|  |
| --- |
| **SINAV TEDBİR HİZMETLERİ BİLDİRİM FORMU (EK-2)****(Özel Eğitim İhtiyacı Olan Öğrenciler İçin Okul Müdürlüğü Tarafından Doldurulacaktır.)** |
|  | **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Sıra No** | **Adı Soyadı** | **T.C.****Kimlik Numarası** | **Eğitsel Tanı (Yetersizlik****Alanı) \*** | **Teklif Edilen Sınav Tedbir****Hizmeti** | **Kayıtlı Olduğu****Okul** | **Adı Soyadı****(Veli)** | **Telefon Numarası****(Veli)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |

\* Öğrenci için önerilecek sınav tedbir hizmetinden uygun olanı seçiniz. Birden fazla yetersizlik (tanısı) alanı var ise bu alanlar için de sınav tedbir hizmeti belirleyerek forma işleyiniz.

FORMU DÜZENLEYEN İLGİLİNİN:

Adı Soyadı:

Görevi:

İletişim Bilgileri:

|  |
| --- |
| **ÖZEL EĞİTİM İHTİYACI OLAN ÖĞRENCİLER İÇİN ÖNERİLECEK SINAV TEDBİR HİZMETLERİ** |
| **Öğrencinin Eğitsel Tanısı (Yetersizlik Alanı)** | **Sınav Tedbir Hizmetleri \*** |
| 1. Görme Yetersizliği Olan Öğrenciler | 1.1 Az Gören Öğrenciler | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon, Okuyucu Kodlayıcı |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon, 18 Punto Büyüklüğünde SoruKitapçığı ve Normal Puntolu Cevap Kâğıdı ve Kodlayıcı. |
| 1.2 Total DüzeydeGörme Yetersizliği Olan Öğrenciler | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon ve Okuyucu ve Kodlayıcı |
| 2. İşitme Yetersizliği Olan Öğrenciler | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon Yabancı Dil Dersinin TestindeMuaf Olması |
| 3. Ruhsal ve Duygusal BozukluğuOlan Öğrenciler | 3.1 Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite BozukluğuOlan Öğrenciler | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon |
| 3.2 Özel Öğrenme GüçlüğüOlan Öğrenciler | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon, Okuyucu ve Kodlayıcı |
| 4. Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Öğrenciler | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon, Yabancı Dil Dersinin TestindeMuaf Olması |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon, Okuyucu ve Kodlayıcı |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon, Okuyucu ve Kodlayıcı YabancıDil Dersinin Testinde Muaf Olması |
| 5. Bedensel Yetersizliği Olan Öğrenciler | 5.1 Bedensel Yetersizliği Olan Öğrenciler (İnce Motor Beceriler) | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon, Kodlayıcı |
| 5.2 Bedensel YetersizliğiOlan Öğrenciler (Kaba Motor Beceriler) | Giriş Katta Sınava Alınması. |
| 6. Zihinsel Yetersizliği Olan Öğrenciler | 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon ve Okuyucu ve Kodlayıcı |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon ve Okuyucu ve KodlayıcıYabancı Dil Dersinin Testinde Muaf Olması |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon |
| 20 dk. Ek Süre, Tek Kişilik Salon Yabancı Dil Dersinin TestindeMuaf Olması |
| 7. Süreğen Hastalığı Olan Öğrenciler | Bu Kılavuzun **7.7.** Maddesinin **a.** Bendinde Belirtilen Öğrencilerİçin-Tek Kişilik Salon |
| 8. Evde veya Hastanede Eğitim Hizmeti Alan Öğrenciler | Evde Sınav Hizmeti |
| Sağlık Merkezinde Sınav Hizmeti |