|  |
| --- |
| **EĞİTSEL DEĞERLENDİRME ve TANILAMA BAŞVURU FORMU** |
| **1** | **RAMDEVU SİSTEMİ** |
|  |  |
|   | Bireyin velisi ya da 18 yaşından büyük zihinsel engeli bulunmayan bireyin kendisi kimlik Belgesi ve Sağlık Kurulu Raporu ile müdürlüğümüz "Özel Eğitim ve Değerlendirme Kurulu'na" **şahsen başvuru yaparak** randevu talep etmesi. |
|  |  |
|   | Rehberlik ve Araştırma Merkezi'nde görevli personel sayısı, testör, kurs, seminer, hizmet içi eğitim, rehberlik, araştırma v.b gibi sorumlu olduğu diğer faaliyet alanları ile kurumun potansiyeli dikkate alınarak oluşturulan Ramdevu Takvimi doğrultusunda Eğitsel Değerlendirme ve Tanılaması yapılacak bireye velisi tarafından **https://ramdevu.meb.gov.tr** web adresinden randevu alınması.  |
|  |  |
|   | Rehberlik ve Araştırma Merkezinde Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama için ilk kez yapılacak başvuruların yanı sıra yeniden değerlendirme amacıyla yapılacak başvurularda, bireyin **yerleşim adresi Siverek İlçesi merkezi dışında ya da köyde ise** velisi tarafından 0414 552 43 10 numaralı kurum telefonundan randevu talep edilerek, Randevu oluşturulması için gerekli bilgiler arasında yer alan bireyin **T.C. Kimlik Numarası, bireye ait Sağlık Kurulu Raporunda belirtilen engel türü** ile birlikte **öğrenci ve velisine ait istenilen bilgiler doğrulandıktan sonra** Rehberlik ve Araştırma Merkezinin Ramdevu Takvimi doğrultusunda bireye en uygun randevu tarihi ve saati oluşturulması. |
|  |
| **2** | **SAĞLIK KURULU RAPORU** |
|  |  |
|   | Sağlık Kurulu Raporunda, rapor tarihi, rapor/protokol numarası, teşhisi, birden fazla tanı var ise **her bir tanı için** **ayrı yüzdelik oranı, geçerlilik süresi,** tüm vücut fonksiyon kaybının belirlenmiş olması; **silinti, kazıntı ve tahrifatın** bulunmaması. |
|  |  |
|   | Sağlık Kurulu Raporunda belirtilen **yetersizlik türlerinin** ve **yüzdelik oranın** ( **% 20** ) Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama yapılabilmesine uygunluğu. Yetersizlik türüne göre bireyin kullandığı cihazı yanında bulundurması. Örneğin **işitme yetersizliği bulunan öğrencilerimizin kullandığı işitme cihazını** Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama sırasında yanında bulundurması. |
|  |  |
|   | Engelli Sağlık Kurulu Raporu vermeye yetkili hastaneler tarafından usulüne uygun olarak düzenlenen ve **2006 yılından önce** **alınan “sürekli” Engelli Sağlık Kurulu raporlarına** göre işlem yapılabilir.  |
|  |  |
|   | Rehberlik ve Araştırma Merkezine örneği ibraz edilecek Sağlık Kurulu Raporunun **"Aslı'nın"** ya da **Fotokopisi'**nin alındığı Sağlık Kuruluşu tarafından **"Aslı Gibidir"** ibaresinin bulunmasının yanı sıra Başhekimlik Kaşesi ve ıslak imzanın belirgin olması. |
|  |  |
|   | 20.02.2019 tarihinden itibaren Sağlık Kurumları tarafından oluşturulan raporların "**ÇÖZGER"** ve **“Erişkinler İçin Sağlık Kurulu Raporu”** standartlarına uygun olması. **ÇÖZGER** ve **“Erişkinler İçin Sağlık Kurulu Raporu”** standartlarına uygun karekod bulunan Sağlık Kurulu Raporlarında aslı gibidir ibaresine gerek olmadığı, |
