

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

## વિદ્યાર્થી અને સ્કૂલ માહિતી

નામ: \_\_\_\_\_ મધ્યમ નામ(MI): \_\_\_\_\_ અટક: \_\_\_\_\_  
 સરનામું: \_\_\_\_\_  
 શહેર: \_\_\_\_\_ રાજ્ય: \_\_\_\_\_ ડિપ કોડ: \_\_\_\_\_  
 ગ્રેડ: \_\_\_\_\_  
 અદ્વિતીય વિદ્યાર્થી ઓળખ નંબર (રાજ્ય): \_\_\_\_\_  
 વિદ્યાર્થી ઓળખ નંબર (સ્થાનિક): \_\_\_\_\_  
 જન્મ તારીખ: [ ] [ ] • [ ] [ ] • [ ] [ ] [ ] [ ] (મમ•દિદિ•વવવવ)  
 વય: \_\_\_\_\_ જાતિ:  પુરૂષ  સ્ત્રી

જાતિ કોડ્સ	
જાતિમૂળવંશ: હિસ્પેનિક અથવા લેટિનો <input type="checkbox"/> હા <input type="checkbox"/> ના	
<input type="checkbox"/> અમેરિકન ભારતીય અથવા આલાસ્કાના વતની	<input type="checkbox"/> હવાઇ અથવા બીજા કોઇ પ્રશાંત મહાસાગરના ટાપુના વતની
<input type="checkbox"/> એશિયન	<input type="checkbox"/> અથેત અથવા આફ્રિકન અમેરિકન
<input type="checkbox"/> શેત	

વિદ્યાર્થીની ઓળખ બહુભાષી વિદ્યાર્થી તરીકે થઈ છે:  હા  ના  
 વિદ્યાર્થીની મૂળ ભાષા: \_\_\_\_\_  
 નિવાસ કાઉન્ટી: \_\_\_\_\_  
 નિવાસ સ્કૂલ: \_\_\_\_\_  
 સેવા વિસ્તાર: \_\_\_\_\_  
 સેવા સ્કૂલ: \_\_\_\_\_  
 શું કટોકટીમાં ખાલી કરાવવા માટે વિદ્યાર્થીને ચોક્કસ સગવડ(ડો)ની જરૂર છે?  હા  ના  
 જો હા, અહીં ખાલી કરાવવા માટેની સગવડ(ડો) જણાવો: \_\_\_\_\_  
 નાણાંકીય રીતે કયું ન્યાયક્ષેત્ર જવાબદાર છે? \_\_\_\_\_  
 શું વિદ્યાર્થી હાલમાં રાજ્ય સંસ્થાની સંભાળ અને હવાલા હેઠળ છે?  હા  ના  
 જો હા હોય, રાજ્ય સંસ્થાનું નામ આપો? \_\_\_\_\_  
 શું વિદ્યાર્થીને કોઇ અવેજી માતાપિતાની આવશ્યકતા છે?  હા  ના  
 અવેજી માતાપિતા નામ: \_\_\_\_\_ અવેજી ફોન: \_\_\_\_\_

માતાપિતા/વાલી 1  
 નામ: \_\_\_\_\_ એમઆઇ(MI): \_\_\_\_\_ અટક: \_\_\_\_\_  
 ઘરનો ફોન: ( ) - \_\_\_\_\_ સેલ: ( ) - \_\_\_\_\_  
 ઇમેઇલ: \_\_\_\_\_  
 માતાપિતાની મૂળ ભાષા, જો ઇંગ્લીશ ન હોય: \_\_\_\_\_  
 દુભાષિયાની આવશ્યકતા છે?  હા  ના  
 માતાપિતા/વાલી 2  
 નામ: \_\_\_\_\_ એમઆઇ(MI): \_\_\_\_\_ અટક: \_\_\_\_\_  
 ઘરનો ફોન: ( ) - \_\_\_\_\_ સેલ: ( ) - \_\_\_\_\_  
 ઇમેઇલ: \_\_\_\_\_  
 માતાપિતાની મૂળ ભાષા, જો ઇંગ્લીશ ન હોય: \_\_\_\_\_  
 દુભાષિયાની આવશ્યકતા છે?  હા  ના  
 કેસ મેનેજર: \_\_\_\_\_  
 IEP ટીમ મીટિંગ તારીખ(ખો): \_\_\_\_\_  
 IEP વાર્ષિક સમીક્ષા તારીખ: \_\_\_\_\_  
 માતાપિતાને પ્રક્રિયાગત સલામતી માટે માતા-પિતાના અધિકારો (પ્રોસીજ્યુરલ સેફગાર્ડ્સ પરંટલ રાઇટ્સ) દસ્તાવેજની એક નકલ પ્રદાન કરવામાં આવી હતી.  
 માતાપિતાને IEP ટીમ પ્રક્રિયામાં માતાપિતાના અધિકારો અને જવાબદારીઓની મૌખિક અને લેખિત સમજૂતી આપવામાં આવી હતી.  
 માતાપિતાને મેરીલેન્ડની નકલ સહિત, હેબિલીટેટીવ માટેની સેવાઓની એક્સેસ વિશે મૌખિક અને લેખિત માહિતી પ્રદાન કરવામાં આવી હતી  
 માતાપિતાને અનુવાદ: માતાપિતાને જાણ કરવામાં આવી  હા  ના  લાગુ પડતુ નથી  
 માતાપિતાને વિનંતી કરવામાં આવી  હા  ના  
 અનુમાનિત વાર્ષિક સમીક્ષા તારીખ: \_\_\_\_\_  
 અતિ આધુનિક મૂલ્યાંકન તારીખ: \_\_\_\_\_  
 અનુમાનિત મૂલ્યાંકન તારીખ: \_\_\_\_\_  
 પ્રાથમિક ખોડખાંપણ: \_\_\_\_\_  
 ખોડખાંપણ દ્વારા પ્રભાવિત વિસ્તાર: \_\_\_\_\_

## છોડવા અંગે માહિતી

છોડવાની તારીખ: [ ] [ ] • [ ] [ ] • [ ] [ ] [ ] [ ] (મમ•દિદિ•વવવવ)  
 છોડવાની શ્રેણી:  A - સામાન્ય શિક્ષણમાં પરત થયેલ છે (શું આ વિદ્યાર્થીને ઘરે ભણાવવામાં (હોમ સ્કૂલિંગ કરવામાં) આવે છે?  હા  ના)  B - મેરીલેન્ડ હાઇ સ્કૂલ ડિપ્લોમા સાથે ગ્રેજ્યુએટ થયેલ છે  
 C - કાર્યક્રમ સમાપ્તિનું મેરીલેન્ડ હાઇ સ્કૂલ સર્ટિફિકેટ મેળવેલ છે  D - 21 વર્ષની વયે પહોંચેલ છે  E - મૃત્યુ પામેલ  F - સ્થળાંતરિત, ચાલુ છે તેની જાણકારી  
 H - ખાસ કિસ્સો  I - સેવાઓ માટે માતાપિતાએ સંમતિ રદ કરેલ છે

## IEP ટીમ સહભાગીઓ

IEP કેસ મેનેજર: _____	પ્રીન્સિપાલ/નિયુક્ત: _____	સ્કૂલ મનોવિજ્ઞાની: _____	એજન્સી પ્રતિનિધિ: _____
IEP ચેર: _____	સામાન્ય શિક્ષક: _____	સામાજિક કાર્યકર: _____	હાજર અન્યો: _____
માતાપિતા/વાલી: _____	ખાસ શિક્ષક: _____	બોલી/ભાષા પેથોલોજિસ્ટ: _____	હાજર અન્યો: _____
માતાપિતા/વાલી: _____	માર્ગદર્શન સલાહકાર: _____	વિદ્યાર્થી: _____	હાજર અન્યો: _____

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### પ્રાથમિક મૂલ્યાંકન લાયકાત માહિતી (માત્ર વિદ્યાર્થીની લાયકાત નક્કી કરવા માટે આવશ્યક પ્રાથમિક મૂલ્યાંકન)

વિદ્યાર્થીની શંકાસ્પદ ખોડખાંપણ દ્વારા પ્રભાવિત વિસ્તાર(રો)ને ઓળખવા: \_\_\_\_\_  
 નિર્ણય સમર્થન માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

શું વિદ્યાર્થીના શૈક્ષણિક વિકાસમાં અભાવ માટેનું નિર્ણાયક પરીબળ નીચેનાને પરિણામે છે:

- a) વાંચન શિક્ષણના આવશ્યક ઘટકો સહિત, વાંચનમાં યોગ્ય શિક્ષણનો અભાવ?  હા  ના  
 b) ગણિતના શિક્ષણનો અભાવ?  હા  ના  
 c) ખામીની વિનંતી કરી?  હા  ના

(ઉપરોક્તમાંથી કોઈ એકમાં જો હા હોય, ઓળખાયેલ ખોડખાંપણ સાથેના વિદ્યાર્થી તરીકે વિદ્યાર્થીએ અન્યથા લાયકાત માપદંડો પૂર્ણ કરવા ફરજિયાત છે.)

સ્કૂલમાં પર્યાપ્ત પ્રગતિ સાધવા માટે વિદ્યાર્થીને ખાસ તૈયાર કરેલ શિક્ષણની આવશ્યકતા છે?  હા  ના

### પ્રારંભિક લાયકાત (3 વર્ષની ઉંમર પહેલા)

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકન માટે માતાપિતા સંમતિની તારીખ: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (મમ•દિદિ•વવવવ)

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકનની તારીખ: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (મમ•દિદિ•વવવવ)

બાળક કોઈ IEP દ્વારા શાળા પૂર્વ ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ માટે લાયક છે.  હા  ના

પ્રાથમિક ખોડખાંપણને દર્શાવો

- સ્વલીનતા (ઓટિઝમ)  વિકાસલક્ષી વિલંબ  બૌદ્ધિક ખામી  ચોક્કસ શીખવાની ખામી  બોલી અથવા ભાષા ખામી  દ્રષ્ટિ ખામી  
 બહેરું  ભાવનાત્મક અક્ષમતા  અંગ નબળાઈ  ડિસલેક્સિયા  ડિસગ્રાફિયા  આઘાતજનક મગજ ઈજા  બહુવિધ ખોડખાંપણ  
 બહેરું - અંધત્વ  સાંભળવાની ખામી  અન્ય સ્વાસ્થ્ય નબળાઈ  ડિસલેક્કુલિયા  અન્ય \_\_\_\_\_  
 જ્ઞાનાત્મક (જણાવો) \_\_\_\_\_  
 સંવેદનાત્મક (જણાવો) \_\_\_\_\_  
 શારીરિક (જણાવો) \_\_\_\_\_

નિર્ણય(યો) માટે દસ્તાવેજ આધાર: \_\_\_\_\_

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકનમાં મોડું થવાનું કારણ(કારણો):

સંમતિ પાછી લેવાને કારણે, જિલ્લામાંથી સ્થળાંતર કર્યાના કારણે, દીર્ઘકાલિન સ્થિતિ કે બિમારીને પરિણામે બાળક ઉપલબ્ધ ન હોવાને કારણે યોગ્યતા નિર્ધારિત કરાઈ નથી.

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકન

જો બાળકના મૂલ્યાંકનમાં મોડું થયું હોય, તો મોડું થવાનું કારણ(કારણો) જણાવો:

- બાળકને હાજર રાખવામાં માતાપિતા વારંવાર નિષ્ફળ થયાં છે અથવા ઇન્કાર કરેલ છે  
 મૂલ્યાંકન અથવા પ્રાથમિક સેવાઓમાં વિલંબના કારણે સંમતિ આપવા માટે માતાપિતાનો ઇન્કાર  
 માતાપિતાની વિનંતીથી વિલંબ - માતાપિતા અને IEP ટીમે પારસ્પરીક લેખિત કરાર દ્વારા સમયમર્યાદા વધારેલ હોય

શાળા/ફેસિલિટી બંધ થઈ

તોફાની હવામાન

અન્ય:

- કર્મચારીગણ મુદ્દાઓ  પેપરવર્ક ભૂલ  
 પરીક્ષાનાં અનિર્ણયાત્મક પરિણામ  
 અન્ય, કૃપા કરી જણાવો: \_\_\_\_\_

માતા-પિતાની મંજૂરીની તારીખ-3 વર્ષની ઉંમરે કોઈ

IFSP દ્વારા અર્લી ઇન્ટરવેન્શન સેવાઓ ચાલુ રાખો. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (મમ•દિદિ•વવવવ)

પ્રારંભિક IEP વિકસાવવાની તારીખ: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (મમ•દિદિ•વવવવ)

સેવાઓ શરૂ કરવા માટે માતા-પિતાની મંજૂરીની તારીખ: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (મમ•દિદિ•વવવવ)

પ્રારંભિક IEP અમલમાં આવ્યા તારીખ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (મમ•દિદિ•વવવવ)

શું વિદ્યાર્થી શિશુ અને નાનાં બાળક (ભાગ C) માંથી પ્રીસ્કૂલ (ભાગ B)માંથી સ્થળાંતર પામશે અને સેવાઓ મેળવશે?  હા  ના

3 વર્ષની ઉંમર સુધીમાં IEP ના અમલમાં આવવામાં મોડું થવાનું કારણ(કારણો)

સંમતિ પાછી લેવાને કારણે, જિલ્લામાંથી સ્થળાંતર કર્યાના કારણે, દીર્ઘકાલિન સ્થિતિ કે બિમારીને પરિણામે બાળક ઉપલબ્ધ ન હોવાને કારણે યોગ્યતા નિર્ધારિત કરાઈ નથી.

3 વર્ષની ઉંમર સુધીમાં પ્રારંભિક IEP અમલમાં

જો 3 વર્ષની ઉંમર સુધીમાં IEP અમલમાં આવ્યો નથી, તો મોડું થવાનું કારણ (કારણો) જણાવો:

- બાળકને હાજર રાખવામાં માતાપિતા વારંવાર નિષ્ફળ થયાં છે અથવા ઇન્કાર કરેલ છે  
 મૂલ્યાંકન અથવા પ્રાથમિક સેવાઓમાં વિલંબના કારણે સંમતિ આપવા માટે માતાપિતાનો ઇન્કાર  
 માતાપિતાની વિનંતીથી વિલંબ - માતાપિતા અને IEP ટીમે પારસ્પરીક લેખિત કરાર દ્વારા સમયમર્યાદા વધારેલ હોય

શાળા/ફેસિલિટી બંધ થઈ

તોફાની હવામાન

અન્ય:

- કર્મચારીગણ મુદ્દાઓ  પેપરવર્ક ભૂલ  
 પરીક્ષાનાં અનિર્ણયાત્મક પરિણામ  
 અન્ય, કૃપા કરી જણાવો: \_\_\_\_\_

જો માતાપિતા વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓની પ્રારંભિક જોગવાઈની સંમતિના અનુરોધનો જવાબ આપવામાં અથવા ઇનકાર કરવામાં નિષ્ફળ જાય છે, તો જાહેર એજન્સી વિદ્યાર્થીને વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ પ્રદાન કરશે નહીં અને આમ કરવાથી એજન્સીએ 34 CFR §300 અનુરૂપ FAPE પ્રદાન કરાવવાની આવશ્યકતાના ઉલ્લંઘન કરવામાં ગણાવામાં આવશે નહીં.

