# ŞIRNAK REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME

**GÖZLEM FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | | **Dosya No** | |  | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | **İnceleme No/Tarih** | | **/** | |
| **Doğum Tarihi** |  | | | **Karar Tarihi** | |  | |
| **Veli Cep No** |  | | | **Karar sayısı** | |  | |
| **TANI:** | | | | | | **B( ) G( ) B+G ( )** | |
| **IQ TEST: Yapıldı( ), Yapılmadı( ), PUANI:** | | | | | | | |
| **MODÜL ÖNERİLERİ** | | | | | | | |
| **ZİHİN DEM.** | | **İŞİTME DEM.** | **BEDENSEL DEM.** | | **OTİZM DEM.** | | **GÖRME DEM.** |
| ()Öğrenmeye Destek  () Dil, iletişim ve oyu  () Sosyal Beceriler  ()Okuma ve yazma  ()Erken Matematik  () Matematik 1, 2, 3,4  () Birey ve Çevre  () Öz bakım Becerileri  () Günlük Yaşam Becerileri  () Toplumsal Yaşam Becerileri | | ( ) İşitme Eğitimi  ( ) Dil Eğitimi  ( ) Sosyal İletişim  () Öğrenmeye Destek  ()Okuma ve Yazma  () Erken Matematik  () Matematik | () Başlangıç Düzey Motor Becer.  () Oturma  () Yürümeye Hazırlık  () Yürüme  () İleri Düzey Kaba Motor Becer.  () İnce Motor Becer.  () Duyu Algı Motor- Duygusal İşlemleme Becer.  () Günlük Yaşam Aktiviteleri  **DİL KONUŞMA DEM**  () Akıcı konuşma  () Dil  ()Edilmiş Dil  ()Konuşma Sesi  ()Motor Konuşma  () Rezonans  () Ses | | ( ) Öğrenmeye Destek  ( ) Dil, iletişim oyun  ( ) Sosyal Beceriler  ( ) Okuma ve Yazma  ( ) Erken Matematik  ( ) Matematik  ( ) Birey ve Çevre  ( ) Öz Bakım Becer.  ( ) Günlük Yaşam Becerileri  ( )Toplumsal Yaşam Becerileri | | ( )Bilişsel Becer.  ( )Dil ve iletişim Becer.  ( ) Okuma ve Yazma  ( ) Erken Matematik  ( ) Matematik  ( ) Bağımsız Hareket  ( ) Öz Bakım Becer.  ( ) Sosyal Becer.  ()Günlük Yaşam Becer  ()Toplumsal Yaşam Becer.  () İşlevsel Görme Becer. |
| **ÖĞRENME G. DEM**  () Öğrenmeye Destek  () Dil ve İletişim  () Okuma ve Yazma  () Erken Matematik  () Matematik  ()Sosyal Etkileşim |
|  |
| **( ) Destek Eğitim İhtiyacı olmadığı gözlemlenmiştir** | | | | | | | |

**AİLE GÖRÜŞME FORMU**

Görüşme tarihi:

Görüşme yeri:

Öğrencinin adı, soyadı:

Doğum tarihi:

Okulu, sınıfı:

Adresi ve telefon numarası:

Geliş nedeni?

Ne zaman başladı?

Bu konuyla ilgili olarak neler yaptınız?

**AİLENİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU**

Annenin adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Babanın adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Anne babanın birliktelik durumu (resmi/gayri resmi - birlikte/ayrı):

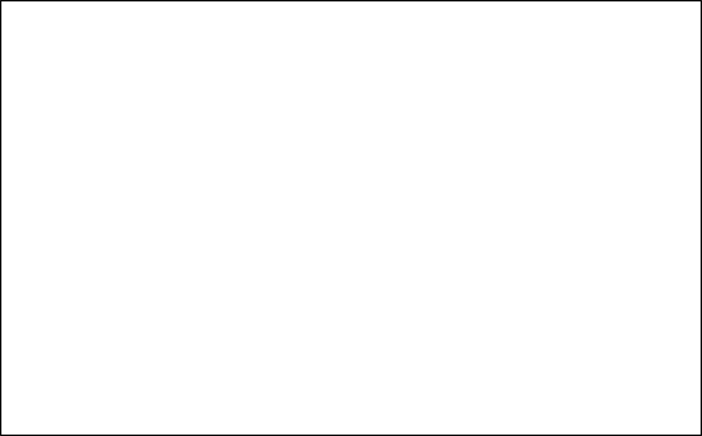
Kaç çocuğunuz var?

Sosyal güvenceniz var mı?

Ev kendinizin mi?

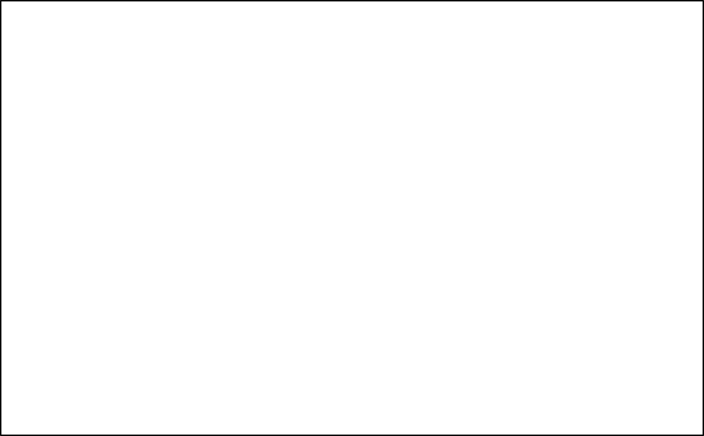
Ailede süreğen hastalığı ya da engeli olan birey var mı? Rehabilitasyon hizmetleri hakkında bilginiz var mı ?

Destek hizmetlerimizden yararlanmak ister misiniz ?



**Uygulayıcı Görüşleri :**

|  |
| --- |
| Eşler arasında akrabalık ilişkisi var mı ? |
| Veli No: |



**Veli Beyanı:**

**Veli:**

**İmza:**