖNELİK**

**RHYK TOPLANTI ÖRNEĞİ**

………………………….. İLKOKULU/ORTAOKULU

2016-2017 ÖĞRETİM YILI

RHYK TOPLANTI TUTANAĞI

TOPLANTI NO: 1

TOPLANTI TARİHİ: 04.11.2016

GÜNDEM MADDELERİNİN GÖRÜŞÜLMESİ

1. Toplantı okul müdürü …………………….. tarafından açıldı. Yoklamada yapıldı.

2. Okul müdürü toplantı amacının …… tarihinde okul BEP birimi tarafından destek eğitim odasından yararlanacak öğrencilerin ders ihtiyaçlarını görüşmek ve karara bağlamak olduğunu

belirtti.

3. BEP birimin önerileri görüşüldü karara bağlandı, alınan kararlar aşağıdadır.

**KARAR-1:** Öğrencinin ihtiyacı ve performansı doğrultusunda dersler, beceri alanlarında ve saatlerinde değişiklik yapılabilmesi

**KARAR-2:** BEP geliştirme biriminin önerileri doğrultusunda destek eğitim hizmeti iş ve işlemlerinin yapılmasına karar verildi.

**EK-7**

**DESTEK EĞİTİM ODASI HAFTALIK DERS PROGRAMI\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gün-Saat** | **1. SAAT** | **2. SAAT** | **3. SAAT** | **4. SAAT** | **5. SAAT** | **6. SAAT** | **7. SAAT** |
| **PAZARTESİ** | \*\*Ayşe – öğretmen   1. (2)   Okuma-yazma  (3) |  | Hasan-öğretmen  Matematik | Ayşe-öğretmen  Matematik |  | Hasan-öğretmen  Fen Bilgİsi |  |
| **SALI** |  | Hasan-öğretmen  İngilizce | Ali-öğretmen  nefes | Ayşe- Emine  öğretmen  Okuma-yazma |  | Hasan-öğretmen  Türkçe |  |
| **ÇARŞAMBA** | Ayşe-öğretmen  Özbakım becerisi | Hasan-öğretmen  Mesleki Beceri | Ayşe-öğretmen  Hayat bilgisi |  |  |  | Hasan-öğretmen  Türkçe |
| **PERŞEMBE** |  |  |  | Ayşe- Emine  öğretmen  Okuma-yazma | Hasan-öğretmen  Matematik |  |  |
| **CUMA** | Ayşe-öğretmen  Hayat bilgisi | Hasan-öğretmen  Fen bilgisi | Hasan-öğretmen Sosyal bilgiler |  | Hasan-öğretmen  Sosyal bilgiler |  | Ayşe-öğretmen  Matematik |

\*Gelen dilekçeler doğrultusunda okul yönetimi, rehberlik servisi ve şube/sınıf rehber öğretmeni işbirliğinde hazırlanır.

\*\* (1) Öğrencinin adı soyadı, (2) destek eğitim verecek öğretmenin adı soyadıdır. (3) ise destek eğitim verilecek dersi/ beceriyi ifade eder.

**EK-8**

**……………………………İLKOKULU/ORTAOKULU**

**DESTEK EĞİTİM ODASI ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRMESİ\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRETMENİN**  **ADI-SOYADI** | **BRANŞI** | **DERS SAATİ** |
|  | **İNGİLİZCE 2** |  |
|  | **TEK.TASARIM 2** |  |
|  | **SOSYAL BİL. 1** |  |
|  | **FEN ve TEK. 1** |  |
|  | **MATEMATİK 3** |  |
|  | **TÜRKÇE 2** |  |
|  | **SINIF ÖĞRT 5** |  |
|  | **SINIF ÖĞRT 5** |  |

**Destek eğitim odası çalışma programı 30.09.2013 tarihinde başlayacak olup, 30.05.2014 tarihinde sona erecektir.**

**26/09/201..**

**.........................................**

**Okul Müdürü**

**Uygun görüşle arz ederim**

**…./09/201..**

**……………………..**

**İl/İlçe Milli Eğitim Md.Yrd./Şube Müdürü**

**OLUR**

**…/10/201..**

**……………………….**

**İl/İlçe Milli Eğitim Müdürü**

**\* Ek dersten sorumlu müdür yardımcısı tarafından hazırlanır.**

**EK-9**

**ÖĞRETMEN-ÖĞRENCİ-VELİ DESTEK EĞİTİM PROGRAMI BİLGİLENDİRMESİ\***

SAYIN ÖĞRETMEN/VELİ

Öğrencinizin okulumuzda yararlanacağı haftalık destek eğitim odası programı aşağıda sunulmuştur.

Belirtilen gün ve saatte çocuğunuzun/öğrencinizin destek eğitim odası çalışmasında bulunmasını sağlamanız konusunda gereğini rica ederim.

Okul Müdürü

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÇARŞAMBA** | Öğretmen- Ders Adı | Öğretmen- Ders Adı |  |  |  |  | Öğretmen- Ders Adı |
| **PERŞEMBE** |  |  |  |  | Öğretmen- Ders Adı |  |  |
| **CUMA** |  | Öğretmen- Ders Adı | Öğretmen- Ders Adı |  | Öğretmen- Ders Adı |  |  |

\* Okul yönetimi tarafından hazırlanır.