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### પ્રારંભિક લાયકાત (વિદ્યાર્થીઓ ઉંમર 3 - 21)

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકન માટે માતાપિતા સંમતિની તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકનની તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

ખોડખાંપણ સાથેના વિદ્યાર્થી તરીકે લાયક?  હા  ના

પ્રાથમિક ખોડખાંપણને દર્શાવો

- |  |   |  |   |   |   |
|--|---|--|---|---|---|
| <input type="radio"/> સ્વલીનતા (ઓટિઝમ) | <input type="radio"/> વિકાસલક્ષી વિલંબ  | <input type="radio"/> બૌદ્ધિક ખામી         | <input type="radio"/> ચોક્કસ શીખવાની ખામી                             | <input type="radio"/> બોલી અથવા ભાષા ખામી | <input type="radio"/> દ્રષ્ટિ ખામી              |
| <input type="radio"/> બહેરું           | <input type="radio"/> ભાવનાત્મક અક્ષમતા | <input type="radio"/> અંગ નબળાઇ            | <input type="radio"/> ડિસ્ટોક્સિયા <input type="radio"/> ડિસ્ગ્રાફિયા | <input type="radio"/> આઘાતજનક મગજ ઈજા     | <input type="radio"/> બહુવિધ ખોડખાંપણ           |
| <input type="radio"/> બહેરું - અંધત્વ  | <input type="radio"/> સાંભળવાની ખામી    | <input type="radio"/> અન્ય સ્વાસ્થ્ય નબળાઇ | <input type="radio"/> ડિસ્કેલુલિયા <input type="radio"/> અન્ય _____   |   | <input type="radio"/> જ્ઞાનાત્મક (જણાવો) _____  |
|  |   |  |   |   | <input type="radio"/> સંવેદનાત્મક (જણાવો) _____ |
|  |   |  |   |   | <input type="radio"/> શારીરિક (જણાવો) _____     |

નિર્ણય(યો) માટે દસ્તાવેજ આધાર: \_\_\_\_\_

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકનમાં મોડું થવાનું કારણ(કારણો)

નીકળી જવાના, એટલે કે બદલી, શાળા છોડી દીધી, માતાપિતાએ સંમતિ પાછી ખેંચી, આના કારણે યોગ્યતા નિર્ધારિત થઈ નહીં.

પ્રારંભિક મૂલ્યાંકન

જો પ્રારંભિક મૂલ્યાંકનમાં મોડું થયું, તો મોડું થવાનું કારણ (કારણો) જણાવો:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> બાળકને હાજર રાખવામાં માતાપિતા વારંવાર નિષ્ફળ થયાં છે અથવા ઇન્કાર કરેલ છે  | <input type="radio"/> માતાપિતાની વિનંતીથી વિલંબ - માતાપિતા અને IEP ટીમે પરસ્પર લેખિત કરારથી સમયમર્યાદા લંબાવે છે                             |
| <input type="radio"/> 60-દિવસની સમયમર્યાદા શરૂ થયા પછી અને LEA દ્વારા નિર્ધારણ પહેલાં વિદ્યાર્થીની નોંધણી કરવામાં આવે છે. LEA પ્રાપ્ત કરવાથી મૂલ્યાંકન પૂર્ણ કરવા માટે પૂરતી પ્રગતિ થઈ અને માતાપિતા અને LEA મૂલ્યાંકન પૂર્ણ કરવા માટે ચોક્કસ સમય માટે સંમત થયા (બધી શરતો પૂરી કરવી આવશ્યક છે) | <input type="radio"/> શાળા/ફેસિલિટી બંધ થઈ   |
|   | <input type="radio"/> તોફાની હવામાન  |
|   | <input type="radio"/> અન્ય: <input type="radio"/> પેરવર્લ્ડ ભૂલ <input type="radio"/> Child not available (not parent failure)/child refusal |
|   | <input type="radio"/> પરીક્ષાનાં અનિર્ણયાત્મક પરિણામો <input type="radio"/> કર્મચારીગણ મુદ્દાઓ   |
|   | <input type="radio"/> અન્ય, કૃપા કરી દર્શાવો: _____  |

માતાપિતાની માતા-માતા-પિતાની મંજૂરીની તારીખ-3 વર્ષની ઉંમરે કોઇ

IFSP દ્વારા અર્લી ઇન્ટરવેન્શન સેવાઓ ચાલુ રાખો: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

IEP દ્વારા સેવાઓની વિનંતી કરવાના માતા-પિતાના નિર્ણય અંગે

સ્થાનિક શાળા તંત્રને જાણ કરવામાં આવ્યાની તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

વિસ્તૃત IFSP સેવાઓ પૂરી થયા તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

પ્રાથમિક IEP વિકસિત થયાની તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

સેવાઓની શરૂઆત માટે માતાપિતાની સંમતિની તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

પ્રાથમિક IEP લાગુ થયાની તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

શું વિદ્યાર્થી શિશુ અને નાનાં બાળક (ભાગ C) માંથી પ્રીસ્કૂલ (ભાગ B)માંથી સ્થળાંતર પામશે અને સેવાઓ મેળવશે?  હા  ના

### અવિરત લાયકાત સંબંધી માહિતી (ઓછામાં ઓછા દર ત્રણ વર્ષે એક વાર પુનર્મૂલ્યાંકન માટે જરૂરી)

પુન:મૂલ્યાંકન માટે ઓળખાયેલ વિસ્તાર(રો) જણાવો: \_\_\_\_\_ નિર્ણયના સમર્થન માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

મૂલ્યાંકન તારીખ: .. (મમ.દિદિ.વવવવ) (તમામ આકારણી સાહિત્યનું IEP ટીમે પૂર્ણ કરેલ સંપૂર્ણ અને સર્વગ્રાહી સમીક્ષાની ખૂબ તાજેતરની આ તારીખ છે.)

શું વિદ્યાર્થી કોઇ એવી ખોડખાંપણ અને ખાસ શૈક્ષણિક જરૂરિયાતો સતત ધરાવે છે જેના માટે ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓની અવિરત જોગવાઈની આવશ્યકતા હોય?  હા  ના

વિદ્યાર્થીના IEP માં નક્કી કરવામાં આવેલ વાર્ષિક લક્ષ્યો પૂર્ણ કરવા માટે અને યોગ્ય રીતે, સામાન્ય શૈક્ષણિક અભ્યાસક્રમમાં ભાગ લેવા માટે વિદ્યાર્થીને સક્રિય કરવા માટે ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓમાં કોઇ વધારા કે ફેરફાર કરવાની આવશ્યકતા છે?  હા  ના

ખોડખાંપણ ધરાવતા વિદ્યાર્થી તરીકે લાયક?  હા  ના નિર્ણય(યો) માટે દસ્તાવેજ આધાર: \_\_\_\_\_

પ્રાથમિક ખોડખાંપણને દર્શાવો

- |  |   |  |   |   |   |
|--|---|--|---|---|---|
| <input type="radio"/> સ્વલીનતા (ઓટિઝમ) | <input type="radio"/> વિકાસલક્ષી વિલંબ  | <input type="radio"/> બૌદ્ધિક ખામી         | <input type="radio"/> ચોક્કસ શીખવાની ખામી                             | <input type="radio"/> બોલી અથવા ભાષા ખામી | <input type="radio"/> બહુવિધ ખોડખાંપણ           |
| <input type="radio"/> બહેરું           | <input type="radio"/> ભાવનાત્મક અક્ષમતા | <input type="radio"/> અંગ નબળાઇ            | <input type="radio"/> ડિસ્ટોક્સિયા <input type="radio"/> ડિસ્ગ્રાફિયા | <input type="radio"/> આઘાતજનક મગજ ઈજા     | <input type="radio"/> જ્ઞાનાત્મક (જણાવો) _____  |
| <input type="radio"/> બહેરું - અંધત્વ  | <input type="radio"/> સાંભળવાની ખામી    | <input type="radio"/> અન્ય સ્વાસ્થ્ય નબળાઇ | <input type="radio"/> ડિસ્કેલુલિયા <input type="radio"/> અન્ય _____   | <input type="radio"/> દ્રષ્ટિ ખામી        | <input type="radio"/> સંવેદનાત્મક (જણાવો) _____ |
|  |   |  |   |   | <input type="radio"/> શારીરિક (જણાવો) _____     |

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### જિલ્લા/રાજ્યવ્યાપી મૂલ્યાંકન અને ગ્રેજ્યુએશનની માહિતી પર વિદ્યાર્થીઓની ભાગીદારી

ગ્રેજ્યુએશનની જરૂરિયાતો માતા-પિતાને સમજાવી  હા  ના

રાજ્ય સ્નાતક આવશ્યકતાઓ [www.marylandpublicschools.org](http://www.marylandpublicschools.org) પર મળી શકે છે.

કોઈપણ વધારાની સ્થાનિક ગ્રેજ્યુએશન આવશ્યકતાઓ રેકોર્ડ કરો: \_\_\_\_\_

બહાર નીકળવાની અંદાજિત શ્રેણી:

વિદ્યાર્થી આ સાથે બહાર નીકળશે:

- મેરીલેન્ડ હાઇ સ્કૂલ ડિપ્લોમા  
(લાગુ પડે તે તમામ પસંદ કરો)  
 ની 2 કેડિટ સાથે વિશ્વ ભાષા જેમાં અમેરિકન સાઇન લેંગ્વેજ શામેલ હોઈ શકે છે  
 એડવાન્સ ટેકનોલોજીના 2 કેડિટ સાથે  
 સાથે રાજ્ય દ્વારા માન્ય કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષણ કાર્યક્રમની સફળતાપૂર્વક પૂર્ણતા
- શાળા વર્ષના અંતે વિદ્યાર્થી 21 વર્ષનો થાય ત્યારે કાર્યક્રમ પૂર્ણ થવાનું પ્રમાણપત્ર
- શાળા વર્ષના અંત પહેલા વિદ્યાર્થી 21 વર્ષનો થાય તે પહેલા કાર્યક્રમ પૂર્ણ થવાનું પ્રમાણપત્ર (માતાપિતા અને વિદ્યાર્થીની પસંદગી)

બહાર નીકળવાની અનુમાનિત તારીખ:

વિદ્યાર્થી \_\_\_\_\_ વર્ષના કાર્યક્રમમાં ભાગ લઈ રહ્યો છે અને બહાર નીકળો/સ્નાતક શાળા \_\_\_\_\_ (મહિનો, દિવસ, વર્ષ) બહાર નીકળતી વખતે વિદ્યાર્થીને મેરીલેન્ડ સમરી ઓફ પરફોર્મન્સ (MSOP) પ્રાપ્ત થશે જેમાં શૈક્ષણિક સિદ્ધિઓ, કાર્યાત્મક કામગીરી, સવલતો અને પોસ્ટસેકન્ડરી ગોલ પર પ્રગતિનો સમાવેશ થાય છે.

શું વિદ્યાર્થી અને માતાપિતાને જાણ કરવામાં આવી છે કે શિક્ષણ લેખ § 8-412.1, મેરીલેન્ડના એનોટેટેડ કોડમાં વર્ણવ્યા મુજબ, IDEA હેઠળના અધિકારો બહુમતીની ઉંમરે પહોંચવા પર મર્યાદિત સંજોગો સિવાય અપંગ વિદ્યાર્થીઓને સ્થાનાંતરિત થતા નથી?  હા  એન/એ

વર્તમાન આઇઇપીની મુદત દરમિયાન સંચાલિત થવા માટે મેરીલેન્ડ કોમ્પ્રીહેન્સિવ એસેસમેન્ટ પ્રોગ્રામ (એમસીએપી)માં સહભાગી થવા માટેની યોજના

૩થી ૮ ગ્રેડ માટેના વિદ્યાર્થી મેરીલેન્ડ કોમ્પ્રીહેન્સિવ એસેસમેન્ટ પ્રોગ્રામ (એમસીએપી) આકારણીઓમાં ભાગ લેશે

- અંગ્રેજી ભાષા કલા/અક્ષરજ્ઞાન  હા  ના ગણિત  હા  ના સામાજિક અભ્યાસ (ફક્ત ગ્રેડ ૮)  હા  ના MISA વિજ્ઞાન (ગ્રેડ ૫, ૮)  હા  ના

વિદ્યાર્થી ઉચ્ચ શાળા માટે મેરીલેન્ડ કોમ્પ્રીહેન્સિવ એસેસમેન્ટ પ્રોગ્રામ (એમસીએપી) આકારણીઓમાં ભાગ લેશે

- અંગ્રેજી ભાષા કલા/અક્ષરજ્ઞાન  હા  ના બીજગણિત  હા  ના બીજગણિત II હા ના ભૂમિતિ  હા  ના જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA  હા  ના ગવર્નમેન્ટ  હા  ના

શું IEP એ નક્કી કર્યું છે કે વિદ્યાર્થીએ વૈકલ્પિક શૈક્ષણિક ઉપલબ્ધિ ધોરણો પર આધારિત એક વૈકલ્પિક આકારણીમાં ભાગ લેવો જોઈએ?

(IEP ટીમો માટેની માર્ગદર્શિકાનું આવશ્યક પરિશિષ્ટ એ પૂર્ણ કરો: વૈકલ્પિક ધોરણોના દસ્તાવેજનો વાર્ષિક ઉપયોગ કરીને અને વિદ્યાર્થીના ઇલેક્ટ્રોનિક IEP ફોલ્ડરમાંની ફાઇલનો ઉપયોગ કરીને વૈકલ્પિક આકારણીઓ અને સૂચના માટે સહભાગીતા નિર્ણયો.)

હા  ના

શું માતા/પિતા વિદ્યાર્થી વૈકલ્પિક શૈક્ષણિક સંરચનામાં ભાગ લે તે માટે સંમતિ આપે છે?

• અંગ્રેજી ભાષા આર્ટ્સ (ગ્રેડ ૩-૮, ૧૧) • ગણિત (ગ્રેડ ૩-૮, ૧૧) • વિજ્ઞાન (ફક્ત ગ્રેડ ૫, ૮, ૧૧)

હા - સંમતિની તારીખ: . .   ના - લેખિત અસ્વીકારની તારીખ: . .

IEP ટીમ મીટિંગની તારીખ પછીના ૧૫ કાર્ય દિવસોમાં કોઈ પ્રતિસાદ મળ્યો નથી

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### ડિસ્ટ્રિક્ટ/રાજ્યવ્યાપી મૂલ્યાંકનોમાં વિદ્યાર્થીની સહભાગિતા અને ગ્રેજ્યુએશન સંબંધી માહિતી

વૈકલ્પિક ધારાધોરણોનો ઉપયોગ કરીને સૂચનામાં સહભાગિતા માટેનો પ્લાન

આઇઇપી ટીમે નક્કી કર્યું છે કે, વિદ્યાર્થીને વૈકલ્પિક ધોરણોનો ઉપયોગ કરીને સૂચના આપવામાં આવશે, જેને ચાલુ રાખવાના પરિણામસ્વરૂપ મેરીલેન્ડ હાઇ સ્કૂલ ડિપ્લોમા પ્રત્યે ક્રેડિટ નહીં મળે?

(આઇઇપી ટીમે માટેની માર્ગદર્શિકાનું આવશ્યક પરિશિષ્ટ એ પૂર્ણ કરો: વૈકલ્પિક ધોરણોના દસ્તાવેજો વાર્ષિક ઉપયોગ કરીને અને વિદ્યાર્થીના ઇલેક્ટ્રોનિક આઇપી ફોલ્ડરમાંની ફાઇલનો ઉપયોગ કરીને વૈકલ્પિક આકારણીઓ અને સૂચના માટે સહભાગિતા નિર્ણયો.)

હા  ના

શું વૈકલ્પિક ધોરણોનો ઉપયોગ કરીને વિદ્યાર્થીને સૂચના આપવા માટે માતાપિતાની સંમતિ છે?

હા - સંમતિની તારીખ: ..  ના - લેખિત અસ્વીકારની તારીખ: ..

IEP ટીમ મીટિંગની તારીખ પછીના 15 કાર્ય દિવસોમાં કોઈ પ્રતિસાદ મળ્યો નથી

મૂલ્યાંકન સંબંધી નિર્ણય(યો)ના આધારરૂપ દસ્તાવેજ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

કૃપા કરીને નોંધ લો: વિદ્યાર્થીને રાષ્ટ્રીય અથવા આંતરરાષ્ટ્રીય મૂલ્યાંકનોમાં ભાગ લેવાનું કહેવામાં આવી શકે. રાષ્ટ્રીય/આંતરરાષ્ટ્રીય મૂલ્યાંકનોમાં માત્ર માન્યતાને લાયક છૂટછાટની પરવાનગી આપવામાં આવે છે.

એવા હાઈસ્કૂલ સીનિયરો માટે પૂર્ણ કરો જે કોઈ HSA વેઇવરને પાત્ર હોઇ શકે

IEP ટીમે વિદ્યાર્થી માટે વેઇવર નિર્ણય-પ્રક્રિયા વિશે ચર્ચા કરી છે અને સ્થાનિક સુપ્રિન્ટેન્ડન્ટને HSA વેઇવરની ભલામણ કરાવાનું સમર્થન કરે છે.

હા (જો હા, તો ભલામણ કરાયાની તારીખ જણાવો) \_\_\_\_\_  ના

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### અંગ્રેજી ભાષા નિપુણતા સાર

શું વિદ્યાર્થી બહુભાષી વિદ્યાર્થી છે?  હા  ના

વિદ્યાર્થીના અંગ્રેજી ભાષામાં નિપુણતાના મૂલ્યાંકનમાં તેનું કાર્યનિદર્શન કેવું હતું?

મૂલ્યાંકનની તારીખ .. (મમ.દિદિ.વવવવ) કુલ સંયુક્ત નિપુણતા સ્તર \_\_\_\_\_

પ્રવેશ કરી રહ્યાં છે  ઉપર આવી રહ્યાં છે  વિકાસ કરી રહ્યાં છે  વિસ્તાર કરી રહ્યાં છે

જોડાણ કરી રહ્યાં છે  પહોંચી રહ્યાં છે

અથવા

અંગ્રેજીભાષામાં નિપુણતાના વૈકલ્પિક મૂલ્યાંકનમાં વિદ્યાર્થીનું કાર્યનિદર્શન કેવું હતું?

મૂલ્યાંકનની તારીખ .. (મમ.દિદિ.વવવવ)

કુલ સંયુક્ત નિપુણતા સ્તર \_\_\_\_\_

શરૂઆત કરી રહ્યા છે  જાણી રહ્યા છે  રસ લઈ રહ્યા છે  પ્રવેશ કરી રહ્યાં છે  ઉપર આવી રહ્યાં છે

### રાજ્યવ્યાપી મેરીલેન્ડ કોમ્પ્રીહેન્સિવ એસેસમેન્ટ પ્રોગ્રામ (એમસીએપી) પ્રદર્શન સારાંશ

જો લાગુ થતું હોય તો, વિદ્યાર્થીનું કિંડરગાર્દન રેડીનેસ એસેસમેન્ટ (કિંડરગાર્દન માટે તૈયારીના મૂલ્યાંકન KRA) માં ના રોજ કાર્યનિદર્શન કેવું હતું .. ?

સમગ્ર કાર્યનિષ્પાદન	<input type="radio"/> શરૂઆત કરતા <input type="radio"/> પ્રગતિ કરતા <input type="radio"/> પ્રદર્શિત કરતા <input type="radio"/> અન્ય (અક્ષમતાના કારણે એક અથવા વધુ મૂલ્યાંકન આઇટમ્સ કરી ન શકાઈ, પરિણામે સ્કોર ન કરી શકાય તેવું રેટિંગ થયું) <input type="radio"/> અધૂરું મૂલ્યાંકન (કેટલીક અથવા બધી આઇટમ્સ પૂરી થઈ ન હતી)	ક્ષેત્રના સ્તરે કાર્યનિષ્પાદન	Score	Range
સમગ્ર સ્કોર	(રેજ: 202-298)	ભાષા અને સાક્ષરતા		202-298
		ગણિત		202-298
		સામાજિક આધારશિલાઓ (સોશિયલ ડ્રાઉન્ડેશન)		202-298
		શારીરિક સ્વાસ્થ્ય અને ગતિશીલતા સંબંધી વિકાસ		202-293

ગ્રેડ 3-8 એમસીએપી આકારણીઓ પર વિદ્યાર્થીનું પ્રદર્શન કેવું હતું as of .. ?

એમ.સી.એ.પી.	વર્તમાન ધોરણનો સ્કોર		ગયા વર્ષનો સ્કોર		મોટાભાગના વર્તમાન નિપુણતા સ્તર			
	દરજો	ધોરણનો આંક	દરજો	ધોરણનો આંક	સ્તર 1 શરૂઆતી શિખાઉ	સ્તર 2 પ્રગતિશીલ શિખાઉ	સ્તર 3, પછી 3 સ્તર, નિપુણ શિખાઉ	સ્તર 4 શ્રેષ્ઠ શિખાઉ
અંગ્રેજી ભાષા					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ગણિત					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
બીજગણિત I, લાગુ પડતી					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
સામાજિક અભ્યાસ (ગ્રેડ 8)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MISA વિજ્ઞાન (ગ્રેડ 5, 8)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

આ દિવસના રોજ હાઇસ્કૂલ એમસીએપી મૂલ્યાંકનમાં વિદ્યાર્થીની કાર્યસિદ્ધિ કેવી હતી .. ?

એમ.સી.એ.પી.	સૌથી વર્તમાન સ્કેલ સ્કોર	પાછલા ધોરણનો સ્કોર	સૌથી વધુ નિપુણતા સ્તર			
			સ્તર 1 શરૂઆતી શિખાઉ	સ્તર 2 પ્રગતિશીલ શિખાઉ	સ્તર 3, પછી 3 સ્તર, નિપુણ શિખાઉ	સ્તર 4 શ્રેષ્ઠ શિખાઉ
ELA/સાક્ષરતા (ગ્રેડ 10)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
બીજગણિત			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
બીજગણિત II			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ભૂમિતિ			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
સરકાર			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

જો લાગુ પડતું હોય તો, આ તારીખના રોજ વિદ્યાર્થીનું વૈકલ્પિક મૂલ્યાંકનમાં કાર્યનિદર્શન કેવું હતું .. ?

ડામર	મોટાભાગના વર્તમાન નિપુણતા સ્તર			
	સ્તર 1 ઉભરતું	સ્તર 2 ધ્યેય હાસિલ કરવા તરફ	સ્તર 3, પછી 3 સ્તર, ધ્યેય પર	સ્તર 4 અદ્યતન
અંગ્રેજી ભાષા	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ગણિત	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
વિજ્ઞાન (માત્ર 5, 8, 11 ગ્રેડ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

શરૂઆતમાં શીખવાના કૌશલ્ય:

- સામાજિક પાયા
- ભાષા અને અક્ષરજ્ઞાન
- ગણિત
- વિજ્ઞાન
- સમાજ શાસ્ત્ર
- શારીરિક સ્વાસ્થ્ય અને ગતિ સંબંધી વિકાસ
- લલિત કલાઓ

બાળકના શૈક્ષણિક અને કાર્ય સંબંધી કાર્યનિદર્શનના સ્તરોનું યોગ્ય રીતે દસ્તાવેજીકરણ કરો.

સ્ત્રોત(સ્ત્રોતો): \_\_\_\_\_

મૂલ્યાંકનોમાંથી મળેલ માહિતીનો સાર (મૂલ્યાંકન કરાયાની તારીખ સહિત) : \_\_\_\_\_

શૈક્ષણિક અને કાર્યાત્મક કામગીરીનું સ્તર: (બહુવિધ ડેટા સ્ત્રોતોનો વિચાર કરો: વ્યક્તિગત આકારણી પરિણામો, વર્ગખંડ આધારિત આકારણીઓ, જિલ્લા આકારણીઓ, વર્ગખંડ આધારિત નિરીક્ષણો, માતા-પિતા માહિતી, વિદ્યાર્થી ઇનપુટ અને સંબંધિત ક્ષેત્રોમાં સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક ઇનપુટ.) \_\_\_\_\_

શું આ ક્ષેત્ર બાળકની શૈક્ષણિક અને/અથવા કાર્યસંબંધી કાર્યસિદ્ધિને પ્રભાવિત કરે છે? પ્રભાવિત કરે છે?  હા  ના

નામ: \_\_\_\_\_

એજન્સી: \_\_\_\_\_

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

<p><b>શૈક્ષણિક</b> _____ શૈક્ષણિક ક્ષેત્રોમાં, યોગ્યતા મુજબ, વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને ક્રિયાત્મક દેખાવ સ્તરોની નોંધ કરો.</p>							
<p>સ્ત્રોત(તો): _____ વર્તમાન શૈક્ષણિક ગ્રેડ સ્તર દેખાવ: _____</p> <p>(બહુવિધ ડેટા સ્ત્રોતોનો વિચાર કરો: વ્યક્તિગત આકારણી પરિણામો, વર્ગખંડ આધારિત આકારણીઓ, જિલ્લા આકારણીઓ, વર્ગખંડ આધારિત નિરીક્ષણો, માતા-પિતા માહિતી, વિદ્યાર્થી ઇનપુટ અને સંબંધિત ક્ષેત્રોમાં સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક ઇનપુટ.)</p>	<p>સૂચનાત્મક ગ્રેડ સ્તર પરફોર્મન્સ ટ્રેન્ડ ડેટા (છેલ્લા બે વર્ષમાં વિદ્યાર્થીના વિકાસના દરનું દસ્તાવેજીકરણ કરો)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>શાળાનું વર્ષ</th> <th>સૂચનાત્મક ગ્રેડ સ્તર પરફોર્મન્સ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> <p>શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? <input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના</p>	શાળાનું વર્ષ	સૂચનાત્મક ગ્રેડ સ્તર પરફોર્મન્સ	_____	_____	_____	_____
શાળાનું વર્ષ	સૂચનાત્મક ગ્રેડ સ્તર પરફોર્મન્સ						
_____	_____						
_____	_____						

<p><b>સ્વાસ્થ્ય</b> _____</p>	
<p>સ્ત્રોત(તો): _____ દેખાવ સ્તર: _____ (લાગુ પડે તેમ, ખાનગી, રાજ્ય, સ્થાનિક સ્કૂલ વ્યવસ્થા, અને વર્ગખંડ આધારિત મૂલ્યાંકનો ધ્યાને લો.)</p>	<p>મૂલ્યાંકન તારણનો સાર (આપવાની તારીખો સહિત): _____</p> <p>શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? <input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના</p>

<p><b>શારીરિક</b> _____</p>	
<p>સ્ત્રોત(તો): _____ દેખાવ સ્તર: _____ (લાગુ પડે તેમ, ખાનગી, રાજ્ય, સ્થાનિક સ્કૂલ વ્યવસ્થા, અને વર્ગખંડ આધારિત મૂલ્યાંકનો ધ્યાને લો.)</p>	<p>મૂલ્યાંકન તારણનો સાર (આપવાની તારીખો સહિત): _____</p> <p>શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? <input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના</p>

<p><b>વર્તણૂકલક્ષી</b> _____</p>	
<p>સ્ત્રોત(તો): _____ દેખાવ સ્તર: _____ (લાગુ પડે તેમ, ખાનગી, રાજ્ય, સ્થાનિક સ્કૂલ વ્યવસ્થા, અને વર્ગખંડ આધારિત મૂલ્યાંકનો ધ્યાને લો.)</p>	<p>મૂલ્યાંકન તારણનો સાર (આપવાની તારીખો સહિત): _____</p> <p>શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? <input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના</p>



નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### ગૌણ સંક્રમણ:

- રોજગાર
- શિક્ષણ/તાલીમ
- સ્વતંત્ર જીવન
- સ્વ-નિર્ણય
- મુસાફરી કૌશલ્ય

રોજગાર અને શિક્ષણ/તાલીમ એવા વિદ્યાર્થીઓ દ્વારા પૂર્ણ કરવી જરૂરી છે જે IEP સક્રિય હશે તે સમયે 14 અથવા તેથી વધુ વયના હશે.

સ્ત્રોતો: (ઓછામાં ઓછા બે સ્ત્રોતો ઓળખવા જોઈએ અને એક વિદ્યાર્થી ઇન્ટરવ્યુ હોવો જોઈએ)

- વિદ્યાર્થી ઇન્ટરવ્યુ (જરૂરી) તારીખ: \_\_\_\_\_
- કારકિર્દી ફૂઝિંગ તારીખ: \_\_\_\_\_
- કોનોવર પરિવર્તન મૂલ્યાંકન (કોનોવર ટ્રાન્ઝિશન અસેસમેન્ટ) તારીખ: \_\_\_\_\_
- નેવિઅન્સ તારીખ: \_\_\_\_\_
- O\*Net તારીખ: \_\_\_\_\_
- ચિત્ર રસ કારકિર્દી સર્વેક્ષણ (PICS, પિક્ચર ઇન્ટરેસ્ટ કેરિયર સર્વે) તારીખ: \_\_\_\_\_
- હકારાત્મક વ્યક્તિગત પ્રોજાઇલ (PPP, પોસિટીવ પર્સનલ પ્રોજાઇલ) તારીખ: \_\_\_\_\_
- પરીવર્તન આયોજન સૂચિ (TPI, ટ્રાન્ઝિશન પ્લાનિંગ ઇન્વેન્ટરી) તારીખ: \_\_\_\_\_
- અન્ય: \_\_\_\_\_ તારીખ: \_\_\_\_\_

આકારણીના તારણોનો સારાંશ (વહીવટની તારીખો સહિત): \_\_\_\_\_

---



---



---



---

પ્રદર્શનનું વર્તમાન સ્તર (યોગ્ય તરીકે): \_\_\_\_\_

---

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### પ્રિસ્કૂલની ઉંમર - શૈક્ષણિક અને કાર્યસંબંધી કાર્યનિદર્શનનું વર્તમાન સ્તર

બાળક ક્યાં સમય વિતાવે છે?