|  |  |
| **3** | **NÜFUS CÜZDANI ÖRNEĞİ** |
|  |
|   | Bireyin ve Velinin **nüfus** **cüzdanı fotokopisi'**nin ibraz edilmesi |
|  |  |
| **4** | **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |
|  |  |
|   | Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama için başvuran bireyin MERNİS ikamet adresi Siverek Rehberlik ve Araştırma Merkezi **sorumluluk bölgesinde** bulunmalı. |
|  |  |
|   | Bireye ait güncel ev adresinin okunaklı bir şekilde eksiksiz yazılarak, adres bölümünde **il** ve **ilçe**'nin belirtilmesi. |
|  |  |
|   | Bireyin velisine ait **güncel telefon numarasının** belirtilmesi. Veliye telefon yolu ile yapılacak bildirim ve yapılacak bilgilendirmeler telefon numarasının yanlış yazılması ya da başkasına ait herhangi bir numaranın yazılmasından dolayı yapılamayacak bilgilendirmelerin sorumluluğunun, numarası yazılan kişiye ait olduğunun göz önünde bulundurulması. |
|  |  |
|   | Velinin imzası, imzası yok ise ya da imza atacak durumunda değil ise **sol elin başparmak izi** örneğinin alınması. |
|  |
| **5** | **OKUL İLE İLGİLİ BELGELER ( Öğrencinin Okula Kaydı Bulunuyorsa )** |
|  |  |
|   | Birey öğrenci ise, kayıtlı olduğu okulun Siverek R.A.M'ın **sorumluluk bölgesinde** bulunması. |
|  |  |
|   | Okula kayıtlı olan öğrencinin, kayıtlı olduğu okul müdürlüğünden "**Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu"**nun talep edilip temin edilerek, Rehberlik Araştırma Merkezi’ne ibraz edilmesi. |
|  |  |
|   | Okula kayıtlı olupta, sürekli devamsız durumda olan öğrencinin kayıtlı olduğu okul müdürlüğünden velisi tarafından alınacak olan **"Devamsızlık Belgesi"**nin, Rehberlik Araştırma Merkezi'ne ibraz edilmesi. |
|  |  |
|  |  |
| **6** | **MODÜL SÜRELERİ**  |
|  |
|   | Özel Eğitim ve Değerlendirme Kurulu Rapor yenilemesi için, Rehberlik ve Araştırma Merkezine başvuruda bulunan bireyin destek eğitimi aldığı alan ile ilgili modül saatlerini gösteren **"Modül Süreleri"**nin belirtilmesi. Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama başvurusunda ilk kez bulunan bireylerden istenmeyecektir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **DÖNEM SONU BİREYSEL PERFORMANS DEĞERLENDİRME FORMU** |
|  |
|   | Dönem Sonu Bireysel Performans Değerlendirme Formunda yer alan Eğitime Başlama Tarihi'nin: öğrencinin **aldığı ilk seans** tarihi, Eğitimin Bitiş Tarihi ise öğrencinin **en son aldığı seans** tarihi şeklinde belirtilmesi. |
|  |  |
|   | Öğrencinin destek eğitim aldığı kurum müdürlüğü tarafından **Dönem Sonu Bireysel Değerlendirme Formu'**nda birey ile ilgili verilen modüllerin ve modülleri vermekle sorumlu öğretmen ya da öğretmenler tarafından ilgili bölümlerinin doldurularak, **Ram Bilgilendirme** bölümünde kazandırılan ve kazandırılmayan amaçların açıklanması. |
|  |  |
|  |  |
|   | Dönem Sonu Bireysel Performans Değerlendirme Formunda yer alan Veli, Öğretmen, Müdüre ait imza ve Kurumun Adı, Kurum Müdür Onayı **bölümlerinin doldurulması**. |
|  |  |