**EK-10**

**DESTEK EĞİTİM ODASI**

**HAFTALIK DERS TAKİP ÇİZELGESİ \***

**TARİH: AY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÇALIŞMA YAPAN**  **ÖĞRETMEN** | **İMZA** | **ÇALIŞILAN**  **ÖĞRENCİ** | **ÇALIŞILAN**  **KONU** | **DERS SAATİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Destek eğitimi takipten sorumlu müdür yardımcısı tarafından hazırlanır

**EK-11**

**DESTEK EĞİTİM HİZMETLERİ FAALİYET DÜZENLEME FORMU\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN**  **ADI SOYADI** | **SINIFI** | **DESTEK EĞİTİM ALACAĞI**  **DERSLER** | **DERSLERE AİT**  **HAFTALIK DESTEK**  **EĞİTİM SAATİ** | **DESTEK EĞİTİM**  **ORTAMI** | **DERS VERECEK**  **ÖĞRETMEN** |
| **Ayşe** | **4/F** | **MATEMATİK**  **TÜRKÇE (OKUMA-YAZMA) KÜÇÜK KAS BECERİSİ**  **HAYAT BİLGİSİ** | **2 SAAT**  **3 SAAT**  **1 SAAT**  **2 SAAT** | **DESTEK EĞT.ODASI**  **KÜTÜPHANE**  **RESİM ATÖLYESİ** | **Ali………(4/C sınıf öğrt)**  **Gül…….(branş öğrt)**  **Ela ….(resim öğrt)** |
| **Hasan** | **8/A** | **TÜRKÇE**  **MATEMATİK**  **SOSYAL BİLGİLER**  **FEN BİLGİSİ**  **İNGİLİZCE**  **MESLEK BECERİSİ** | **3**  **2**  **2**  **1**  **1**  **1** | **ATÖLYE,**  **MUTFAK VB.**  **MARKET,**  **KANTİN** | **.......tek.tas.öğrt**  **.......sınıf öğrt** |
|  |  |  |  |  |  |

\*Okul yönetimi, rehberlik servisi ve sınıf/şube rehber öğretmeni işbirliğinde hazırlanır.

**Ek-12**

**DESTEK EĞİTİM ÖĞRETMENİ İÇİN BİLGİLENDİRME NOTU**

**1. Destek eğitim hizmeti alacak öğrencinin destek eğitim ders programını, o öğrencinin sınıfında dersine giren branş öğretmeni hazırlar. Branş öğretmeni kendi dersinde öğrenci için hazırladığı BEP’in bir örneğini destek eğitimde kullanılmak üzere destek eğitim öğretmenine verir. Eğer destek eğitim farklı bir beceri alanında verilecekse öğrencinin BEP ini destek eğitim öğretmeni hazırlar.**

**2. Öğrencinin başarısının değerlendirilmesinde destek eğitim öğretmeninin de görüşü alınarak ders öğretmeni tarafından değerlendirilir.**

**3. Destek eğitim öğretmeni, ders vereceği öğrenciyi ders başlamadan önce sınıfından kendisi gidip alır. Ders öğretmeni öğrenciyi destek eğitim odasına, destek eğitim öğretmeni gelmeden göndermeyecektir.**

**4. Destek eğitim veren öğretmenler, destek eğitim dersi verdikleri günün sonunda ders takip çizelgesini imzalar.**

**5. Eğer öğrenci okula gelmediyse, destek eğitim öğretmeni gelmeyen öğrenci yerine bir başka destek eğitim verdiği öğrenciyi uygunluk durumuna göre çağırabilir( öğrencinin haftalık destek eğitim ders saatinin %40 aşmaması koşuluna dikkat edilerek). Ancak ekstra çağırmak istediği öğrencinin aynı saatte başka bir öğretmenle destek eğitim dersi varsa veya müzik, resim, beden eğitimi dersindeyse öğrenci dersten alınmamalı (bütünleştirme açısından). Bu durumda öğretmen esas ders öğrencisi de gelmediği için imza atamaz.**

**6. Uygulanacak tüm çalışmalarda, planlamalarda ve yapılması gereken değişikliklerde özel gereksinimli öğrencinin yararı göz önünde bulundurulur.**

**7. İmza atılmayan dersler için öğretmen ek ders ücreti alamaz.**

**Not: Yukarıda yer alan bilgilendirmeler, yönetmelikler çerçevesinde destek eğitim sunacak öğretmene ve okul yönetimine yol göstermek amacıyla sunulmuştur. (\*) lı maddelerde farklı uygulamalarla değişikliğe gidilebilir.**

**KAYNAKÇA**

**• Batu,S. (2000), “Kaynaştırma, Destek Hizmetler ve Kaynaştırmaya Hazırlık Etkinlikleri”, Özel Eğitim Dergisi, 2000, 2(4), 35-45**

**• Kırcali-İftar, G.(1998), “Kaynaştırma ve Destek Eğitim Hizmetleri”, Kaynaştırma Uygulamaları, s.17-25, Eskişehir, Anadolu Üniversitesi AÖF Yayınları**

**• Sucuoğlu, B.(2006). “Etkili Kaynaştırma Uygulamaları” yeni ilköğretim programları ve öğretmen Yeterlilikleri Işığında, Ankara: Ekinoks Yayınları**

**• MEB, Özel Eğitim ve Rehberlik Hizmetleri Genel Müdürlüğü, “Mesleki Eğitimde Bütünleştirme Uygulamaları Kılavuzu” Ankara, 2013.**\_\_

**• ORGM Destek Eğitim Odaları Kılavuzu 2015.**