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ચાઇલ્ડ કેર સેન્ટર            | <input type="checkbox"/> ફેમિલિ સપોર્ટ સેન્ટર    | <input type="checkbox"/> માતા/પિતાના નોકરીના સ્થળે                        | <input type="checkbox"/> સાર્વજનિક પ્રી-કે કાર્યક્રમ |
| <input type="checkbox"/> બાળકનું ઘર                   | <input type="checkbox"/> કુટુંબના કોઈ સભ્યના ઘરે | <input type="checkbox"/> પાર્ક અને મનોરંજનના કાર્યક્રમ અથવા પ્રવૃત્તિઓમાં | <input type="checkbox"/> ધાર્મિક પરિવેશ              |
| <input type="checkbox"/> અર્લી હેડસ્ટાર્ટ/ હેડસ્ટાર્ટ | <input type="checkbox"/> જુડી સેન્ટર             | <input type="checkbox"/> પ્રિસ્કૂલ પ્લેગ્રુપ                              | <input type="checkbox"/> શેલ્ટર                      |
| <input type="checkbox"/> પારિવારિક ચાઇલ્ડ કેર         | <input type="checkbox"/> પુસ્તકાલય               | <input type="checkbox"/> ખાનગી પ્રી-કે/નર્સરી સ્કૂલ                       | <input type="checkbox"/> અન્ય: _____                 |

પૂર્વશાળાના બાળકના માતા-પિતાના તેમના શૈક્ષણિક અને કાર્યાત્મક પ્રભાવને લગતી ચિંતાઓ અને પ્રાથમિકતાઓ શું છે? \_\_\_\_\_

બાળકની અક્ષમતા તેની ઉંમર પ્રમાણે યોગ્ય પ્રવૃત્તિઓ સુધી પહોંચ બનાવવા અને તેમાં ભાગ લેવાની ક્ષમતાને કેવી રીતે પ્રભાવિત કરે છે? \_\_\_\_\_

બાળકની કાર્યક્ષમતા સંબંધી ત્રણેય ક્ષેત્રોમાં બાળકની તાકાતો અને જરૂરિયાતો વિશે વિચાર કરો: તાકાતો અને જરૂરિયાતોનો સાર

<p>બાળકો ઘરમાં, સમુદાયમાં, અને ચાઇલ્ડકેર અથવા પ્રિસ્કૂલ કાર્યક્રમોમાં સક્રિય અને સકળ પ્રતિભાગી બની શકે, તે માટે તેમણે ત્રણ કાર્યક્ષેત્રોમાં કૌશલ્યો વિકસિત કરવા પડે: (1) સામાજિક-ભાવનાત્મક કૌશલ્યો તેમજ સંબંધો વિકસાવવા, (2) જ્ઞાન અને કૌશલ્યો મેળવવા તેમજ વ્યાખ્યાન, અને (3) જરૂરિયાતોને પૂરી કરવા માટે યોગ્ય વર્તણૂકનો ઉપયોગ કરવો. તેના પોતાના તેમજ તેની સમાન ઉંમર ધરાવતા અન્ય બાળકોના સંબંધમાં બાળકની વ્યક્તિગત પ્રગતિને સમજવા માટે માહિતીના અનેક સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. આ સ્ત્રોતોમાં વિભિન્ન પરિવેશોમાં કુટુંબની ચિંતાઓ અને પ્રાથમિકતાઓ અને બાળકનું શૈક્ષણિક અને કાર્યસંબંધી કાર્યનિદર્શન સામેલ છે.</p> <p>બાળક કેવી રીતે આ કરે છે...</p>	<p>બાળકની તાકાતો</p> <p>બાળકને ગમતી પ્રવૃત્તિઓમાં શું છે? બાળક કયા કૌશલ્યોનું પ્રદર્શન કરે છે અથવા કરવા માંડ્યું છે?</p>	<p>બાળકની જરૂરિયાતો</p> <p>એવી કેટલીક બાબતો કે વ્યવહાર કયાં છે જે બાળક કરતું નથી? કઈ પ્રવૃત્તિઓ અથવા કૌશલ્ય ક્ષેત્રોમાં બાળકને ખૂબ મદદ અને/અથવા મહાવરાની જરૂર પડે છે?</p>	<p>સમાન ઉંમરના બીજા બાળકોની સરખામણીએ બાળકનો વિકાસ કેવો છે?</p> <p>તેની જ ઉંમરના બીજા બાળકોની સરખામણીએ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ એવા કૌશલ્યો ધરાવે છે, જેની આ ક્ષેત્ર સંબંધે તેની ઉંમરના બાળકોમાં અપેક્ષા રાખવામાં આવે છે.</li> <li>○ એવા કૌશલ્યો ધરાવે છે, જેની આ ક્ષેત્ર સંબંધે તેની ઉંમરના બાળકોમાં અપેક્ષા રાખવામાં આવે છે; જોકે, આ બાબતે ચિંતાઓ છે.</li> <li>○ તેની ઉંમરે અપેક્ષા રાખવામાં આવે એવા અને કૌશલ્યો દાખવે છે, પરંતુ કેટલીક એવો વ્યવહાર ધરાવ્યા કરે છે, જે આ ક્ષેત્રમાં તેનાથી થોડા નાના બાળકો કરતા હોય છે.</li> <li>○ ક્યારેક તેની ઉંમરને અનુરૂપ કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરે છે, પણ આ ક્ષેત્રમાં તેના વધુ કૌશલ્યો હજુ ઉંમર પ્રમાણે નથી.</li> <li>○ હજુ તેની ઉંમરે અપેક્ષિત કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરતું નથી, જો કે, તે આ ક્ષેત્રના અનેક મહત્વના અને પાયાના કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરે છે જેમને વિકસાવી શકાય.</li> <li>○ કેટલાક ઉગતા અથવા પાયાના કૌશલ્યો દર્શાવે છે, જે તેને આ ક્ષેત્રમાં તેની ઉંમર માટે યોગ્ય કૌશલ્યો વિકસાવવામાં મદદરૂપ થશે.</li> <li>○ તેનાં કાચાં તેનાથી ઘણાં નાના બાળક જેવા હોય છે. તે શરૂઆતી કૌશલ્યો દર્શાવે છે, પણ હજુ આ ક્ષેત્રમાં પાયાના અથવા ઉંમર પ્રમાણે અપેક્ષિત કૌશલ્યો દર્શાવતું નથી.</li> </ul> <p>બાળકના પરિણામોનો સાર (COS): ○ પ્રવેશ ○ અંતરિમ ○ છોડવું ○ લાગુ પડતું નથી</p> <p>COS પૂરું કર્યા તારીખ: _____</p> <p>સ્ત્રોત: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> માતા-પિતા તરફથી માહિતી વિના ચેક્રિત કરેલ</li> </ul>
<p>સકારાત્મક સામાજિક-ભાવનાત્મક કૌશલ્યો અને સંબંધો વિકસાવવા</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● કુટુંબના સભ્યો સાથે જોડાઈ શકવું</li> <li>● અન્ય વ્યક્તિ સાથે જોડાઈ શકવું</li> <li>● ભાઈ-બહેન/અન્ય બાળકો સાથે જોડાઈ શકવું/તેમની સાથે અંત-ક્રિયા કરવી</li> <li>● ભાવનાઓ અને સંવેદનાઓ જણાવી શકવી/તેમની પર કાબુ કરી શકવો</li> <li>● બીજાઓ પાસે સામાજિક અંત-ક્રિયા કરાવવી અને તેમની સાથે રમવું</li> <li>● દિનચર્યા અથવા પરિવેશમાં ફેરફાર થાય તો તેને અનુકૂળ થવું</li> <li>● સામાજિક નિયમો સમજવા અને તે અનુસરવા</li> </ul>			<p>ઉપર આપેલ યાદીમાંથી એક રેટિંગ પસંદ કરો: તેની જ ઉંમરના બીજા બાળકોની સરખામણીએ - _____</p> <p>જો મૂળ તાકાતો અને જરૂરિયાતોનો સાર અદ્યતન કરતા હો, તો જ જવાબ આપો:</p> <p>શું બાળકે પાછલા શક્તિઓ અને જરૂરિયાતોના સારથી લઈને હાલ સુધીમાં સકારાત્મક સામાજિક-ભાવનાત્મક કૌશલ્યો અને સંબંધો સાથે સંકળાયેલ કોઈ નવા કૌશલ્યો કે વર્તણૂકો દાખવ્યા છે?</p> <p>○ હા ○ ના</p>
<p>જ્ઞાન અને કૌશલ્યો મેળવવા અને વાપરવા</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● પોતાની વાત કહેવી(દા.ત સાઇન લેંગવેજ વડે, શબ્દો વડે, સહાયક સાધનો અથવા ચિત્રો દ્વારા)</li> <li>● રોજિંદા પરિવેશમાં, જેમાં રમત સામેલ છે, શબ્દો/કૌશલ્યોનો ઉપયોગ કરવો</li> <li>● ચોપડીઓ, ચિત્રો, છાપેલી વસ્તુઓ સાથે અંત-ક્રિયા</li> <li>● નવી પરિસ્થિતિઓમાં સમસ્યાઓનો ઉકેલ લાવવો</li> <li>● શિક્ષણ-પૂર્વેના ખ્યાલો સમજવા</li> <li>● સૂચનાઓને સમજવી અને તે પ્રમાણે કામ કરવું</li> </ul>			<p>ઉપર આપેલ યાદીમાંથી એક રેટિંગ પસંદ કરો: તેની જ ઉંમરના બીજા બાળકોની સરખામણીએ - _____</p> <p>જો મૂળ તાકાતો અને જરૂરિયાતોનો સાર અદ્યતન કરતા હો, તો જ જવાબ આપો:</p> <p>શું બાળકે પાછલા તાકાતો અને જરૂરિયાતોના સારથી લઈને અત્યાર સુધી સકારાત્મક સામાજિક-ભાવનાત્મક વિકાસ સંબંધે કોઈ નવા કૌશલ્ય અથવા વર્તણૂક દાખવ્યા છે?</p> <p>○ હા ○ ના</p>
<p>જરૂરિયાતોને પૂરી કરવા માટે યોગ્ય વર્તણૂકનો ઉપયોગ કરવો</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● જે વસ્તુ જોઈતી હોય અથવા જેની જરૂરિયાત હોય તે જણાવવું</li> <li>● પોતાની સ્વાસ્થ્ય અને સુરક્ષામાં કાળી આપવી</li> <li>● પોતાની સંભાળ સંબંધી જરૂરિયાતો (ખાવું, તૈયાર થવું, શીયાલયનો ઉપયોગ) પૂરી કરવી</li> <li>● જરૂરિયાતો/જોઈતી વસ્તુ મળવામાં મોડું થાય તો પ્રતિભાવ આપવો</li> <li>● જરૂર હોય ત્યારે મદદ માંગવી</li> <li>● વસ્તુઓ લેવા માટે હલન-ચલન કરવું</li> </ul>			<p>ઉપર આપેલ યાદીમાંથી એક રેટિંગ પસંદ કરો: તેની જ ઉંમરના બીજા બાળકોની સરખામણીએ - _____</p> <p>જો મૂળ તાકાતો અને જરૂરિયાતોનો સાર અદ્યતન કરતા હો, તો જ જવાબ આપો:</p> <p>શું બાળકે પાછલા શક્તિઓ અને જરૂરિયાતોના સારથી લઈને હાલ સુધીમાં જરૂરિયાતોને પૂરી કરવા માટે યોગ્ય વર્તણૂકનો ઉપયોગ સાથે સંકળાયેલ કોઈ નવા કૌશલ્યો કે વર્તણૂકો દાખવ્યા છે?</p> <p>○ હા ○ ના</p>

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

શાળાએ જવાની ઉંમર - શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને કાર્યસંબંધી કાર્યનિદર્શનનું વર્તમાન સ્તર

વિદ્યાર્થીના શૈક્ષણિક કાર્યક્રમ સંબંધે માતાપિતાનો અભિપ્રાય શું છે? (શૈક્ષણિક, કાર્યાત્મક, સામાજિક/ભાવનાત્મક, વર્તણૂકલક્ષી અને ગૌણ સંક્રમણ સહિત)

વિદ્યાર્થીના ગુણો, રસ ક્ષેત્રો, મહત્વનાં વ્યક્તિગત લક્ષણો, અને વ્યક્તિગત સિદ્ધિઓ શું છે? (સ્કૂલ-બાદના પરિણામો માટે પસંદગીઓ અને રસોનો સમાવેશ કરો, જો લાગુ હોય.)

સામાન્ય શૈક્ષણિક અભ્યાસક્રમમાં વિદ્યાર્થીની ખોડખાંપણ તેની/તેણીની સામેલગીરીને કેવી રીતે પ્રભાવિત કરે છે?

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

સેકન્ડરી સંક્રમણ: વાર્ષિક ધોરણે 14 વર્ષની ઉંમરે અથવા જો યોગ્ય નક્કી કરવામાં આવે તો તેનાથી નાની ઉંમરે પૂર્ણ કરવું.

માધ્યમિક પછીના ધ્યેયો વિદ્યાર્થીની પસંદગીઓ, રુચિઓ અને કૌશલ્યો પર આધારિત છે જે શૈક્ષણિક સિદ્ધિઓ અને કાર્યાત્મક પ્રદર્શનના વર્તમાન સ્તરમાં સારાંશ કરાયેલ વય-યોગ્ય સંક્રમણ મૂલ્યાંકનો દ્વારા ઓળખવામાં આવે છે.

પોસ્ટસેકન્ડરી ગોલ (પરિણામો):

પોસ્ટસેકન્ડરી ધ્યેય અહીં રેકોર્ડ કરવાનું છે. ઉંમર યોગ્ય સંક્રમણ આકારણી(ઓ):એક ધ્યેય રોજગાર માટે સૂચવવો જોઈએ અને એક ધ્યેય શિક્ષણ અને/અથવા તાલીમ માટે સૂચવવો જોઈએ.

રોજગાર (જરૂરી): \_\_\_\_\_

સંબંધિત IEP લક્ષ્ય(ઓ) કે જે આ પોસ્ટસેકન્ડરી રોજગાર ધ્યેયને સમર્થન આપશે તે અહીં વાર્ષિક IEP ગોલ્સ વિભાગમાંથી ભરાશે.  
રોજગાર, જવાબદાર પક્ષ, કટોકટીની પરિસ્થિતિઓ માટે IEP આયોજન અને પ્રગતિ સંબંધિત ગૌણ સંક્રમણ પ્રવૃત્તિઓ અહીં ભરાશે.

શિક્ષણ: \_\_\_\_\_

સંબંધિત IEP લક્ષ્ય(ઓ) કે જે આ પોસ્ટસેકન્ડરી એજ્યુકેશન ધ્યેયને સમર્થન આપશે તે અહીં વાર્ષિક IEP ગોલ્સ વિભાગમાંથી તૈયાર થશે.  
શિક્ષણ, જવાબદાર પક્ષ, કટોકટીની પરિસ્થિતિઓ માટે IEP આયોજન અને પ્રગતિ સંબંધિત માધ્યમિક સંક્રમણ પ્રવૃત્તિઓ અહીં ભરાશે.

તાલીમ: \_\_\_\_\_

સંબંધિત IEP લક્ષ્ય(ઓ) કે જે આ પોસ્ટસેકન્ડરી તાલીમ ધ્યેયને સમર્થન આપશે તે અહીં વાર્ષિક IEP ગોલ્સ વિભાગમાંથી રચાશે.  
તાલીમ, જવાબદાર પક્ષ, કટોકટીની પરિસ્થિતિઓ માટે IEP આયોજન અને પ્રગતિ સંબંધિત ગૌણ સંક્રમણ પ્રવૃત્તિઓ અહીં ભરાશે.

સ્વતંત્ર જીવન (જો યોગ્ય હોય તો): \_\_\_\_\_

સંબંધિત IEP ગોલ(ઓ) કે જે આ પોસ્ટસેકન્ડરી ઇન્ડિપેન્ડન્ટ લિવિંગ ધ્યેયને સમર્થન આપશે તે અહીં વાર્ષિક IEP ગોલ્સ વિભાગમાંથી તૈયાર થશે.  
ઇન્ડિપેન્ડન્ટ લિવિંગ, રિસ્પોન્સિબલ પાર્ટી, ઇમર્જન્સી કન્ડીશન માટે IEP પ્લાનિંગ અને પ્રોગ્રેસને લગતી સેકન્ડરી ટ્રાન્ઝિશન એક્ટિવિટીઝ અહીં ભરાશે.

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સેકન્ડરી સંક્રમણ પ્રવૃત્તિઓ

સંક્રમણ સેવાઓ/પ્રવૃત્તિઓ:

સંક્રમણ સેવાઓ એ અપંગતાવાળા વિદ્યાર્થી માટે પ્રવૃત્તિઓનો સંકલન સમૂહ છે જે પરિણામલક્ષી પ્રક્રિયામાં બનાવવામાં આવી છે જે વિદ્યાર્થીની શાળાથી પોસ્ટસેકન્ડરી પ્રવૃત્તિઓમાં પ્રગતિને સરળ બનાવશે.

પ્રવૃત્તિ પ્રકાર:  રોજગાર  શૈક્ષણિક પ્રવૃત્તિઓ  દૈનિક જીવન  સ્વતંત્ર જીવન  પરિવહન

જવાબદાર પક્ષ: \_\_\_\_\_

પોસ્ટસેકન્ડરી ધ્યેયને ઓળખો કે જેને આ પ્રવૃત્તિ સપોર્ટ કરે છે (અહીં ઉમેરવામાં આવેલી સેવાઓ/પ્રવૃત્તિઓ અનુરૂપ પોસ્ટસેકન્ડરી ધ્યેયની નીચે IEP માં ભરાશે):

રોજગાર  શિક્ષણ  તાલીમ  સ્વતંત્ર જીવન

કટોકટીની સ્થિતિ માટે આદરણીય પ્લાનિંગ:

શું આ ગૌણ સંક્રમણ પ્રવૃત્તિ 10 કે તેથી વધુ દિવસો માટે શાળાના ભૌતિક બંધ થવાના પરિણામે કટોકટીની પરિસ્થિતિઓ દરમિયાન લાખ્યા પ્રમાણે અમલમાં મૂકી શકાય છે?

YES  NO If no, describe the changes needed to this secondary transition activity: \_\_\_\_\_

પ્રગતિ રિપોર્ટ 1 તારીખ _____	પ્રગતિ: <input type="radio"/> પૂર્ણ <input type="radio"/> આંશિક રીતે પૂર્ણ <input type="radio"/> હજી શરૂ થયું નથી <input type="radio"/> પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: <input type="radio"/> કોટુંબિક પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીની પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક <input type="radio"/> અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ (માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે): <input type="radio"/> કારકિર્દી સંશોધન <input type="radio"/> અવેતન કામનો અનુભવ <input type="radio"/> ચૂકવેલ કામનો અનુભવ પ્રગતિનું વર્ણન: _____
પ્રગતિ રિપોર્ટ 2 તારીખ _____	પ્રગતિ: <input type="radio"/> પૂર્ણ <input type="radio"/> આંશિક રીતે પૂર્ણ <input type="radio"/> હજી શરૂ થયું નથી <input type="radio"/> પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: <input type="radio"/> કોટુંબિક પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીની પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક <input type="radio"/> અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ (માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે): <input type="radio"/> કારકિર્દી સંશોધન <input type="radio"/> અવેતન કામનો અનુભવ <input type="radio"/> ચૂકવેલ કામનો અનુભવ પ્રગતિનું વર્ણન: _____
પ્રગતિ રિપોર્ટ 3 તારીખ _____	પ્રગતિ: <input type="radio"/> પૂર્ણ <input type="radio"/> આંશિક રીતે પૂર્ણ <input type="radio"/> હજી શરૂ થયું નથી <input type="radio"/> પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: <input type="radio"/> કોટુંબિક પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીની પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક <input type="radio"/> અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ (માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે): <input type="radio"/> કારકિર્દી સંશોધન <input type="radio"/> અવેતન કામનો અનુભવ <input type="radio"/> ચૂકવેલ કામનો અનુભવ પ્રગતિનું વર્ણન: _____
પ્રગતિ રિપોર્ટ 4 તારીખ _____	પ્રગતિ: <input type="radio"/> પૂર્ણ <input type="radio"/> આંશિક રીતે પૂર્ણ <input type="radio"/> હજી શરૂ થયું નથી <input type="radio"/> પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: <input type="radio"/> કોટુંબિક પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીની પસંદગી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક <input type="radio"/> અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ (માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે): <input type="radio"/> કારકિર્દી સંશોધન <input type="radio"/> અવેતન કામનો અનુભવ <input type="radio"/> ચૂકવેલ કામનો અનુભવ પ્રગતિનું વર્ણન: _____

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સેકન્ડરી સંક્રમણ/ભણવાનો કોર્સ

#### અભ્યાસનો કોર્સ:

વિદ્યાર્થી એવા અભ્યાસક્રમોમાં નોંધાયેલ છે જે નીચે પસંદ કરેલ કારકિર્દી ક્લસ્ટરમાં કારકિર્દી અથવા પોસ્ટસેકન્ડરી શિક્ષણ માટે તૈયારી કરશે.

કલા, મીડિયા, અને કોમ્યુનિકેશન

માનવ, ગ્રાહક સેવાઓ, આતિથ્ય અને પર્યટન

માનવ સંસાધન સેવાઓ

ટ્રાન્સપોર્ટેશન ટેકનોલોજીસ

બિઝનેસ મેનેજમેન્ટ અને ફાઇનાન્સ

પર્યાવરણીય, કૃષિ અને કુદરતી સંસાધન પ્રણાલીઓ

માહિતી તકનીક

બાંધકામ અને વિકાસ

આરોગ્ય અને બાયોસાયન્સ

ઉત્પાદન, એન્જિનિયરિંગ અને ટેકનોલોજી

નિર્ણયને સમર્થન આપવા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

વિદ્યાર્થી જે અભ્યાસક્રમો લઈ રહ્યો છે તેની યાદી બનાવો જે તેમના પોસ્ટસેકન્ડરી ગોલ સાથે સંરેખિત થાય છે: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સેકન્ડરી ટ્રાન્ઝિશન એજન્સી લિંકેજ

એજન્સી જોડાણ:

વાર્ષિક તારીખ વિદ્યાર્થી અને માતાપિતાને મેરીલેન્ડમાં માધ્યમિક પરીવર્તન આયોજન માટે કૌટુંબિક માર્ગદર્શિકાની (અ ફેમિલી ગાઇડ ટુ) એક નકલ આપવામાં આવી હતી •••• (મમ•દિદિ•વવવવ)

એડલ્ડ સર્વિસ એજન્સી	સંક્રમણ માટેની અપેક્ષિત સેવાઓ	સંદેશાવ્યવહાર માટે હસ્તાક્ષરિત સંમતિ:	રેફરલ માટે સહી કરેલ સંમતિ / LEA દ્વારા સંદર્ભિત વિદ્યાર્થી :	આઇઇપી ટીમ મીટિંગમાં એજન્સીનાં પ્રતિનિધિ(ઓ)ને આમંત્રિત કરવાની હસ્તાક્ષર કરેલી સંમતિ	આઇઇપી ટીમ મીટિંગમાં આમંત્રિત કરવામાં આવેલા એજન્સીનાં પ્રતિનિધિ(ઓ):
ડિવિઝન ઓફ રીહેબિલિટેશન સર્વિસીસ (ડીઓઆરએસ) <input type="checkbox"/> પૂર્વ-રોજગાર સંક્રમણ સેવાઓ મેળવવી <input type="checkbox"/> વિદ્યાર્થી રોજગાર સેવાઓ પ્રાપ્ત કરવી	<input type="radio"/> હા, વ્યાવસાયિક પુનર્વસન (VR) <input type="radio"/> ના	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	<input type="radio"/> હા: સંમતિની તારીખ _____ રેફરલની તારીખ _____ <input type="checkbox"/> પી-ETS <input type="checkbox"/> વિદ્યાર્થી રોજગાર સેવાઓ સેવાઓ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના <input type="radio"/> લાગુ પડતું નથી: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)
ડેવલપમેન્ટલ ડિસેબિલિટીસ એડમિનિસ્ટ્રેશન (ડીડીએ)	<input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	એજન્સીપાસેકોઈરેફરલપ્રક્રિયાહોતીનથી	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના <input type="radio"/> લાગુ પડતું નથી: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)
બીહેવિયરલ હેલ્થ એડમિનિસ્ટ્રેશન (બીએચએ)	<input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	એજન્સીપાસેકોઈરેફરલપ્રક્રિયાહોતીનથી	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના <input type="radio"/> લાગુ પડતું નથી: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)
કાર્યબળ વિકાસ અને પ્રૌઢ શિક્ષણ વિભાગ મેરીલેન્ડ મજૂર વિભાગ (MDL)	<input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	એજન્સીપાસેકોઈરેફરલપ્રક્રિયાહોતીનથી	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	<input type="radio"/> હા: તારીખ _____ <input type="radio"/> ના <input type="radio"/> લાગુ પડતું નથી: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)
નિર્ણયો માટેના કારણો	હા: અપંગતા ધરાવતા વ્યક્તિઓ માટેની મેરીલેન્ડ ટ્રાન્ઝિશન પ્લાનિંગ ગાઇડમાં પ્રકાશિત એજન્સી માટે વિદ્યાર્થી પ્રારંભિક લાયકાતનાં માપદંડ પૂર્ણ કરે છે  ના: અપંગતા ધરાવતા વ્યક્તિઓ માટેની મેરીલેન્ડ ટ્રાન્ઝિશન પ્લાનિંગ ગાઇડમાં પ્રકાશિત એજન્સી માટે વિદ્યાર્થી પ્રારંભિક લાયકાતનાં માપદંડ પૂર્ણ કરતા નથી (કારણ પસંદ કરો એજન્સી માટે બાકીની તમામ કોલમો માટે આ વિદ્યાર્થી માટે સેવાઓ અપેક્ષિત નથી)	હા: (તારીખ) _____ ના રોજ હસ્તાક્ષરિત કરાયેલ એજન્સી સાથે વાતચીત કરવાની સંમતિ આપો.  ના: (કારણો) 1. આ વિદ્યાર્થી માટે સેવાઓ અપેક્ષિત નથી 2. DORS નો સંદર્ભ લેવા માટે વિદ્યાર્થીની યોગ્ય ઉંમર નથી (માત્ર DORS) 3. આ સમયે વિદ્યાર્થી એજન્સી સેવાઓમાં રસ ધરાવતા નથી 4. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંદેશાવ્યવહાર/રેફરલ ફોર્મ માટેની સંમતિ પરત કરી ન હતી, તેથી રેફરલ કરવામાં આવ્યું ન હતું 5. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંદેશાવ્યવહાર/રેફરલ ફોર્મ માટેની સંમતિ પરત કરી ન હતી, તેથી રેફરલ કરવામાં આવ્યું ન હતું 6. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ જાતે જ ડીઓઆરએસ રેફર કરવાનું પસંદ કર્યું છે (માત્ર ડીઓઆરએસ) 7. માતાપિતા આ સમયે રેફરલ સબમિટ કરવા ઇચ્છતા નથી. 8. અન્ય: _____ (કારણ દસ્તાવેજીત કરો)	હા: (તારીખ) _____ ના રોજ હસ્તાક્ષરિત રેફરલ માટે સંમતિ આપવામાં આવી હતી અને (તારીખ) _____ ના રોજ વિદ્યાર્થી DORSને સંદર્ભિત કરવામાં આવ્યો હતો  ના: (કારણ) 1. આ વિદ્યાર્થી માટે સેવાઓ અપેક્ષિત નથી 2. DORS નો સંદર્ભ લેવા માટે વિદ્યાર્થીની યોગ્ય ઉંમર નથી 3. આ સમયે વિદ્યાર્થી ડીઓઆરએસ સેવાઓમાં રસ ધરાવતા નથી 4. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંદેશાવ્યવહાર/રેફરલ ફોર્મ માટેની સંમતિ પરત કરી ન હતી, તેથી રેફરલ કરવામાં આવ્યું ન હતું 5. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંદેશાવ્યવહાર/રેફરલ ફોર્મ માટેની સંમતિ પરત કરી ન હતી, તેથી રેફરલ કરવામાં આવ્યું ન હતું 6. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ જાતે જ રેફર કરવાનું પસંદ કર્યું છે 7. માતાપિતા આ સમયે રેફરલ સબમિટ કરવા ઇચ્છતા નથી. 8. અન્ય: _____ (કારણ દસ્તાવેજીત કરો)	હા: આઇઇપી ટીમ મીટિંગમાં એજન્સીનાં પ્રતિનિધિને આમંત્રિત કરવાની હસ્તાક્ષર કરેલી સંમતિ પર _____ (તારીખ) પર હસ્તાક્ષર કરવામાં આવ્યા હતા.  ના: (કારણ) 1. આ વિદ્યાર્થી માટે સેવાઓ અપેક્ષિત નથી 2. એજન્સી પ્રતિનિધિ (DORS, DDA, BHA, MDL) ને આમંત્રિત કરવા માટે વિદ્યાર્થી યોગ્ય ઉંમર/ગેડ નથી 3. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંમતિ ફોર્મ પરત કર્યું ન હતું 4. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ એજન્સીનાં પ્રતિનિધિને મીટિંગમાં આમંત્રિત કરવા માટેની સંમતિ આપી ન હતી 5. અન્ય: _____ (કારણ દસ્તાવેજીત કરો)	હા: પ્રતિનિધિને આઇઇપી ટીમ મીટિંગમાં આમંત્રિત કરાયા અને _____ (તારીખ) તારીખની મીટિંગની નોટિસમાં યાદીગત કરવામાં આવ્યા હતા.  ના: LEA એ એજન્સીના પ્રતિનિધિને આમંત્રણ આપ્યું ન હતું  લાગુ પડતું નથી: (કારણો) 1. આ વિદ્યાર્થી માટે સેવાઓ અપેક્ષિત નથી 2. એજન્સી પ્રતિનિધિ (DORS, DDA, BHA, MDL) ને આમંત્રિત કરવા માટે વિદ્યાર્થી યોગ્ય ઉંમર/ગેડ નથી 3. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંમતિ ફોર્મ પરત કર્યું ન હતું 4. માતાપિતા/વિદ્યાર્થી ડીઓઆરએસ પ્રતિનિધિને મીટિંગમાં આમંત્રણ આપવા માંગતા નથી (માત્ર DORS) 5. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ એજન્સીનાં પ્રતિનિધિને મીટિંગમાં આમંત્રિત કરવા માટેની સંમતિ આપી ન હતી 6. અન્ય: _____ (કારણ દસ્તાવેજીત કરો)

વધારાની ચર્ચા: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સંદેશાવ્યવહાર (આવશ્યક)

શું વિદ્યાર્થીની અશક્તતાને લીધે તેમના સંદેશાવ્યવહારને અસર થઈ છે?  હા  ના  
(જો હા, તો ટૂંકમાં જણાવો કે IEPમાં તેઓની સંદેશાવ્યવહારની જરૂરિયાતોને કેવી રીતે સંબોધવામાં આવશે.) \_\_\_\_\_

શું વિદ્યાર્થી પાસે સાંકેતિક સંદેશાવ્યવહારનું વિશ્વસનીય માધ્યમ છે (દા.ત., બોલવું, સાઇન ભાષા, સંવર્ધનાત્મક સંદેશાવ્યવહાર)?  હા  ના  
(જો ના હોય, તો અસરકારક સંદેશાવ્યવહાર વિકસાવવા માટે રાખવામાં આવનાર લક્ષ્યો, સેવાઓ અથવા અન્ય સમર્થનનું વર્ણન કરો.) \_\_\_\_\_

### સહાયક ટેકનોલોજી (AT) (આવશ્યક)

ખોડખાંપણ ધરાવતા વિદ્યાર્થીની ક્રિયાત્મક ક્ષમતા વધારવા, જાળવવા અથવા સુધારવા માટે આવશ્યક AT સાધન(નો) અને સેવા(ઓ) ધ્યાને લો.

નિર્ણય(યો):	એટી ઉપકરણ(ણો)ની આવશ્યકતા છે	એટી સેવા(ઓ)ની આવશ્યકતા છે
<input type="radio"/> વિદ્યાર્થીને એટી ઉપકરણ(ણો) અથવા એટી સેવા(ઓ)ની આવશ્યકતા નથી.	ના	ના
<input type="radio"/> વિદ્યાર્થીને એટી ઉપકરણ(ણો)ની આવશ્યકતા નથી પરંતુ એટી સેવા(ઓ)ની આવશ્યકતા છે.	ના	હા અજમાયશો સાથે વધારાનાં ડેટા એકત્રિકરણની આવશ્યકતા છે
<input type="radio"/> વિદ્યાર્થીને એટી ઉપકરણ(ણો)ની આવશ્યકતા છે અને એટી સેવા(ઓ)ની આવશ્યકતા છે.	હા	હા સેવાઓ આવશ્યક ઉપકરણ(ણો) સંબોધી શકે છે અથવા અજમાયશો સાથે વધારાનાં ડેટા એકત્રિકરણની આવશ્યકતા છે
<input type="radio"/> વિદ્યાર્થીને એટી ઉપકરણ(ણો)ની આવશ્યકતા છે પરંતુ એટી સેવા(ઓ)ની આવશ્યકતા નથી.	હા	ના

ઉપકરણ(ણો)નાં વર્ણન સહિત એટી ઉપકરણ(ણો) પરનાં નિર્ણય(યો) માટેનો દસ્તાવેજી આધાર: \_\_\_\_\_

અજમાયશોનાં અમલીકરણ સહિક એટી સેવા(ઓ) પરનાં નિર્ણય(યો) માટેનો દસ્તાવેજી આધાર: \_\_\_\_\_

### અંધ હોય અથવા દ્રષ્ટિની ખામી ધરાવતા હોય તેવા વિદ્યાર્થીઓ માટેની સેવા

શું વિદ્યાર્થી અંધ અથવા દૃષ્ટિ સંબંધી અક્ષમતા ધરાવે છે?  હા  ના  
વિદ્યાર્થી અંધ હોય અથવા દ્રષ્ટિની ખામી ધરાવતા હોય તેવા કિસ્સામાં, બ્રેઇલમાં શિક્ષણ આપો અને બ્રેઇલનો ઉપયોગ કરો, સિવાય કે વિદ્યાર્થીના બ્રેઇલમાં શિક્ષણનું મૂલ્યાંકન બાદ વાંચન અને લેખન માધ્યમ યોગ્ય ન હોય એમ IEP ટીમ નક્કી કરે.

બ્રેઇલ મૂલ્યાંકનની તારીખ: . .  (મમ.દિદિ.વવવવ) શું બ્રેઇલમાં શીખવવું યોગ્ય છે?  હા  ના  
વિદ્યાર્થી કે જે અંધ અથવા દૃષ્ટિ સંબંધી અક્ષમતા ધરાવતા હોય તે કિસ્સામાં, ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટી (O&M) માં સૂચના આપવાની વ્યવસ્થા કરો, સિવાય કે વિદ્યાર્થીની વર્તમાન ભાવિ મુસાફરીની જરૂરિયાતની આકારણી પછી IEP ટીમ નક્કી કરે, કે O&Mમાં સૂચના વિદ્યાર્થી માટે યોગ્ય નથી.

O&M મૂલ્યાંકન તારીખ: . .  (મમ.દિદિ.વવવવ) શું O&M યોગ્ય છે  હા  ના  
નિર્ણય(ઓ) માટે દસ્તાવેજી આધાર: \_\_\_\_\_

શું માતા-પિતા ને મેરીલેન્ડ સ્કૂલ ડોર ધ બ્લાઈન્ડ (અંધ માટે સ્કૂલ) સંબંધિત માહિતી પૂરી પાડવામાં આવી હતી?  હા  ના



નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### બહેરા અથવા સુનાવણી ક્ષતિગ્રસ્ત એવા વિદ્યાર્થીઓ માટે સેવા

શું વિદ્યાર્થી બહેરા છે કે સુનાવણી ક્ષતિગ્રસ્ત છે?  હા  ના કિસ્સામાં જે વિદ્યાર્થી બહેરા હોય અથવા સાંભળવાની ક્ષતિ ધરાવતા હોય, તો ભાષા અને સંચારની જરૂરિયાતો, પ્રત્યક્ષ સંચાર માટેની તકો, શૈક્ષણિક સ્તર અને જરૂરિયાતોની સંપૂર્ણ શ્રેણી, જેમાં વિદ્યાર્થીની ભાષા અને સંદેશાવ્યવહાર મોડમાં પ્રત્યક્ષ સૂચનાનો સમાવેશ થાય છે તે ધ્યાનમાં લો.

નિર્ણય(ઓ) માટે દસ્તાવેજનો આધાર : \_\_\_\_\_

શું માતા-પિતા ને મેરીલેન્ડ સ્કૂલ ફોર ડેફ (બહેરા માટે સ્કૂલ) સંબંધિત માહિતી પૂરી પાડવામાં આવી હતી?  હા  ના

### વર્તણૂક -હસ્તક્ષેપ

એવા વિદ્યાર્થીના કિસ્સામાં કે જેમની વર્તણૂક વિદ્યાર્થીના ભણતરને અવરોધે છે અથવા અન્ય લોકોમાં, તે વર્તનને સંબોધવા માટે સકારાત્મક વર્તણૂકીય હસ્તક્ષેપો અને સર્પોઈ અને અન્ય વ્યૂહરચનાનો ઉપયોગ ધ્યાનમાં લે છે.

કાર્યાત્મક વર્તણૂકીય આકારણી (એફબીએ) આકારણી તારીખ:   •   •

બિહેવિયરલ ઇન્ટરવેન્શન પ્લાન (BIP) વર્તમાન BIP ની તારીખ:   •   •

### સંચમ

શું IEP ટીમ વિદ્યાર્થીના IEP અને/અથવા BIP ના ભાગ રૂપે શારીરિક સંચમનો ઉપયોગ કરવાનું વિચારી રહી છે?  હા  ના

શું IEP ટીમે વિદ્યાર્થીના તબીબી ઇતિહાસ અથવા ભૂતકાળના આઘાતના આધારે શારીરિક સંચમના ઉપયોગ માટેના કોઈપણ વિરોધાભાસને ઓળખવા માટે ઉપલબ્ધ ડેટાની સમીક્ષા કરી છે, જેમાં યોગ્ય તરીકે તબીબી અથવા માનસિક સ્વાસ્થ્ય વ્યાવસાયિકો સાથે પરામર્શનો સમાવેશ થાય છે? \_\_\_\_\_

ઓછા કર્કશ, બિન-શારીરિક હસ્તક્ષેપોને ઓળખો જેનો ઉપયોગ કટોકટીની પરિસ્થિતિમાં શારીરિક સંચમનો ઉપયોગ ન થાય ત્યાં સુધી વિદ્યાર્થીના વર્તનને પ્રતિભાવ આપવા માટે કરવામાં આવશે.

શું શાળા-આધારિત IEP ટીમ વિદ્યાર્થીના IEP અને/અથવા BIPમાં શારીરિક સંચમનો સમાવેશ કરવાની ભલામણ કરી રહી છે?  હા  ના

ના એક ભાગ તરીકે સંચમના ઉપયોગ માટે માતાપિતા સંમતિ આપે છે વિદ્યાર્થીનું IEP અને/અથવા BIP?

હા - લેખિત સંમતિની તારીખ:   •   •

ના - લેખિત ઇનકારની તારીખ:   •   •

આઇઇપી ટીમ મીટિંગ તારીખના 15 વ્યવસાયિક દિવસોમાં કોઈ પ્રતિસાદ મળ્યો નથી

એકાંત - જાહેર એજન્સી વિદ્યાર્થી (2022 HB1255/SB0705) માટે વર્તન સ્વાસ્થ્ય હસ્તક્ષેપ તરીકે એકાંતનો ઉપયોગ કરી શકશે નહીં.

શું IEP ટીમ વિદ્યાર્થીના IEP અને/અથવા BIP ના ભાગ રૂપે એકાંતનો ઉપયોગ કરવાનું વિચારી રહી છે?  હા  ના

શું IEP ટીમે વિદ્યાર્થીના તબીબી ઇતિહાસ અથવા ભૂતકાળના આઘાતના આધારે એકાંતના ઉપયોગ માટેના કોઈપણ વિરોધાભાસને ઓળખવા માટે ઉપલબ્ધ ડેટાની સમીક્ષા કરી છે, જેમાં યોગ્ય તરીકે તબીબી અથવા માનસિક સ્વાસ્થ્ય વ્યાવસાયિકો સાથે પરામર્શનો સમાવેશ થાય છે? \_\_\_\_\_

ઓછા કર્કશ, બિન-ભૌતિક હસ્તક્ષેપોને ઓળખો જેનો ઉપયોગ કટોકટીની પરિસ્થિતિમાં એકાંતનો ઉપયોગ ન થાય ત્યાં સુધી વિદ્યાર્થીના વર્તનને પ્રતિસાદ આપવા માટે કરવામાં આવશે.

શું શાળા-આધારિત IEP ટીમ વિદ્યાર્થીના IEP અને/અથવા BIPમાં એકાંતનો સમાવેશ કરવાની ભલામણ કરી રહી છે?  હા  ના

ના એક ભાગ તરીકે એકાંતના ઉપયોગ માટે માતાપિતા સંમતિ આપે છે વિદ્યાર્થીનું IEP અને/અથવા BIP?

હા - લેખિત સંમતિની તારીખ:   •   •

ના - લેખિત ઇનકારની તારીખ:   •   •

આઇઇપી ટીમ મીટિંગ તારીખના 15 વ્યવસાયિક દિવસોમાં કોઈ પ્રતિસાદ મળ્યો નથી

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### શિખાઉ બહુભાષી વિદ્યાર્થીઓ માટે સેવા

શિખાઉ બહુભાષી વિદ્યાર્થીના કિસ્સામાં, વિદ્યાર્થીની ભાષાની જરૂરિયાતોને ધ્યાનમાં લો કારણ કે આવી જરૂરિયાતો વિદ્યાર્થીના IEP સાથે સંબંધિત છે.

નિર્ણય(ઓ) માટે દસ્તાવેજ આધાર: \_\_\_\_\_

---

---

---

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સૂચનાત્મક અને આકારણી ACCESS ક્સેસિબિલિટી સુવિધાઓ

#### સુલભતા સુવિધાઓ

સૂચના	MCAP (ગણિત, વિજ્ઞાન, સામાજિક અભ્યાસ)	MCAP (ELA)	જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA	ગવર્નમેંટ	Alt-MISA (DLM)	ELA અને ગણિત DLM	ELL માટે ACCESS	ELL માટે કોન્ક્રીટ એક્સેસ	ELL માટે ALT-એક્સેસ	NAEP
1a: જવાબ માસ્કિંગ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા
1b: ઓડિયો એમ્પ્લિફિકેશન	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1c: બૂકમાર્ક (સમીક્ષા માટે આઇટમ ફ્લોગ કરો)	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	હા
1d: રંગ વિરોધાભાસ (કલર કોન્ટ્રાસ્ટ) (બેકગ્રાઉન્ડ/ફોન્ટ રંગ)	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1e: કોરો સ્કેચ કાગળ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1f: જવાબની પસંદગીઓ દૂર કરો	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા
1g: સામાન્ય નિર્દેશો સ્પષ્ટ કરવા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1h: સામાન્ય નિર્દેશો મોટેથી વાંચી સંભળાવ્યા અને જરૂરિયાત મુજબ પુનરાવર્તિત કરવા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1i: હાથલાઇટ ટૂલ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા
1j: હેડફોન અથવા નોઇસ બફર	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1k: લાઇન રીડર માસ્ક ટૂલ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા
1l: માગ્નિફિકેશન/મોટું દેખાડવા માટે ઉપકરણ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1m: નોટપેડ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	ના
1n: પોપ-અપ ગ્લોસરી	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	N/A
1o: વિદ્યાર્થી રીડાયરેક્ટ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના
1p: જોડણી તપાસ અથવા જોડણી તપાસ માટે બાહ્ય ઉપકરણ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	ના	ના	ના
1q: વિદ્યાર્થી પોતાના માટે સામગ્રી મોટેથી વાંચે છે	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના
1r: ગણિત, વિજ્ઞાન અને સામાજિક અભ્યાસના મૂલ્યાંકન માટે ટેક્સ્ટ-ટુ-સ્પીચ (માત્ર અંગ્રેજીમાં ઉપલબ્ધ)	હા	હા	ના	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	ના
1s: ગણિત, વિજ્ઞાન અને સામાજિક અભ્યાસના મૂલ્યાંકન માટે માનવ રીડર અથવા માનવ સાઇન ભાષા જાણકાર (અંગ્રેજી અને સ્પેનિશમાં માનવ રીડર ઉપલબ્ધ છે)	હા	હા	ના	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	ના
1t: લેખનનાં સાધનો	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના
1u: ગ્રાફિક આયોજક	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	ના
1v: ઓડિયો સામગ્રી	હા	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના
1w: સ્પેનિશ સંસ્કરણ કમ્પ્યુટર આધારિત આકારણી	હા	હા	ના	હા	હા	ના	ના	ના	ના	ના
1x: બ્લુ ટૂથ હિયરિંગ એઇડ્સ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
1y: તબીબી હેતુઓ માટે ઇલેક્ટ્રોનિક ઉપકરણ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા

આ અમારા વર્તમાન પરીક્ષણ કાર્યક્રમોમાં માન્ય સુવિધાઓ અને સમાવેશન પ્રતિબિંબિત કરે છે. સૌથી અદ્યતન માહિતી માટે કૃપા કરીને તમારા પરીક્ષણ સંચાલકોની મેન્યુઅલ તપાસો.

નિર્ણય માટેનો દસ્તાવેજ આધાર: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સૂચનાત્મક અને આકારણી ACCESS ક્સેસિબિલિટી સુવિધાઓ

	સૂચના	MCAP (ગણિત, વિજ્ઞાન, સામાજિક અભ્યાસ)	MCAP (ELA)	જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA	ગવર્નમેંટ	Alt-MISA (DLM)	ELA અને ગણિત DLM	ELL માટે ACCESS	ELL માટે ક્રિન્ડરગાર્ડન ACCESS	ELL માટે ALT-એક્સેસ	NAEP
<b>તમામ વિદ્યાર્થીઓ માટે વહીવટી વિચારણાઓ</b>											
2a: નાનું જુથ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2b: દિવસનો સમય	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2c: અલગ અથવા વૈકલ્પિક સ્થાન	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2d: ઉલ્લેખિત ક્ષેત્ર અથવા સેટિંગ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2e: અનુકૂળનશીલ અથવા વિશિષ્ટ ઉપકરણો અથવા ફર્નિચર	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2f: વારંવાર બ્રેક્સ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2g: જાતને થતી ખલેલ ઓછી કરો	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2h: બીજાને થતી ખલેલ ઓછી કરો	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
2k: અનન્ય વહીવટી સમાવેશન	હા	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

આ અમારા વર્તમાન પરીક્ષણ કાર્યક્રમોમાં માન્ય સુવિધાઓ અને સમાવેશન પ્રતિબિંબિત કરે છે. સૌથી અદ્યતન માહિતી માટે કૃપા કરીને તમારા પરીક્ષણ સંચાલકોની મેન્યુઅલ તપાસો.

\* MSDE ને અનન્ય સમાવેશન વિનંતીઓ સબમિટ કરો.

