

**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. <b>ÖĞRENME GÜÇLÜ</b> ( ) 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 Farkınd) ( ) 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 <b>DİL KONUŞMA</b> ( ) Sesletim ve Ses Bilg ( ) 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: