

**SİLOPİ 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.
() Bilişsel Becerilere Hazırlık () Psikomotor Beceriler () Özbakım Becerileri () Sosyal Hayat () Günlük Yaşam Becerileri () Toplumsal Yaşam Becerileri () Türkçe () Matematik () Dil, Konuşma ve Alternatif İletişim Beceriler	() İşitme Eğitimi () Dil Eğitimi () Sosyal İletişim Becerileri () Okuma-Yazma Anlama Becerileri () Matematik Bcr. ÖĞRENME GÜÇLÜ () Öğrenmeye Hazırlık () Okuma-Yazma () Matematik	() Sırtüstü Kaba Motor Beceriler () Yüzüstü Kaba Motor Beceriler () Destekli Oturma Kaba Motor Becer. () Desteksiz Oturma Kaba Motor Bcr () Emekleme Kaba Motor Beceriler () Dizüstü Kaba Motor Beceriler () Ayakta Durma Kaba Motor Beceriler () Destekli Yürüme Kaba Motor Beceri. () Desteksiz Yürüme Kaba Motor Bcr () Merdiven İnip-Çıkma Kaba Motor () İleri Düzey Fonksiyonel Beceriler () Çizim Becerileri () Tutma ve Bırakma Becerileri () El Becerileri ve El-Göz Koordinas. () Proprioseptif Sistem (Vücut Farknd) () Taktil Sistem (Dokunma) Becerileri () Görsel Algılama Becerileri () Vestibuler Sistem (Denge) Becerileri	() Eşleme Becerileri () Özbakım Becerileri () Taklit Becerileri () Günlük Yaşam Becer. () Yönerge Takip Becer () Motor Beceriler () Görsel Destek Kulln. () Sosyal Beceriler () Alıcı Dil Becerileri () Okuma Yazma () İfade Edici Dil Becer. () Matematik () Oyun ve Müzik Bcr.	() Öğrenmeye Hazır () Sosyal Gelişim Becer () Psikomotor Beceriler () Türkçe () Özbakım Becerileri () Matematik () Günlük Yaşam Becer () Bağımsız Hareket Bcr DİL KONUŞMA () Sesletim ve Ses Bilgs () Akıcı Konuşma () Ses Bozklk. Sağltn. () Gelişimsel Dil () Edinilmiş Dil Bozukluklarının Sağltn.

() Destek Eğitim İhtiyacı olmadığı gözlemlenmiştir

İNCELEYEN:

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/özü

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

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 ?

Eşler arasında akrabalık ilişkisi var mı ?

Veli No:

Uygulayıcı Görüşleri :

Veli Beyanı:

Veli:
İmza:

İNCELEYEN: