|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMET ADI** **CİHANBEYLİ REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI** | **İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ** **(EN GEÇ)** |
| **1** | Öğrenci/Birey Değerlendirme ve Tanılamaya İlişkin Çalışmalar Yapılması ve Özel Eğitim Değerlendirme Kurulu Raporunun Çıkartılması | 1. Destek eğitim amaçlı başvurularda Engelli Sağlık Kurulu Raporu/Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporunun aslı, elektronik imzalı örneği verildiği hastaneden aslı gibidir yapılmış örneği ya da noter tasdikli örneği ile müracaat edilir.
2. Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu: Öğrencinin kayıtlı bulunduğu Okul Öncesi, İlkokul, Ortaokul, Ortaöğretim kurumunca hazırlanır. İlk başvurularda ve kademe değişikliklerinde istenir.
3. Bireysel Gelişim Raporu: Daha önce resmi tedbir kararı alınmış ve okula devam eden öğrencilerden destek eğitim raporunun yenilenmesi amacıyla yapılacak başvurularda ilgili okul tarafından tanzim edilmiş olmalıdır.
4. Veli Müracaat Dilekçesi ve Kurul Davetiyesi (RAM’dan alınmaktadır.) .
5. Vesikalık Fotoğraf (Zorunlu eğitim çağındaki öğrenciler için 4 adet, yetişkin bireyler için 2 adet)(Fotoğraflar kurumumuzda çekilmektedir.)
6. Nüfus Cüzdanı/Kimlik Kartı ve Fotokopisi
7. Aylık Performans Kayıt Tabloları
8. Dönem Sonu Bireysel Performans Değerlendirme Formu
9. FTR Uzman Görüşü (Fiziksel Engelliler İçin)
10. Not: İncelemeye, bireyin/öğrencinin anne, baba veya mahkemenin vasi tayin ettiği kişi ile gelmesi gerekir. (Zihinsel yetersizlik dışındaki engel türlerinde 18 yaş üzeri bireyler bireysel başvuru yapabilirler)
11. Veli-Vasi Nüfus Cüzdanı ve Fotokopisi
 | 30 Gün |
| **2** | Evde Eğitim Kararı İçin Özel Eğitim Değerlendirme Kurulu Raporu Çıkartılması | 1. Öğrencinin Nüfus Cüzdanı/Kimlik Kartı ve Fotokopisi
2. Veli-Vasi Nüfus Cüzdanı/Kimlik Kartı ve Fotokopisi
3. Öğrencinin Engelini/Hastalığını Belirten ve En Az 12 Hafta Süre İle örgün eğitim kurumundan doğrudan yararlanmasının mümkün olmadığı ya da yararlanması hâlinde olumsuz sonuçlar doğuracağını belirten sağlık raporu
4. Veli Müracaat Dilekçesi ve Kurul Davetiyesi (RAM’dan alınmaktadır.)
5. Vesikalık Fotoğraf (4 Adet)
 | 30 Gün |
| **3** | Bireysel Danışma-Görüşme Yapılması | 1. Psikolojik Destek İçin Gönderme Öncesi Bilgi Formu: İlgili kişi öğrenci ise kayıtlı olduğu okuldan, sınıf öğretmeni, rehberlik öğretmeni ve okul idaresinin birlikte dolduracağı öğrencinin durumunu ve sorununu belirten psikolojik destek yönlendirme formu
2. Matbu Dilekçe (RAM’dan alınmaktadır.)
3. Nüfus Cüzdanı/Kimlik Kartı ve Fotokopisi
 | 7 Gün(Bireyin ihtiyacına göre süreç devam ettirilebilir) |
| **4** | Aile Danışmanlığı Yapılması | 1. Bireyin Dilekçesi
 | 7 Gün(Bireyin ihtiyacına göre süreç devam ettirilebilir) |
| **5** |

|  |
| --- |
| Aile Eğitimi Yapılması |

 | 1. Bireysel başvurularda bireyin dilekçesi
2. Rehberlik ve Araştırma Merkezine müracaat eden bireylerin velilerine düzenlenecek eğitimler
 | Çalışmanın Özelliğine GöreDeğişebilir. |
| **6** | Öğretmen-İdareci Eğitimleri Düzenlenmesi | 1. Çalışma yapılacak olan okulda eğitime katılacak olan idareci-öğretmenlerin sayısı, çalışma yapılacak olan konu ve süresinin olduğu resmi yazı
 | Çalışmanın Özelliğine Göre Değişkenlik Gösterebilir. (En Geç 7 Gün) |
| **7** | Mesleki Yönlendirme Yapılması | 1. Bireyin dilekçesi
 | 1 Saat |
| **8** | Sınav Tedbir HizmetiAlınması | 1. Sınavlarda engelli bireylerin durumlarına en uygun tedbirlerin alınması
 | 1 Saat |

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıda tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : Cihanbeyli Rehberlik ve Araştırma Merkezi

 İsim : İsmail YILDIZ

 Unvan : RAM Müdürü

Adres : Karşıyaka Mah. Bozkır Cad. No:67

Tel : 3326734126

Faks : 3326734126

E-posta : 964695@meb.k12.tr

İkinci Müracaat Yeri : İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

 İsim : Mehmet SARITAŞ

 Unvan : İlçe Milli Eğitim Müdürü

Adres : Atçeken Mah. Ank-Kon Cad. Hükümet Binası. No: 3

Tel : 3326734071

Faks : 3326734070

E-posta : cihanbeyli42@meb.gov.tr