|  |
| --- |
| **BU EVRAK OKULUNUZA REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ TARAFINDAN ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME KURULU RAPORUNUN ARKASINA İLİŞTİRİLMİŞ OLARAK GÖNDERİLECEKTİR. REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ TARAFINDAN OKULUNUZA İLETİLEN BU EVRAĞIN TAMAMINI İLÇE ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME KURULU’NA SUNMANIZ GEREKMEKTEDİR.** |

**EV ORTAMI DURUM TESPİT VE DEĞERLENDİRME FORMU**

Görüşme tarihi:

Görüşülen kişiler:

Diğer bilgi kaynakları:

Görüşmeye katılan meslek elemanları:

Evde eğitim için uygun gün ve saatler:

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No:

Adı ve soyadı:

Doğum tarihi:

Okulu:

Sınıfı:

Şube:

Yetersizlik türü ve derecesi:

Hastalığın durumu ve tedavi süreci:

Hastane kontrollerinin gün ve saatleri:

Kullanılan cihazlar (ortez, protez, işitme cihazı vb.):

**VELİ BİLGİLERİ**

1) Adı ve soyadı:

2) Doğum tarihi:

3) Eğitim durumu:

4) İkametgâh adresi ve iletişim bilgileri:

5) Yakınlığı:

6) Velinin iş birliğine yatkınlığı:

 7) Ailenin maddi durumunun, eğitim şartları ve materyal ihtiyacını karşılama durumu:

**EV ORTAMINA İLİŞKİN BİLGİLERİ**

1) Evde oturan kişi sayısı:

2) Evdeki oda sayısı:

3) Öğrenciye ait oda olup olmadığı:

4) Bilgisayar:

5) Eğitim-öğretim için bireyin özelliğine uygun masa ve sandalye ve benzeri araç:

6) Ev ortamında dikkat edilmesi gereken hijyenik koşullar:

7) Eğitim ortamının aydınlatma durumu:

8) Evin toplu taşıma araçlarına uzaklığı:

9) Eğitim sırasında veli evde olmadığında evde bulunacak kişi:

10) Evin ısınma durumu:

11) Eğitim sırasında öğretmenin, kendi sağlığı ve öğrencinin sağlığı açısından dikkat etmesi gereken hususlar:

**DEĞERLENDİRME SONUCU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Değerlendiren |  Değerlendiren |
| Adı Soyadı |  Adı Soyadı |
| Ünvanı | Ünvanı |
| İmza | İmza |

Not:Bu form Rehberlik ve Araştırma Merkezi tarafından veliye verilecektir.