

# EĞİTSEL DEĞERLENDİRME İSTEĞİ FORMU (İlköğretim Okulları )

T.C  
Milli Eğitim Bakanlığı

.....İlköğretim Okulu Müdürlüğü

Sayı: .....

....../....../20...

Konu: Eğitsel Değerlendirme İsteği

..... REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Adı, soyadı ve T.C.kimlik numarası belirtilen öğrencimiz, İlköğretim Kurumları Yönetmeliğinin 47/b maddesinde belirtilen tedbirler alınmasına rağmen; gelişim özellikleri ile eğitim yeterlilikleri açısından akranlarından beklenen düzeyden anlamlı farklılıklar göstermektedir. Bu nedenle, öğrencimizin eğitsel değerlendirme ve tanılmasının yapılarak gerekli eğitim tedbirinin alınmasına ihtiyaç duyulmaktadır.

Öğrencimizle ilgili iş ve işlemlerle ilgili sonucun tarafımıza bildirilmesini arz ederim.

.....  
Okul Müdürü

## Öğrencinin:

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Adı SOYADI                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| T.C.Kimlik No                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| Doğum Tarihi/Yeri                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| Sınıfı, Şubesi                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| Okulöncesi eğitim aldı mı?                                                      | <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet (okulöncesi eğitim aldıysa süresini yazınız) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| Adresi                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| Telefonu                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| Eğitsel Değerlendirme İsteği Nedeni                                             | <table><tr><td><input type="checkbox"/> Akademik Başarısızlık</td><td><input type="checkbox"/> İletişim Becerilerinde Güçlük</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> İşitme Yetersizliği</td><td><input type="checkbox"/> Bedensel Yetersizlik</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Görme Yetersizliği</td><td><input type="checkbox"/> Dikkat Eksikliği ve Hareketlilik</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Güçlüğü</td><td><input type="checkbox"/> Özel Öğrenme Güçlüğü</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Uyum ve Davranış Problemleri</td><td><input type="checkbox"/> .....</td></tr></table> | <input type="checkbox"/> Akademik Başarısızlık | <input type="checkbox"/> İletişim Becerilerinde Güçlük          | <input type="checkbox"/> İşitme Yetersizliği            | <input type="checkbox"/> Bedensel Yetersizlik                          | <input type="checkbox"/> Görme Yetersizliği                                     | <input type="checkbox"/> Dikkat Eksikliği ve Hareketlilik      | <input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Güçlüğü | <input type="checkbox"/> Özel Öğrenme Güçlüğü | <input type="checkbox"/> Uyum ve Davranış Problemleri | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> Akademik Başarısızlık                                  | <input type="checkbox"/> İletişim Becerilerinde Güçlük                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> İşitme Yetersizliği                                    | <input type="checkbox"/> Bedensel Yetersizlik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> Görme Yetersizliği                                     | <input type="checkbox"/> Dikkat Eksikliği ve Hareketlilik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> Dil ve Konuşma Güçlüğü                                 | <input type="checkbox"/> Özel Öğrenme Güçlüğü                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> Uyum ve Davranış Problemleri                           | <input type="checkbox"/> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| Probleme Yönelik Okulda Alınan Tedbirler                                        | <table><tr><td><input type="checkbox"/> Veli görüşmesi.</td><td><input type="checkbox"/> Sınıfın fiziki ortamında düzenlemeler.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Sağlık Kuruluşuna yönlendirme.</td><td><input type="checkbox"/> Öğretim yöntem ve tekniklerinde düzenlemeler.</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Rehberlik ve Psikolojik Danışma servisi ile işbirliği.</td><td><input type="checkbox"/> Öğretim materyallerinde düzenlemeler.</td></tr></table>                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Veli görüşmesi.       | <input type="checkbox"/> Sınıfın fiziki ortamında düzenlemeler. | <input type="checkbox"/> Sağlık Kuruluşuna yönlendirme. | <input type="checkbox"/> Öğretim yöntem ve tekniklerinde düzenlemeler. | <input type="checkbox"/> Rehberlik ve Psikolojik Danışma servisi ile işbirliği. | <input type="checkbox"/> Öğretim materyallerinde düzenlemeler. |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> Veli görüşmesi.                                        | <input type="checkbox"/> Sınıfın fiziki ortamında düzenlemeler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> Sağlık Kuruluşuna yönlendirme.                         | <input type="checkbox"/> Öğretim yöntem ve tekniklerinde düzenlemeler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |
| <input type="checkbox"/> Rehberlik ve Psikolojik Danışma servisi ile işbirliği. | <input type="checkbox"/> Öğretim materyallerinde düzenlemeler.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |                                                                 |                                                         |                                                                        |                                                                                 |                                                                |                                                 |                                               |                                                       |                                |

## Alınan Tedbirlere Yönelik Açıklamalar

|  |
|--|
|  |
|--|

**Açıklamalar:** Bu formda belirtilen maddelerin 1-5 arası sınıfa devam eden öğrencilerde sınıf öğretmeni ve (varsa) okul rehber öğretmeni ile birlikte, 6-7 ve 8. sınıf öğrencileri içinse Sınıf rehber öğretmeni, (derse giren öğretmenlerden gerekli bilgileri alarak) veli ve okul rehber öğretmeni ile okul idarecilerin de görüşleri alınarak doldurulması gerekmektedir.

Aşağıda verilen her bir madde ile ilgili olarak; öğrencide o davranış veya beceri hiç yoksa ( 0 ), nadiren varsa (yapıyorsa) ( 1 ), çoğunlukla varsa (yapıyorsa) ( 2 ), tam olarak varsa (yapıyorsa) ( 3 ) sütununa ( X ) işareti konularak değerlendirilecektir.

| FİZİKSEL BECERİLER                                                                |  |  |  | 0 | 1 | 2 | 3 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|---|---|---|
| <b>Kaba Motor Beceriler</b>                                                       |  |  |  |   |   |   |   |
| Bağımsız olarak oturur.                                                           |  |  |  |   |   |   |   |
| Ayakta durur.                                                                     |  |  |  |   |   |   |   |
| Bağımsız olarak yürür.                                                            |  |  |  |   |   |   |   |
| Düz çizgi üzerinden yürür.                                                        |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>İnce Motor Becerileri</b>                                                      |  |  |  |   |   |   |   |
| Kalemi uygun şekilde tutar.                                                       |  |  |  |   |   |   |   |
| Rastgele karalama yapar.                                                          |  |  |  |   |   |   |   |
| Temel çizgileri çizer.                                                            |  |  |  |   |   |   |   |
| Çizilen basit geometrik şekilleri kopya eder.                                     |  |  |  |   |   |   |   |
| Sınırlı alanları boyar.                                                           |  |  |  |   |   |   |   |
| Kesik çizgilerle verilen şekilleri tamamlar.                                      |  |  |  |   |   |   |   |
| Makasla basit şekilleri keser.                                                    |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>ÖZBAKIM BECERİLERİ</b>                                                         |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>Özbakım Becerileri</b>                                                         |  |  |  |   |   |   |   |
| Tuvalet ihtiyacını giderir.                                                       |  |  |  |   |   |   |   |
| Bağımsız olarak yemek yer.                                                        |  |  |  |   |   |   |   |
| Elini ve yüzünü yıkar .                                                           |  |  |  |   |   |   |   |
| Giysilerini bağımsız olarak soyunur.                                              |  |  |  |   |   |   |   |
| Giysilerini bağımsız olarak giyer.                                                |  |  |  |   |   |   |   |
| Giysi aksesuarları (düğme, fermuar, kemer vb.) kullanır .                         |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>BİLİŞSEL BECERİLER</b>                                                         |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>Okuma-Yazmaya Hazırlık</b>                                                     |  |  |  |   |   |   |   |
| El- göz koordinasyonu sağlar.                                                     |  |  |  |   |   |   |   |
| Yazı araç-gereçlerini kullanır.                                                   |  |  |  |   |   |   |   |
| Temel çizgi çalışmaları yapar.                                                    |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>Okuma-Yazma</b>                                                                |  |  |  |   |   |   |   |
| 1.Grup sesleri(e,l,a,t) okur.                                                     |  |  |  |   |   |   |   |
| 1.Grup seslerini(e,l,a,t) yazar.                                                  |  |  |  |   |   |   |   |
| 1.Grup seslerinden(e,l,a,t) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri okur.           |  |  |  |   |   |   |   |
| 1.Grup seslerinden(e,l,a,t) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri yazar.          |  |  |  |   |   |   |   |
| 2.Grup sesleri(i,n,o,r,m) okur.                                                   |  |  |  |   |   |   |   |
| 2.Grup sesleri(i,n,o,r,m) yazar.                                                  |  |  |  |   |   |   |   |
| 2.Grup seslerinden(i,n,o,r,m) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri okur.         |  |  |  |   |   |   |   |
| 2.Grup seslerinden(i,n,o,r,m) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri yazar.        |  |  |  |   |   |   |   |
| 3.Grup sesleri(u, k, ı, y, s, d) okur.                                            |  |  |  |   |   |   |   |
| 3.Grup sesleri(u, k, ı, y, s, d) yazar.                                           |  |  |  |   |   |   |   |
| 3.Grup seslerinden(u, k, ı, y, s, d) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri okur.  |  |  |  |   |   |   |   |
| 3.Grup seslerinden(u, k, ı, y, s, d) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri yazar. |  |  |  |   |   |   |   |
| 4.Grup sesleri(ö, b, ü, ş, z, ç) okur.                                            |  |  |  |   |   |   |   |
| 4.Grup sesleri(ö, b, ü, ş, z, ç) yazar.                                           |  |  |  |   |   |   |   |
| 4.Grup seslerinden(ö, b, ü, ş, z, ç) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri okur.  |  |  |  |   |   |   |   |
| 4.Grup seslerinden(ö, b, ü, ş, z, ç) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri yazar. |  |  |  |   |   |   |   |
| 5.Grup sesleri(g, p, c, h) okur.                                                  |  |  |  |   |   |   |   |
| 5.Grup sesleri(g, p, c, h) yazar.                                                 |  |  |  |   |   |   |   |
| 5.Grup seslerinden(g, p, c, h) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri okur.        |  |  |  |   |   |   |   |
| 5.Grup seslerinden(g, p, c, h) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri yazar.       |  |  |  |   |   |   |   |
| 6.Grup sesleri(ğ, v, f, j) okur.                                                  |  |  |  |   |   |   |   |
| 6.Grup sesleri(ğ, v, f, j) yazar.                                                 |  |  |  |   |   |   |   |
| 6.Grup seslerinden(ğ, v, f, j) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri okur.        |  |  |  |   |   |   |   |
| 6.Grup seslerinden(ğ, v, f, j) oluşturulan hece-kelimeleri-cümleleri yazar.       |  |  |  |   |   |   |   |
| Söylenen cümleyi yazar.                                                           |  |  |  |   |   |   |   |
| Dinlediği ya da okuduğu bir metin ile ilgili sorulara doğru cevap verir.          |  |  |  |   |   |   |   |
| Yazım kurallarına uyar.                                                           |  |  |  |   |   |   |   |
| Noktalama işaretlerini yerinde kullanır.                                          |  |  |  |   |   |   |   |

