

T.C.
İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ÇOCUK GELİŞİMİ BÖLÜMÜ



— İSTANBUL —
OKAN ÜNİVERSİTESİ

Özel Eğitim Uygulama Yönergesi

Uygulama Koordinatörü
Prof. Dr. Bedriye Tuğba KARAASLAN
Öğr. Gör. Gizem ÇELEBİ

T.C.
İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ÇOCUK GELİŞİMİ BÖLÜMÜ



— İSTANBUL —
OKAN ÜNİVERSİTESİ

Özel Eğitim Uygulama Dosyası

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Fakülte / Bölüm: Sağlık Bilimleri Fakültesi / Çocuk Gelişimi Bölümü

Sınıf:

Akademik Yıl / Dönem:

Uygulama Yapılan Kurumun Adı:

Kurumun Adresi:

Staj Başlangıç Tarihi:

Staj Bitiş Tarihi:

Danışman Öğretim Elemanı:

İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ÇOCUK GELİŞİMİ BÖLÜMÜ

ÖZEL EĞİTİM UYGULAMA YÖNERGESİ

Özel Eğitim Uygulama Yönergesi, uygulama sürecinde yürüttüğünüz özel eğitim çalışmalarını içeren dosyanızı hazırlamanızda size yardımcı olmak amacıyla hazırlanmıştır. Dosyanızda yer alacak raporları, gözlem ve uygulamalarınızı aşağıda belirtilen esaslara uygun olarak düzenlemeniz gerekmektedir.

- Öğrenciler, uygulama sürecine başlamadan önce kurum ve uygulama koordinatöründen onay almalı ve sigorta giriş işlemlerinin tamamlanmasını beklemelidir. Sigorta girişi yapılmadan uygulama sürecine başlanamaz.
- Raporlar, yaz stajı dersi kapsamında hazırlanıyorsa, yaz tatili sonunda yani yeni akademik yılın güz döneminde teslim edilebilir. Dönem içinde yapılan özel eğitim uygulaması raporları ise akademik takvime uygun olarak final haftasında teslim edilmelidir. Belirtilen tarihler dışında teslim edilen dosyalar değerlendirmeye alınmayacaktır.
- Yaz dönemi özel eğitim uygulamaları, öğrenciler tarafından kesintisiz biçimde toplam **20 iş günü** süresince tamamlanmalıdır.
- Bu yönerge kapsamında özel eğitim uygulama süreçleri her başlık altında detaylı bir şekilde açıklanmış ve ilgili ekler ile desteklenmiştir. Her ekin eksiksiz şekilde doldurulması zorunludur ve eklerin içeriği, verilen açıklamalara uygun biçimde tamamlanmalıdır. Eksik veya hatalı doldurulan form ve raporlar kabul edilmeyecektir.
- **“Zorunlu Staj Başvuru Formu”** kapak sayfanızdan sonra dosyanızın ilk sayfasında imzalı şekilde teslim edilmelidir.
- Her öğrencinin, uygulama sürecinde çalışmalarını uygulama yaptığı gün, gözlem ve bilgileri güncel iken raporlaştırması ve verilen formları yönergede açıklanan şekilde doldurması gerekmektedir.
- Öğrenciler devam durumlarını kayıt altına almak amacıyla her uygulama gününde Öğrenci Devam Çizelgesi’ni hem kendileri imzalamalı hem de kurum uygulama sorumlusuna imzalatmalıdırlar. Uygulama sonunda Öğrenci Değerlendirme Formu, kurum uygulama sorumlusu tarafından doldurulmalıdır. Son olarak hem Öğrenci Devam Çizelgesi hem de Öğrenci Değerlendirme Formu kurum müdürüne imzalatılmalı, kapalı ve paraflı zarf ile öğrenci tarafından uygulama dosyası ile uygulama koordinatörüne zamanında teslim edilmelidir.
- Her türlü soru ve sorunuzda, uygulama koordinatörü ile iletişime geçmeniz gerekmektedir.

1. KURUM GÖZLEM VE DEĞERLENDİRME

İlk hafta uygulamaya gittiğiniz kurumun personeli ile tanışınız. Sizinle ilgilenecek kurum uygulama sorumlunuzun kim olduğunu/olacağını öğreniniz. Kurum hakkında bilgi alınız. Görev tanımlarınızı ve sorumluluklarınızı ilgili kişi/birimden öğreniniz. **EK 1**'de sunulan “**KURUM GÖZLEM VE DEĞERLENDİRME RAPORU**”nu kurum hakkında edindiğiniz bilgiler çerçevesinde raporlaştırınız.