નિર્ણય માટેનો દસ્તાવેજ આધાર:

---

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સૂચક અને આકારણી સમાવેશન

### વિકલાંગ વિદ્યાર્થીઓ માટે પ્રસ્તુતિ સમાવેશન

	સૂચના	MCAP (ગણિત, વિજ્ઞાન, સામાજિક અભ્યાસ)	MCAP (ELA)	જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA	ગવર્નમેંટ	Alt-MISA (DLM)	ELA અને ગણિત DLM	ELL માટે ACCESS	ELL માટે ક્રોનરગાર્ડન ACCESS	ELL માટે ALT-એક્સેસ	NAEP
3a: સહાયક ટેકનોલોજી (નોન-સ્ક્રીન રીડર) (એક પ્રતિભાવ સમાવેશન)	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
3b: સ્ક્રીન રીડર સંસ્કરણ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	N/A	હા
3c: રિક્ષેબલ બ્રેઇલ ડિસ્પ્લે	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા	હા
3d: હાર્ડ કોપી બ્રેઇલ આવૃત્તિ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
3e: સ્પર્શોન્દ્રિય ગ્રાફિક્સ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	N/A	ના
3f: મોટી પ્રિન્ટ એડિશન (અંગ્રેજી અથવા સ્પેનિશમાં ઉપલબ્ધ)	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા	ના
3g: પેપર આધારિત એડિશન (પેપર ટેસ્ટ) (અંગ્રેજી અને સ્પેનિશમાં ઉપલબ્ધ)	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના
3h: મલ્ટિમીડિયા પેસેજનું બંધ-કેષ્ઠનિર્ગમ	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	ના
3i: ELA/સાક્ષરતા મૂલ્યાંકન માટે ટેક્સ્ટ ટુ સ્પીચ	હા	N/A	હા	N/A	N/A	N/A	હા	હા	હા	હા	ના
3j: ELA માટે ASL વિડિઓ	હા	N/A	હા	N/A	N/A	ના	ના	N/A	N/A	N/A	ના
3k: ELA માટે માનવ વાચક/માનવ સહી કરનાર	હા	N/A	હા	N/A	N/A	હા	હા	ના	ના	ના	ના
3l: અમેરિકન સાઇન લેંગ્વેજ (ASL) ગણિત, વિજ્ઞાન અને સામાજિક અભ્યાસ માટે વિડિઓ	હા	હા	N/A	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	N/A	ના
3m: પરીક્ષણ દિશાનિર્દેશ માટે માનવ હસ્તાક્ષર	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
3n: ઓડિઓનું મેન્યુઅલ નિયંત્રણ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	N/A	N/A	હા
3o: આઇટમ ઓડિઓનું પુનરાવર્તન કરો	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	N/A	N/A	હા
3p: નોંધ અને રૂપરેખા	હા	ના	ના	ના	ના	ના	ના	હા	હા	હા	ના
3q: અનન્ય પ્રસ્તુતિ સવલતો	હા	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

આ અમારા વર્તમાન પરીક્ષણ કાર્યક્રમોમાં માન્ય સુવિધાઓ અને સમાવેશન પ્રતિબિંબિત કરે છે. સૌથી અદ્યતન માહિતી માટે કૃપા કરીને તમારા પરીક્ષણ સંચાલકોની મેન્યુઅલ તપાસો.

\* MSDE ને અનન્ય સમાવેશન વિનંતીઓ સબમિટ કરો.

3i, 3j, 3k પરિશિષ્ટ D પૂર્ણ કરવું આવશ્યક છે.

નિર્ણય માટેનો દસ્તાવેજ આધાર:

\_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સૂચક અને આકારણી સમાવેશન

### પ્રતિભાવ સમાવેશન

	સૂચના	MCAP (ગણિત, વિજ્ઞાન, સામાજિક અભ્યાસ)	MCAP (ELA)	જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA	ગવર્નમેંટ	Alt-MISA (DLM)	ELA અને ગણિત DLM	ELL માટે ACCESS	ELL માટે ક્રિએટિવ એક્સેસ	ELL માટે ALT-એક્સેસ	NAEP
4a: સહાયક પ્રૌઘોગિકી	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
4b: બ્રેઇલ નોટટેકર	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
4c: શિરજુક લેખક	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
4d: કેલ્ક્યુલેટર સહિત ગણિતના સાધનો (ગણિતના મૂલ્યાંકન અને વિજ્ઞાન મૂલ્યાંકનના કેલ્ક્યુલેટર વિભાગો પર)	હા	હા	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	N/A	N/A	N/A	હા
4e: કેલ્ક્યુલેટર સહિત ગણિતના સાધનો (ગણિતના મૂલ્યાંકનના બિન-કેલ્ક્યુલેટર વિભાગો પર)	હા	હા	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	N/A	N/A	N/A	હા
4f: સ્પીચ-ટુ-ટેક્સ્ટ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	N/A	ના
4g: માનવ લેખક પ્રતિભાવ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	N/A	ના
4h: માનવ સહી કરનાર પ્રતિભાવ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	ના	ના
4i: નિરીક્ષણ પરીક્ષણ પ્રતિસાદ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના
4j: શબ્દની આગાહી - બાહ્ય ઉપકરણ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	ના	ના	ના	ના
4k: ટેસ્ટ બુકમાં નોંધાયેલા જવાબો (પેપર મૂલ્યાંકન લેતા વિદ્યાર્થીઓ માટે)	હા	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	હા	હા	હા	ના
4l: રેકોર્ડિંગ ઉપકરણ	હા	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના
4m: ELLs લેખક માટે એક્સેસ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	હા	હા	ના
4n: ભાગીદાર સહાયક સ્કેનીંગ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	N/A	ના
4o: અનન્ય પ્રતિભાવ સવલતો	હા	*	*	*	*	*	*	*	*	*	ના

આ અમારા વર્તમાન પરીક્ષણ કાર્યક્રમોમાં માન્ય સુવિધાઓ અને સમાવેશન પ્રતિબિંબિત કરે છે. સૌથી અદ્યતન માહિતી માટે કૃપા કરીને તમારા પરીક્ષણ સંચાલકોની મેન્યુઅલ તપાસો.

\* MSDE ને અનન્ય સમાવેશન વિનંતીઓ સબમિટ કરો.

નિર્ણય માટેનો દસ્તાવેજ આધાર:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### સૂચક અને આકારણી સમાવેશન

#### સમય અને સગવડ

	સૂચના	MCAP (ગણિત, વિજ્ઞાન, સામાજિક અભ્યાસ)	MCAP (ELA)	જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA	ગવર્નમેંટ	AIF-MISA (DLM)	ELA અને ગણિત DLM	ELL માટે ACCESS	ELL માટે ડિસ્ક્રગાર્ટન ACCESS	ELL માટે ALT- એક્સેસ	NAEP
5a: વિસ્તૃત સમય <input type="radio"/> 1.5x <input type="radio"/> 2x <input type="radio"/> અન્ય: _____	હા	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	હા
5b: અનન્ય સમય સમયપત્રક સગવડ	હા	*	*	*	*	*	*	*	*	*	ના

આ અમારા વર્તમાન પરીક્ષણ કાર્યક્રમોમાં માન્ય સુવિધાઓ અને સમાવેશન પ્રતિબિંબિત કરે છે. સૌથી અદ્યતન માહિતી માટે કૃપા કરીને તમારા પરીક્ષણ સંચાલકોની મેન્યુઅલ તપાસો.

**\* MSDE ને અનન્ય સમાવેશન વિનંતીઓ સબમિટ કરો.**

નિર્ણય માટેનો દસ્તાવેજ આધાર:

---

કટોકટીની પરિસ્થિતિઓ માટે IEP આયોજન:

શું 10 કે તેથી વધુ દિવસો માટે શાળા ભૌતિક રીતે બંધ થવાના પરિણામે કટોકટીની પરિસ્થિતિઓ દરમિયાન સૂચનાત્મક અને મૂલ્યાંકન સવલતોનો અમલ કરી શકાય છે?

હા  ના જો ના હોય, તો વર્તમાન સૂચનાત્મક અને મૂલ્યાંકન સવલતોમાં જરૂરી ફેરફારોનું વર્ણન કરો \_\_\_\_\_

---

સૂચનાત્મક અને પરીક્ષણ સવલતો ધ્યાનમાં લેવામાં આવી હતી અને આ સમયે કોઈ સૂચનાત્મક અને પરીક્ષણ સવલતોની જરૂર નથી.

દસ્તાવેજનો આધાર માટેનો નિર્ણય: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### પૂરક સહાયક સાધનો, કાર્યક્રમમાં ફેરફારો અને સહાયક સાધનો

શૈક્ષણિક સહાય

સેવાની પ્રકૃતિ	વારંવારતા:	શરૂઆતની તારીખ	અંતની તારીખ	પ્રોવાઇડર (પ્રોવાઇડર્સ) ☑ = પ્રાથમિક ○ = અન્ય	
<input type="radio"/> શિક્ષણ અને અસાઇનમેન્ટ દરમિયાન હાઇલાઇટર્સના ઉપયોગની પરવાનગી આપવી <input type="radio"/> મેનિપ્યુલેટિવ્સના ઉપયોગની પરવાનગી આપવી <input type="radio"/> સંગઠનના સહાયક સાધનોના ઉપયોગની પરવાનગી આપવી <input type="radio"/> સમજણ માટે ચકાસણી <input type="radio"/> વારંવાર અને/અથવા તાત્કાલિક ફીડબેક <input type="radio"/> વિદ્યાર્થી પાસે માહિતીનું પુનરાવર્તન અને/અથવા સંક્ષેપ કરાવવો <input type="radio"/> બોર્ડ પરથી નકલ કરવાનું પ્રમાણ મર્યાદિત કરવું <input type="radio"/> સ્વતંત્ર કામ પર દેખરેખ રાખવી <input type="radio"/> પ્રશ્નો અને સૂચનાઓને ટૂંકમાં સમજાવવાં <input type="radio"/> સાથી દ્વારા શિક્ષણ/જોડીમાં કામની વ્યવસ્થા <input type="radio"/> ચિત્ર વાળું સમયપત્રક	<input type="radio"/> વિદ્યાર્થી મેળવેલું શિક્ષણ દર્શાવી શકે તે માટે વૈકલ્પિક રીતો પૂરી પાડવી <input type="radio"/> સંગઠન માટે સહાયતા પૂરી પાડવી <input type="radio"/> પાઠ્યપુસ્તકો/સાહિત્યના ઘરે લઇ જવા માટેનાં સેટ પૂરા પાડવા <input type="radio"/> પુકરીડિંગની તપાસયાદી પૂરી પાડવી <input type="radio"/> વિદ્યાર્થીને વિદ્યાર્થી/શિક્ષક નોંધોની નકલ પૂરી પાડવી <input type="radio"/> સૂચનાઓનું પુનરાવર્તન <input type="radio"/> શબ્દસંડોળને મજબૂત બનાવવા અને/અથવા જ્યારે વિસ્તારિત લેખનની જરૂર પડે ત્યારે શબ્દ બેન્કનો ઉપયોગ કરવો <input type="radio"/> અન્ય: _____	મમ•દિદિ•વવવવ	મમ•દિદિ•વવવવ  સમયગાળો _____ અઠવાડિયાઓ	<input type="radio"/> અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટી સ્પેશ્યાલિસ્ટ) <input type="radio"/> વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) <input type="radio"/> બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક <input type="radio"/> ટ્રસ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક <input type="radio"/> ઓક્યુપેશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ષ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક  <input type="radio"/> કારકિર્દી અને ટેકનોલોજીના શિક્ષક <input type="radio"/> સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) <input type="radio"/> બિહેવિયરલ હેલ્થ એડ્વોકેટ્સ <input type="radio"/> વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) <input type="radio"/> વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) <input type="radio"/> અન્ય એજન્સી _____ <input type="radio"/> વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક <input type="radio"/> અન્ય સેવા પ્રદાતા _____ <input type="radio"/> નર્સ	<input type="radio"/> ઓડિયોલોજિસ્ટ <input type="radio"/> મનોવિજ્ઞાની <input type="radio"/> IEP ટીમ <input type="radio"/> ફુલાષિયો  <input type="radio"/> શૈક્ષણિક સહાયક <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ઘર આધારિત શિક્ષક <input type="radio"/> શાળા કાઉન્સેલર <input type="radio"/> શાળા સોશ્યલ વર્કર <input type="radio"/> રિક્રી એશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ઓક્યુપેશનલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> સ્પીચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ  <input type="radio"/> થેરાપિસ્ટ ક બિ હવેરિલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્તણૂક સહાયક યત્ર)

સ્થળ અને પદ્ધતિ અંગે સ્પષ્ટતા કરો: \_\_\_\_\_



નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### પૂરક સહાયક સાધનો, કાર્યક્રમમાં ફેરફારો અને સહાયક સાધનો

કાર્યક્રમમાં ફેરફાર (ફેરફારો)

સેવાની પ્રકૃતિ	વારંવારતા:	શરૂઆતની તારીખ	અંતની તારીખ	પ્રોવાઇડર (પ્રોવાઇડર્સ) ☑ = પ્રાથમિક ○ = અન્ય
<input type="radio"/> શપરિવર્તિત/બદલાયેલા અસાઇનમેન્ટ્સ <input type="radio"/> અસાઇનમેન્ટ્સને નાના નાના એકમોમાં વિભાજીત કરવા <input type="radio"/> પાઠ્યના ટુકડા કરવા <input type="radio"/> જ્યારે શક્ય હોય ત્યારે અસાઇનમેન્ટ્સ અને મૂલ્યાંકન પરની અસંબંધિત માહિતી કાઢી નાંખવી <input type="radio"/> જરૂરી વાંચનનું પ્રમાણ મર્યાદિત કરવું <input type="radio"/> ફેરફાર કરેલ સામગ્રી <input type="radio"/> ફેરફાર કરેલ ગ્રેડિંગ સિસ્ટમ <input type="radio"/> ઓપન બુક પરીક્ષાઓ <input type="radio"/> મૌખિક પરીક્ષાઓ <input type="radio"/> જવાબમાં પસંદગીઓની સંખ્યા ઓછી કરવી <input type="radio"/> પરીક્ષાની લંબાઈમાં ઘટાડો	<input type="radio"/> જ્યારે શક્ય હોય ત્યારે અપવાદ અને નકારના પ્રશ્નો દૂર કરવા <input type="radio"/> પરીક્ષાના ફોર્મેટને સુધારવું (એટલે કે ઓછા પ્રશ્નો, ખાલી જગ્યાઓ ભરો) <input type="radio"/> જ્યારે શક્ય હોય ત્યારે લાંબા ફકરાઓને બુલેટમાં અલગ કરવા <input type="radio"/> અસાઇનમેન્ટ્સ અને મૂલ્યાંકનોમાં સરળ કરેલ વાક્ય રચના, શબ્દભંડોળ અને ગ્રાફિક્સ <input type="radio"/> જ્યારે પણ શક્ય હોય ત્યારે ફકરાઓ વાંચવામાં મદદ કરવા માટે ચિત્રોનો ઉપયોગ કરવો <input type="radio"/> અન્ય: _____	અપેક્ષિત વારંવારતા <input type="radio"/> દૈનિક <input type="radio"/> અઠવાડિક <input type="radio"/> માસિક <input type="radio"/> વાર્ષિક <input type="radio"/> માત્ર એક વખત <input type="radio"/> સમયાંતરે <input type="radio"/> ત્રિમાસિક <input type="radio"/> અર્ધ-વાર્ષિક <input type="radio"/> અન્ય _____	મમ•દિદિ•વવવવ મમ•દિદિ•વવવવ સમયગાળો _____અઠવાડિયાઓ	<input type="radio"/> અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટી સ્પેશ્યાલિસ્ટ) <input type="radio"/> વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) <input type="radio"/> બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક <input type="radio"/> દ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક <input type="radio"/> ઓક્યુપેશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ષ્ટ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> કારકિર્દી અને ટેકનોલોજીના શિક્ષક <input type="radio"/> સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) <input type="radio"/> બિહેવિયરલ હેલ્થ એડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) <input type="radio"/> વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) <input type="radio"/> અન્ય એજન્સી _____ <input type="radio"/> વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક <input type="radio"/> અન્ય સેવા પ્રદાતા _____ <input type="radio"/> નર્સ