|  | A Kurumundan aldığı destek eğitimini herhangi bir nedenle sonlandıran birey, eğitimini sonlandırdığı tarihten başlayarak **1 yıl ya da daha fazla süre** ile herhangi **bir eğitim kurumuna devam etmediği takdirde**, Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama için Rehberlik ve Araştırma Merkezine yaptığı başvuruda bireyden **Dönem Sonu Bireysel Değerlendirme Formu istenmez**. |
|  | **1 yıl** **süre zarfı doldurulmayan durumlarda** bireyin destek eğitimini sonlandırdığı kurum müdürlüğünden, bireyin velisi tarafından talep edilerek temin edilen Dönem Sonu Bireysel Performans Formu'nun Rehberlik Araştırma Merkezine **ibraz edilmesi**. |
|  |  |
| **8** | **VELİ** |
|  |
|   | Bireyin değerlendirme sürecine tabi tutulabilmesi için velisi olarak anne-baba yada vasisi olarak tayin edilen kişinin şahsen bulunması. **18 yaşından büyük zihinsel yetersizliği bulunmayan bireylerde** kişinin şahsen kendisinin başvurabileceği durumlarda velinin **bulunma koşulu aranmaz**. |
|  |  |
|   | Bireyin Velisi dışında, Eğitsel Değerlendirme Tanılama ve Özel Eğitim Değerlendirme Kurulu Raporu iş ve işlemlerinde sürece Vasi olarak dahil olan kişinin **resmi makamlar tarafından almış olduğu geçerli yetki belgesini** ibraz etmesi. |
|  |  |
| **9** | **TAAHHÜT ve BEYAN** |
|  |  |
|   | Siverek Rehberlik ve Araştırma Merkezine başvuruda bulunan bireyin "Başvuru Formunda" belirtilen basamaklardan birine ait belgelerin eksikliği nedeniyle, **Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama yapılmasının mümkün olmadığı durumlarda** Rehberlik ve Araştırma Merkezi tarafından eksikliklerin giderilmesi için yapılacak gerekli bilgilendirme ve yönlendirmeleri dikkate alarak, belgelerin tamamlanması için gereken özeni göstererek, **ramdevu takvimi durumu ile birlikte bireye uygun gün ve saat için, randevu oluşturulmasını** kabul ettiğimi taahhüt ve beyan ederim.  **İmza:** |
|  |  |
| **10** | **DİLEKÇE** |
| **SİVEREK REHBERLİK ve ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ** |
| **( Özel Eğitim ve Değerlendirme Kurulu'na )** |
|  |
|  Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama Başvuru Formunda belirtilen bilgi, belge ve süreçlere uygun bir şekilde müdürlüğünüze  |
|  |
|  başvuruda bulunup, ekte sunulan evraklar ile birlikte randevu oluşturulan tarih ve saatte, “Özel Eğitim ve Değerlendirme Kurulu'nca”  |
|  |
|  yapılacak "Eğitsel Değerlendirme ve Tanılama" süreci sonucunda gerekli olan eğitim tedbirlerinin alınarak, "Özel Eğitim ve |
|  |
|  Değerlendirme Kurulu Raporu'nun" tarafıma yasal süresi içerisinde verilmesi hususunda gereğini arz ederim.  |
|  |  |   İmza  |  |
|  |  | Tarih | **:** |
| **İletişim.Bilgileri** |  | **Bireyin.(Öğrencinin)** |  |
| Telefon No | **:** | Dosya Numarası | **:** |
| Mernis Adresi | **:** | Adı Soyadı  | **:** |
|  | **:** | T.C Kimlik Numarası | **:** |
|  | **:** | Doğum Tarihi | **:** |
|  | **:** | Okulu / Sınıfı | **:** |
|  |  | **Velinin** |  |
| Adres İli | **:** | Velinin Adı Soyadı | **:** |
| İlçesi  | **:** | Vasisinin Adı Soyadı  | **:** |