| <b>Ritmik Sayma Becerileri</b>                                            | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>2</b> | <b>3</b> |
|---------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| Birer ritmik sayar. (Kaça kadar saydığını yazınız).....                   |          |          |          |          |
| Onar ritmik sayar. (Kaça kadar saydığını yazınız).....                    |          |          |          |          |
| Beşer ritmik sayar. (Kaça kadar saydığını yazınız).....                   |          |          |          |          |
| İkişer ritmik sayar. (Kaça kadar saydığını yazınız).....                  |          |          |          |          |
| Üçer ritmik sayar. (Kaça kadar saydığını yazınız).....                    |          |          |          |          |
| Dörder ritmik sayar. (Kaça kadar saydığını yazınız).....                  |          |          |          |          |
| <b>Doğal Sayılar</b>                                                      |          |          |          |          |
| 1,2,3,4,5,6,7,8 ve 9 doğal sayılarını kavrar.                             |          |          |          |          |
| “0” doğal sayısını kavrar.                                                |          |          |          |          |
| İki basamaklı doğal sayıları kavrar.                                      |          |          |          |          |
| Üç basamaklı doğal sayıları kavrar.                                       |          |          |          |          |
| Dört basamaklı doğal sayıları kavrar.                                     |          |          |          |          |
| Sayı doğrusunu kavrar.                                                    |          |          |          |          |
| Doğal sayılar arasındaki büyüklük ve küçüklük ilişkisini ayırt eder.      |          |          |          |          |
| <b>Toplama</b>                                                            |          |          |          |          |
| Tek basamaklı doğal sayılarla toplama işlemi yapar.                       |          |          |          |          |
| İki basamaklı sayılarla eldesiz toplama işlemi yapar.                     |          |          |          |          |
| İki basamaklı sayılarla eldeli toplama işlemi yapar.                      |          |          |          |          |
| Toplama işlemi yaparak problem çözer.                                     |          |          |          |          |
| <b>Çıkarma</b>                                                            |          |          |          |          |
| Tek basamaklı doğal sayılarla çıkarma işlemi yapar.                       |          |          |          |          |
| İki basamaklı doğal sayılarla deste bozmadan çıkarma işlemi yapar.        |          |          |          |          |
| İki basamaklı doğal sayılarla deste bozarak çıkarma işlemi yapar.         |          |          |          |          |
| Çıkarma işlemi yaparak problem çözer.                                     |          |          |          |          |
| <b>Çarpma</b>                                                             |          |          |          |          |
| Tek basamaklı doğal sayılarla çarpma işlemi yapar.                        |          |          |          |          |
| İki basamaklı doğal sayılarla çarpma işlemi yapar.                        |          |          |          |          |
| Çarpma işlemi yaparak problem çözer.                                      |          |          |          |          |
| <b>Bölme</b>                                                              |          |          |          |          |
| Doğal sayılarla kalansız bölme işlemi yapar.                              |          |          |          |          |
| Doğal sayılarla kalanlı bölme işlemi yapar.                               |          |          |          |          |
| Bölme işlemi yaparak problem çözer.                                       |          |          |          |          |
| <b>Kavramlar</b>                                                          |          |          |          |          |
| Renkleri ayırt eder.                                                      |          |          |          |          |
| Geometrik şekilleri ayırt eder.                                           |          |          |          |          |
| Yer-yön bildiren kavramlar ile ilgili sorulan sorulara doğru cevap verir. |          |          |          |          |
| Nesneleri bütün, yarım ve çeyrek olma durumuna göre ayırt eder.           |          |          |          |          |
| Ölçü birimlerini bilir.                                                   |          |          |          |          |
| Parayı tanır.                                                             |          |          |          |          |
| Saati okur.                                                               |          |          |          |          |
| <b>İLETİŞİM VE SOSYAL BECERİLER</b>                                       |          |          |          |          |
| <b>Alıcı Dil Becerileri</b>                                               |          |          |          |          |
| Göz kontağı kurar.                                                        |          |          |          |          |
| Konuşana dikkatini yönelttiğini jest, mimik ve hareketlerle gösterir.     |          |          |          |          |
| İstenen nesneyi veya resmi gösterir.                                      |          |          |          |          |
| Yönergeleri yerine getirir.                                               |          |          |          |          |
| <b>İfade Edici Dil Becerileri</b>                                         |          |          |          |          |
| Kendini ve ailesini tanıtır.                                              |          |          |          |          |
| Karşılıklı konuşmaları başlatır, sürdürür, tamamlar.                      |          |          |          |          |
| Sorulan sorulara cevap verir.                                             |          |          |          |          |
| Karşılıklı konuşmada anlamlı cümleler kurar.                              |          |          |          |          |
| İhtiyacını, isteğini, duygu ve düşüncesini sözel olarak ifade eder.       |          |          |          |          |
| Belirlenen bir konu hakkında konuşur.                                     |          |          |          |          |
| Olayları oluş sırasına göre anlatır.                                      |          |          |          |          |
| Yer bildiren sözcükleri kullanır.                                         |          |          |          |          |
| Tekil ve çoğul şahıs zamirlerini ve sahiplik bildiren zamirleri kullanır. |          |          |          |          |