EK 1. KURUM GÖZLEM VE DEĞERLENDİRME RAPORU

Tarih:	Rapor No:
Bu bölümde; kuruma gittiğiniz ilk gün kurumla ilgili inceleme sonuçlarınızı not ederek, kurum yapısının çocukların ihtiyaçlarını karşılamadaki yeterliliğini düşününüz ve literatürle karşılaştırınız. Elde ettiğiniz sonuçları ve önerilerinizi bir rapor olarak dosyanıza yerleştiriniz. 1. Kurum Adı ve Uygulama Yapılan Birim 2. Kurumda Verilen Hizmetler 3. Kurumda Görevli Personel Sayısı 4. Kurumda Çalışan Personelin Görevleri 5. Varsa Çocuk Gelişimci'nin Kurumdaki Görev, Sorumluluk ve Çalışma Rutini Hakkında Bilgiler 6. Kurumun Niteliği, Yeterliliği, Hizmete Uygunluğu Doğrultusunda Gözlemler	

2. GELİŞİMSEL GÖZLEM/DEĞERLENDİRME VE ÖZEL EĞİTİM SÜRECİ

Bu bölüm, öğrencinin özel eğitim ve rehabilitasyon merkezindeki gözlemlerini detaylandırarak raporlaması amacıyla hazırlanmıştır. Gözlemlenen her bir çocuk için **EK 2. GELİŞİMSEL GÖZLEM VE DEĞERLENDİRME RAPORU** doldurulmalıdır. Gözlemlenen her seans için **EK 3. ÖZEL EĞİTİM SÜRECİNE İLİŞKİN GÖZLEM RAPORU** doldurulmalıdır. Açıklamalarınız, incelemenize izin verilen dosya/rapor bilgilerini, uygulamadaki gözlemlerinizi ve değerlendirmelerinizi eksiksiz yansıtmalıdır.

Her bölüme açıklamalar eklerken somut örnekler, uygulama süreçleri, kullanılan materyaller, öğrenci-öğretmen etkileşimi, çocuğun performansı ve genel değerlendirme gibi detaylara yer veriniz.

Raporların eksiksiz ve düzenli doldurulması önemlidir. Öğrenciler, staj sonunda gözlemledikleri her bir çocuğa yönelik “gelişimsel gözlem ve değerlendirme raporu” ve her iş gününe yönelik toplamda en az 20 “özel eğitim sürecine ilişkin gözlem raporu” hazırlamalıdır. Aynı çocukla tekrar gözlem yapıldığında, çocuğun mevcut durumu, önceki gözlemlerle karşılaştırılarak değişimler raporlanmalıdır. Aynı çocuğun tekrarlayan gözlemleri raporlanırken “..... İsimli Çocuğun Sayılı Gözlemi” şeklinde ifadeler kullanılmalıdır.

EK 2. GELİŞİMSEL GÖZLEM ve DEĞERLENDİRME RAPORU

Stajyer Çocuk Gelişimcinin Adı Soyadı:

Gözlemin/Değerlendirmenin Yapıldığı Tarih:

Çocuğun Adı-Soyadı:

Çocuğun Cinsiyeti: Kız () Erkek ()

Çocuğun Doğum Tarihi:

Yaş Hesabı

	Yıl	Ay	Gün
Tarih			
Doğum Tarihi			
Kronolojik Yaş			
GY $\leq$ 37 hafta preterm			
Düzeltilmiş Yaş			

Gelişimsel Gözlem ve Değerlendirmeye İlişkin Bilgiler

Tanı / Özel Gereksinim:

Kullanıldı ise gelişimsel gözlem ve değerlendirme aracı:

Gelişimsel gözlem ve değerlendirme aracı kullanıldı ise gözlem ve/veya değerlendirme sonucu:

Gözlemin ve/veya değerlendirmenin yapıldığı mevcut durum:

Gelişimsel Gözlem ve Değerlendirme Alanları

Gözlem ve/veya değerlendirme sürecinde dikkat etmeniz gereken gelişim alanları ve diğer konu başlıkları aşağıda belirtilmiştir. Gelişim alanlarına ilişkin gözlem ve değerlendirmelerinizi yazarken çocuğun öncelikle olumlu gelişimsel özelliklerini, daha sonra beklenen düzeyde gösterdikleri becerileri, son olarak da geliştirilmesi gereken becerilerini, çocuğun tanısı ve özel gereksinimini dikkate alarak yazınız.