| Sosyal Becerileri                                                                  | 0 | 1 | 2 | 3 |
|------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| Sıra alma ve bekleme davranışını yerine getirir.                                   |   |   |   |   |
| Grup oyunlarına aktif katılır.                                                     |   |   |   |   |
| Okul ve sınıf kurallarına uyar.                                                    |   |   |   |   |
| Kurallara uymadığında ortaya çıkan sonuçları kabul eder.                           |   |   |   |   |
| Grup çalışmalarında sorumluluğunu yerine getirir.                                  |   |   |   |   |
| Başkaları ile duygu ve düşüncelerini paylaşır.                                     |   |   |   |   |
| Başkalarının duygularını, görüşlerini anladığını ifade eder.                       |   |   |   |   |
| Yeni durumlara uyumda güçlük çeker.                                                |   |   |   |   |
| Gerektiğinde başkalarından yardım ister.                                           |   |   |   |   |
| Başkalarına yardım eder.                                                           |   |   |   |   |
| ÖĞRENCİYE YETERSİZLİKLERİNE İLİŞKİN GÖZLEMLER                                      |   |   |   |   |
| Geç ve güç öğrenir.                                                                |   |   |   |   |
| Öğrendiklerini çabuk unuttur.                                                      |   |   |   |   |
| Soyut kavramları öğrenmede güçlük çeker.                                           |   |   |   |   |
| Genelleme ve kazanılan bilgilerin transferinde güçlük çeker.                       |   |   |   |   |
| Dikkat süresi kısa ve dağınıktır.                                                  |   |   |   |   |
| Basit ve kısa sözcüklerle konuşur.                                                 |   |   |   |   |
| Genellikle etkinliklerde başkalarına bağımlıdır.                                   |   |   |   |   |
| Not tutma ve tahtada yazılanları vb. defterine geçirmede zorlanır.                 |   |   |   |   |
| Talimatları anlamada güçlük çeker.                                                 |   |   |   |   |
| Okul araç gereçlerini düzenli kullanamaz.                                          |   |   |   |   |
| Yalnız veya kendinden küçüklerle oynar.                                            |   |   |   |   |
| Yanlış okur, satır, hece, ses atlar veya ses ilave eder.                           |   |   |   |   |
| Bazı harf ve sayıları, kelimeleri karıştırır; ters yazar. ( Ters yazdıkları) ..... |   |   |   |   |
| Zaman, mekân ve yön kavramlarını öğrenmede güçlük çeker.                           |   |   |   |   |
| Geometrik şekilleri çizer. (Kare, üçgen, daire, eşkenar dörtgen, dikdörtgen v.b)   |   |   |   |   |
| Aşırı hareketlidir.                                                                |   |   |   |   |
| Okul araç gereçlerini sık sık kaybeder.                                            |   |   |   |   |
| Acelecidir, sırasını bekleyemez.                                                   |   |   |   |   |
| Kitap vs. gözüne yakın tutar.                                                      |   |   |   |   |
| Sık sık tökezler, yürürken ufak engelleri göremez.                                 |   |   |   |   |
| Sık sık gözlerini ovar.                                                            |   |   |   |   |
| Gözlerde çapaklanma, kızarma ve yaşarma görülür.                                   |   |   |   |   |
| Başını konuşana çevirerek dinler.                                                  |   |   |   |   |
| Sesin geldiği yönü tayin edemez.                                                   |   |   |   |   |
| Çevresindeki seslere duyarsızlık gösterir.                                         |   |   |   |   |
| Konuşurken belirli sesleri düşürerek ya da değiştirerek söyler.                    |   |   |   |   |
| Konuşulanların özellikle bazı sözcüklerin yinelenmesini ister.                     |   |   |   |   |
| Devamlı olarak fısıltı halinde ya da bağırarak konuşur.                            |   |   |   |   |
| Bedensel devinimlerde (oturma, koşma, yürüme)dengesini sağlamada güçlük yaşar.     |   |   |   |   |
| Sosyal etkileşim becerilerinde yetersizdir.                                        |   |   |   |   |
| Parmak emme, tırnak yeme vb.davranışlar sergiler.                                  |   |   |   |   |
| Sık sık okuldan kaçır.                                                             |   |   |   |   |
| Başkalarına ait eşyaları izinsiz alır.                                             |   |   |   |   |
| Sinirlidir, sık sık öfke nöbetleri geçirir.                                        |   |   |   |   |
| Kendine ve başkalarına ait eşyalara zarar verir.                                   |   |   |   |   |
| Sürekli dikkat çekmek ister.                                                       |   |   |   |   |
| Çekingene ve içe kapanıktır.                                                       |   |   |   |   |
| Dalgındır, ara sıra uyuklar.                                                       |   |   |   |   |
| Çalışmalara ilgisizdir.                                                            |   |   |   |   |
| Verilen görevleri yerine getirir                                                   |   |   |   |   |
| BELİRTİLMEK İSTENEN DİĞER AÇIKLAMALAR                                              |   |   |   |   |
|                                                                                    |   |   |   |   |