Bilişsel gelişim:**Alıcı dil gelişimi:****İfade edici dil gelişimi:****Büyük kas motor gelişim:****Küçük kas motor gelişim:****Sosyal-duygusal gelişim:****Özbakım gelişimi (beslenme, giyinme, hijyen vb.):****Davranış gözlemi (uyku, ağlama, kendini düzenleme vb.):****Oyun gözlemi:****Çocuk-yetişkin ilişkisinin gözlemi:****Aileye ilişkin gözlem:****Eklenmek istenen diğer gözlem ve bilgiler:**

EK 3. ÖZEL EĞİTİM SÜRECİNE İLİŞKİN GÖZLEM RAPORU

Tarih:	Rapor No:
Çocuğun Tanısı/Özel Gereksinim Durumu: <i>*ÇÖZGER ve **RAM Raporu incelenerek detaylı şekilde yazılmalıdır. Örnek: Bilişsel Gelişimde Gecikme, Otizm Spektrum Bozukluğu, Down Sendromu, Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu vb.</i>	
Gözlemlenen Seansa İlişkin Bilgi:	
Uzmanın Seansta Yaptığı Uygulamalar: <i>Örnek: Bireyselleştirilmiş eğitim uygulamaları, sosyal beceri çalışmaları, grup etkinlikleri, oyun temelli çalışmalar, materyal kullanımı, davranış yönetimi stratejileri, dil ve konuşma terapisi, fizyoterapi, ergoterapi vb. destek hizmetler, etkinlik sırası, süre ve kullanılan yöntemler gibi detayları yazınız.</i>	
BEP/BÖP İncelemesi ve Değerlendirmesi <i>Var ise mevcut BEP/BÖP belgelerini inceleyerek içeriği, hedefleri, kullanılan yöntem ve stratejileri raporlayınız. Bu belgelerin uygulama sürecine nasıl katkı sağladığını ve varsa eksikliklerini değerlendiriniz. Eğer BEP/BÖP belgesi yoksa bu durumu belirtiniz.</i>	
Gözlem Sonucundaki Görüşleriniz:	

ÇÖZGER:** Çocuklar için Özel Gereksinim Raporu, *RAM:** Rehberlik Araştırma Merkezi

3. ÖZEL EĞİTİM UYGULAMASI ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİNİN TAMAMLANMASI

- **EK 4. ÖZEL EĞİTİM UYGULAMASI DEVAM ÇİZELGESİ**, her uygulama günü sonunda hem öğrenci tarafından imzalanmalı hem de kurum uygulama sorumlusuna imzalatılmalıdır.
- Devamsızlık durumunda kurum uygulama sorumlusu ile uygun bir gün planlanıp, devamsızlığın telafisi gerçekleştirilmeli ve bu telafinin imza süreci de tamamlanmalıdır.
- Her uygulama gününde ve gerektiğinde telafi yapılan tarihte düzenli olarak imzalanan Öğrenci Devam Çizelgesi, dönem sonunda kurum müdürüne imzalatılmalı; kapalı ve paraflı zarf ile öğrenci tarafından uygulama dosyası ile uygulama koordinatörüne teslim edilmelidir.

EK 4.

**İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ, ÇOCUK GELİŞİMİ BÖLÜMÜ
ÖZEL EĞİTİM UYGULAMASI DEVAM ÇİZELGESİ**

Akademik Yıl :
Yarıyıl :
Öğrencinin Numarası :
Öğrenci Adı-Soyadı :
Özel Eğitim Merkezi :
Ders Sorumlusu Adı-Soyadı :
Özel Eğitim Öğretmeni/Uzmanı Adı-Soyadı:

Uygulama Tarihi	Öğrenci İmza	Özel Eğitim Öğretmeni / Özel Eğitim Uzmanı İmza	Ders Sorumlusu Öğretim Üyesi / Görevlisi İmza

Kurum Müdürü
Adı Soyadı / İmza
Mühür

NOT: Her öğrenci formu dönem sonunda kurum müdürüne imzalatarak, İstanbul Okan Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Çocuk Gelişimi Bölümü'ne teslim edecektir.

4. ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU VE NOTLANDIRMA

Dönem sonunda **EK 5. ÖZEL EĞİTİM UYGULAMASI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU** kurum uygulama sorumlusu tarafından doldurulmalıdır.

Değerlendirme süreci, kurum uygulama sorumlusu ile uygulama koordinatörü tarafından verilen notların belirlenen **not baremi** doğrultusunda hesaplanması ile gerçekleştirilecektir.

Notlandırma Sistemi:

- **Kurum Uygulama Sorumlusu Not Baremi:** Verilen notun %70'i
- **Uygulama Koordinatörü Not Baremi:** Verilen notun %30'u
- “Öğrenci Değerlendirme Formu” kurum uygulama sorumlusu ya da kurum müdürü tarafından öğrenciye **kapalı zarfta** ve **zarfa paraf atılarak** teslim edilmelidir.
- Zarf, uygulama koordinatörüne öğrenci aracılığıyla uygulama dosyası ile zamanında iletilmelidir. Bu süreç titizlikle yürütülmeli ve değerlendirme sürecinin gizliliğine özen gösterilmelidir.

EK 5.

**İSTANBUL OKAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ÇOCUK GELİŞİMİ BÖLÜMÜ
ÖZEL EĞİTİM UYGULAMASI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU**

Sayın Özel Eğitim Öğretmeni / Özel Eğitim Uzmanı,

İstanbul Okan Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Çocuk Gelişimi Bölümü’nde yer alan, “Çocuk Gelişiminde Alan Uygulaması” dersi kapsamında tarihleri arasında, öğrencimizin kurumunuzda gözlem ve uygulama yaparak deneyim kazanabilmesini desteklediğiniz için çok teşekkür ederiz. Aşağıdaki formu kullanarak ya da forma gerekli gördüğünüz eklemeleri yaparak öğrencimizi değerlendirmenizi rica/arz ederiz. Saygılarımızla.

Prof. Dr. Bedriye Tuğba KARAASLAN
Çocuk Gelişimi Bölüm Başkanı

Öğrencinin Adı Soyadı:			
Öğrencinin Numarası:			
Öğrenci kuruma zamanında geldi mi?	Evet ()	Hayır ()	
Öğrenci kurum kurallarına uygun davranışlar sergiledi mi?	Evet ()	Hayır ()	
Öğrencinin kurum çalışanlarına karşı yaklaşımı uygun muydu?	Evet ()	Hayır ()	
Öğrencinin çocuk ve ailelere karşı yaklaşımı uygun muydu?	Evet ()	Hayır ()	
Öğrenci kurumda “Çocuk Gelişimi” mesleğine ilgili miydi?	Evet ()	Hayır ()	
Öğrenci verilen yönergelere uydu mu?	Evet ()	Hayır ()	
Öğrenci sosyal ve toplumsal olaylara karşı ilgili ve hassas mıydı?	Evet ()	Hayır ()	
Öğrenci karşılaştığı sorunlara çözüm önerileri getirebildi mi?	Evet ()	Hayır ()	

Değerlendirme Kriterleri	Puan	Not
Sorumluluk sahibidir.	10	
Zamanı verimli kullanır.	10	
Mesleki bilgi ve becerilerini yansıtabilir. Çocuklarla iletişimi olumludur, uygun iletişim ve uygulama tekniklerini kullanır, uygun davranışı gösterir.	20	
Problem çözebilir. Öğrenmeye açıktır.	10	
Gözlem becerisine sahiptir.	5	
Staja düzenli olarak devam eder ve staj saatlerine uyar.	5	
Aldığı görevler doğrultusunda yaratıcı düşünüp katkıda bulunabilir.	10	
Kurumun işleyişine uygun davranır.	10	
Çalışma arkadaşlarıyla iletişimi iyidir. Olumlu ilişkiler kurar.	10	
Sosyal ve toplumsal olaylara karşı hassas ve ilgilidir.	10	
TOPLAM	100	

Öğrenci Hakkında Genel Görüşleriniz Nelerdir?	
Değerlendirme Yapan Sorumlunun; Adı Soyadı Görevi İmzası	

Not: Öğrenci değerlendirme formunu kapalı zarfta, zarfa paraf atarak öğrenci ile iletmeniz uygundur.