**İNCELEME İSTEĞİ NEDENİNE İLİŞKİN**

|                                                    |                                                                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Varsa tıbbi tanısı :                               |                                                                                              |
| Daha önce resmi özel eğitim tedbiri alınmış mı?    | <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet                                 |
| Alınan tedbir doğrultusunda gelişme gösteriyor mu? | <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Kısmen |

**ÖĞRENCİNİN, DESTEK EĞİTİMİ ALMASINA İHTİYAÇ VAR MI?**

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hayır, okuldaki eğitim çocuk için yeterli<br><input type="checkbox"/> Evet, ihtiyacı var (Nedenlerini yazınız) | <input type="checkbox"/> Hayır, okuldaki eğitim çocuk için yeterli<br><input type="checkbox"/> Evet, ihtiyacı var (Nedenlerini yazınız) | <input type="checkbox"/> Hayır, okuldaki eğitim çocuk için yeterli<br><input type="checkbox"/> Evet, ihtiyacı var (Nedenlerini yazınız) |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |                                                                                                                                         |

Not: Bu Form İlköğretim Programı uygulanan tüm ilköğretim okullarında kullanılacaktır.

**Velinin  
Adı Soyadı**

**İmza**

**Sınıf Öğretmeninin  
Adı Soyadı**

**İmza**

**Rehber Öğretmenin  
Adı Soyadı**

**İmzası**

**Okul Müdürü**

**İmzası**