સ્થળ અને પદ્ધતિ અંગે સ્પષ્ટતા કરો:

\_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### પૂરક સહાયક સાધનો, કાર્યક્રમમાં ફેરફારો અને સહાયક સાધનો

સામાજિક/વર્તનલક્ષી સહકાર

સેવાની પ્રકૃતિ	વારંવારતા:	શરૂઆતની તારીખ	અંતની તારીખ	પ્રોવાઇડર (પ્રોવાઇડર્સ) ☑ = પ્રાથમિક ○ = અન્ય	
<input type="radio"/> પુખ્તો સહાય <input type="radio"/> સમયપત્રકમાં ફેરફારો માટે આગોતરી તૈયારી <input type="radio"/> ગુસ્સાના નિયમનની તાલીમ <input type="radio"/> સમજ માટે ચકાસણી <input type="radio"/> કટોકટીની સ્થિતિમાં હસ્તક્ષેપ <input type="radio"/> જ્યારે જરૂર પડે ત્યારે સહાયતા માંગવા વિદ્યાર્થીને પ્રોત્સાહિત કરવા <input type="radio"/> શૈક્ષણિક અને બિન શૈક્ષણિક સેટિંગ્સમાં યોગ્ય વર્તનને પ્રોત્સાહિત કરવું/તેમ કરવા માટે ઉત્તેજન આપવું <input type="radio"/> વારંવાર આંખ મેળવવી/ ધનિષ્ઠતા વડે નિયંત્રણ <input type="radio"/> નિયમો વારંવાર યાદ દેવડાવવા <input type="radio"/> ઘર-શાળા વચ્ચે સંવાદની વ્યવસ્થા <input type="radio"/> વર્તનના કરારનું અમલીકરણ <input type="radio"/> એજન્ડા બુક અને/અથવા પ્રગતિના અહેવાલના ઉપયોગની દેખરેખ રાખવી	<input type="radio"/> ગતિવિધિ માટે પ્રવૃત્તિઓ અને તકોમાં વારંવાર ફેરફારો પૂરા પાડવા <input type="radio"/> શ્રવણ અને એકાગ્રતાની આવડતોને ઉત્તેજન આપવા માટે મેનિપ્યુલેટિવ્સ અને/અથવા ઇન્ડિયગત પ્રવૃત્તિઓ પૂરી પાડવી <input type="radio"/> સાહિત્યના સંગઠન માટે આયોજિત સમય પૂરો પાડવો <input type="radio"/> બિન-શાબ્દિક \$/શાબ્દિક સંવાદ દ્વારા સકારાત્મક વર્તનને ઉત્તેજન આપવું <input type="radio"/> સામાજિક આવડતોની તાલીમ <input type="radio"/> ધ્યાન ખેંચવા અને ટકાવવા માટેની વ્યૂહરચનાઓ <input type="radio"/> સકારાત્મક \$/નકકર ઉત્તેજન આપતી બાબતોનો ઉપયોગ <input type="radio"/> અન્ય: _____	અપેક્ષિત વારંવારતા <input type="radio"/> દૈનિક <input type="radio"/> અઠવાડિક <input type="radio"/> માસિક <input type="radio"/> વાર્ષિક <input type="radio"/> માત્ર એક વખત <input type="radio"/> સમયાંતરે <input type="radio"/> ત્રિમાસિક <input type="radio"/> અર્ધ-વાર્ષિક <input type="radio"/> અન્ય _____	મમ•દિદિ•વવવવ મમ•દિદિ•વવવવ સમયગાળો _____ અઠવાડિયાઓ	<input type="radio"/> અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટી સ્પેશ્યાલિસ્ટ) <input type="radio"/> વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) <input type="radio"/> બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક <input type="radio"/> ડ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક <input type="radio"/> ઓક્યુપેશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ડ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> કારકિર્દી અને ટેકનોલોજીના શિક્ષક <input type="radio"/> સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) <input type="radio"/> બિહેવિયરલ હેલ્થ એડ્વેન્સમેન્ટ્સ (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) <input type="radio"/> વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) <input type="radio"/> અન્ય એજન્સી _____ <input type="radio"/> વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક <input type="radio"/> અન્ય સેવા પ્રદાતા _____ <input type="radio"/> નર્સ	<input type="radio"/> ઓડિયોલોજિસ્ટ <input type="radio"/> મનોવિજ્ઞાની <input type="radio"/> IEP ટીમ <input type="radio"/> દુભાષિયો <input type="radio"/> શૈક્ષણિક સહાયક <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ઘર આધારિત શિક્ષક <input type="radio"/> શાળા કાઉન્સેલર <input type="radio"/> શાળા સોશ્યલ વર્કર <input type="radio"/> રિક્રીએશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ઓક્યુપેશનલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> સ્પીચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> થેરાપિસ્ટ કબિ હવેચિરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્તણૂક સબ ધી સહાયક યત્ર)

સ્થળ અને પદ્ધતિ અંગે સ્પષ્ટતા કરો: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### પૂરક સહાયક સાધનો, કાર્યક્રમમાં ફેરફારો અને સહાયક સાધનો

શારીરિક/પર્યાવરણીય સહાય

સેવાની પ્રકૃતિ	વારંવારતા:	શરૂઆતની તારીખ	અંતની તારીખ	પ્રોવાઇડર (પ્રોવાઇડર્સ) ☑ = પ્રાથમિક ○ = અન્ય
<input type="radio"/> એલિવેટર વડે પહોંચ <input type="radio"/> અનુકૂળનશીલ ઉપકરણ <input type="radio"/> ખોરાક આપવાના અનુકૂળનશીલ સાધનો <input type="radio"/> ઇન્ક્રેયગત ઈનપુટ (એટલે કે પ્રકાશ, ધ્વનિ) માં ફેરફારો <input type="radio"/> વર્ગોની વચ્ચે હલનચલન માટે વધારાનો સમય આપવો <input type="radio"/> પર્યાવરણીય સહાયક સાધનો (એટલે કે વર્ગખંડ એકોસ્ટિક્સ, હીટિંગ, હવા-ઉજાસ)	<input type="radio"/> લોકર માટે સવલતભર્યું સ્થળ <input type="radio"/> સવલતભરી બેઠક <input type="radio"/> કાગળ/પેન્સિલના કામો ઘટાડવા <input type="radio"/> ઇન્ક્રેયગત આહાર <input type="radio"/> ચિત્રવાળું સમયપત્રક <input type="radio"/> અન્ય: _____	મમ•દિદિ•વવવવ	મમ•દિદિ•વવવવ  સમયગાળો _____અઠવાડિયાઓ	<input type="radio"/> અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટી સ્પેશ્યાલિસ્ટ) <input type="radio"/> વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) <input type="radio"/> બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક <input type="radio"/> ડ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક <input type="radio"/> ઓક્યુપેશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ષ્ટ્રીપિલ પર્સોનલ વર્કર <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> કારકિર્દી અને ટેકનોલોજીના શિક્ષક <input type="radio"/> સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) <input type="radio"/> બિહેવિયરલ હેલ્થ એડ્વેન્સમેન્ટ્સ (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) <input type="radio"/> વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) <input type="radio"/> પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) <input type="radio"/> અન્ય એજન્સી _____ <input type="radio"/> વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક <input type="radio"/> અન્ય સેવા પ્રદાતા _____ <input type="radio"/> નર્સ
	અપેક્ષિત વારંવારતા <input type="radio"/> દૈનિક <input type="radio"/> અઠવાડિક <input type="radio"/> માસિક <input type="radio"/> વાર્ષિક <input type="radio"/> માત્ર એક વખત <input type="radio"/> સમયાંતરે <input type="radio"/> ત્રિમાસિક <input type="radio"/> અર્ધ-વાર્ષિક <input type="radio"/> અન્ય _____			<input type="radio"/> ઓડિયોલોજિસ્ટ <input type="radio"/> મનોવિજ્ઞાની <input type="radio"/> IEP ટીમ <input type="radio"/> દુભાષિયો <input type="radio"/> શૈક્ષણિક સહાયક <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ઘર આધારિત શિક્ષક <input type="radio"/> શાળા કાઉન્સેલર <input type="radio"/> શાળા સોશ્યલ વર્કર <input type="radio"/> રિક્રીએશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ઓક્યુપેશનલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> સ્પીચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> થેરાપીસ્ટ કોબિ હેવિરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્તણૂક સબ ધી સહાયક યત્ર)

સ્થળ અને પદ્ધતિ અંગે સ્પષ્ટતા કરો: \_\_\_\_\_

नाम:

अेजन्सी:

IEP टीम मुलाकातनी तारीख: / /

### पूरक सहायक साधनो, कार्यक्रममां डेरझारो अने सहायक साधनो

शाणाना कर्मचारी/मातापिताने सहाय

सेवानी प्रकृति	वारंवारता:	शुरुआतनी तारीख	अंतनी तारीख	प्रोवाउडर (प्रोवाउडर) ☑ = प्राथमिक ☐ = अन्य
<input type="radio"/> अेटी परामर्श <input type="radio"/> ओडियोलोजिस्ट साथे परामर्श <input type="radio"/> वर्गभंडमां शिक्षण माटे परामर्श <input type="radio"/> कटोकटी टाणवा अने हस्तक्षेप माटे सहकारनी सेवाओनो समन्वय <input type="radio"/> छतर/बिन शैक्षणिक प्रदाताओनी सहाय <input type="radio"/> हियरिंग कन्सल्ट <input type="radio"/> अभिमुभता अने गतिशीलता परामर्श <input type="radio"/> मातापिता माटे मार्गदर्शन अने/अथवा तालीम <input type="radio"/> शारीरिक शिक्षण परामर्श <input type="radio"/> डिजिटल थेरापिस्ट परामर्श <input type="radio"/> मनोविज्ञानी परामर्श <input type="radio"/> शाणकीय स्वास्थ्य परामर्श <input type="radio"/> सोशल वर्कर परामर्श <input type="radio"/> स्पीच/लैंग्वेज पेशोलोजिस्ट परामर्श <input type="radio"/> स्टाइनी तालीम <input type="radio"/> प्रवास तालीम <input type="radio"/> अन्य: _____	अपेक्षित वारंवारता <input type="radio"/> दैनिक <input type="radio"/> अठवाडिक <input type="radio"/> मासिक <input type="radio"/> वार्षिक <input type="radio"/> मात्र अेक वषत <input type="radio"/> समयांतरे <input type="radio"/> त्रिमासिक <input type="radio"/> अर्ध-वार्षिक <input type="radio"/> अन्य _____	मम•दिदि•वववव	मम•दिदि•वववव  समयगाणो _____अठवाडियाओ	<input type="radio"/> अभिमुभता अने गति विशेषज्ञ (ओरिअेन्टेशन अेन्ड मोबिलिटी स्पेश्यालिस्ट) <input type="radio"/> वाचा/भाषानां पेशोलोजिस्ट (स्पीच/लैंग्वेज पेशोलोजिस्ट) <input type="radio"/> बहेरा अने सांभणवामां मुशेदली धरावनाराओना शिक्षक <input type="radio"/> द्रष्टि न धरावता लोकोना शिक्षक <input type="radio"/> ओक्युपेश्नल थेरापिस्ट <input type="radio"/> प्युपिल पर्सोनल वर्कर <input type="radio"/> शारीरिक शिक्षण शिक्षक <input type="radio"/> पुनर्वसन सेवाओनो स्टाइ <input type="radio"/> सामान्य शिक्षण शिक्षक <input type="radio"/> कारकिर्दी अने टेकनोलोजीना शिक्षक <input type="radio"/> सामाजिक सेवाओनो विभाग (DSS) <input type="radio"/> बिहेवियरल हेल्थ अेड्मिनिस्ट्रेशन (व्यावहारिक आरोज्य प्रशासन -BHA) <input type="radio"/> विकासकीय अपंगताओ शासन (DDA) <input type="radio"/> पुनर्वसन सेवाओनो विभाग (DORS) <input type="radio"/> अन्य अेजन्सी _____ <input type="radio"/> विशेष शिक्षण वर्गभंड शिक्षक <input type="radio"/> अन्य सेवा प्रदाता _____ <input type="radio"/> नर्स <input type="radio"/> ओडियोलोजिस्ट <input type="radio"/> मनोविज्ञानी <input type="radio"/> IEP टीम <input type="radio"/> दृषाचियो <input type="radio"/> शैक्षणिक सहायक <input type="radio"/> डिजिटल थेरापिस्ट <input type="radio"/> घर आधारित शिक्षक <input type="radio"/> शाण कान्सेलर <input type="radio"/> शाण सोशल वर्कर <input type="radio"/> रिडि अेशनल थेरापिस्ट <input type="radio"/> ओक्युपेश्नल थेरापी आसिस्टन्ट <input type="radio"/> डिजिटल थेरापी आसिस्टन्ट <input type="radio"/> स्पीच/लैंग्वेज आसिस्टन्ट <input type="radio"/> थेरापिस्ट क बि हेवियरल अेड्ड (उपचारात्मक वर्त एाक सबं धी सहायक यंत्र)

तालीम/कन्सल्टेशन द्वारा IEP समर्थितना क्षेत्र(त्रो) ओणओ:

लक्ष्य(यो) अने उदेशो (पूरावा आधारित हस्तक्षेप अने व्यूहनीतियो)

सवलतो

पूरक सहायो, सेवाओ, कार्यक्रम सुधारा अने सहकार

विशेष शिक्षण/संबंधित सेवाओ

मुद्दा(ओ), सहभागी(ओ), स्थण अने पद्धति अंगे स्पष्टता करो: \_\_\_\_\_

निर्णयने समर्थन आपवा माटे दस्तावेजो: \_\_\_\_\_

कटोकटीनी स्थिति माटे IEP प्लानिंग:

शुं कटोकटीनी परिस्थितियोमां के, जेना परिणामे शाण 10 के तेथी वधु दिवस माटे भौतिक रीते बंध रहे तेमां लभ्या अनुसार पूरक सहाय, सेवाओ, कार्यक्रमोमां डेरझार अने सहकारनो अमल करी शकय?

हा  ना जो ना, तो वर्तमान पूरक सहाय, सेवाओ, कार्यक्रमोमां डेरझार अने सहकारमां जरूरी डेरझारो वार्णवो: \_\_\_\_\_

पूरक मद्द, सेवाओ, कार्यक्रममां डेरझारो अने सहकार पर विचार करवामां आव्यो हतो अने हाल तेमांथी कशानी जरूर नथी.  हा  ना

निर्णय (निर्णयो)ने समर्थन आपवा माटे यर्था: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### વિસ્તારિત સ્કૂલ વર્ષ (ESY)

જો વિદ્યાર્થી ESY સેવાઓ પ્રાપ્ત ન કરે તો IEP ટીમે તે નિર્ધારિત કરવું જોઈએ કે શું નીચેના પરિબલોમાંથી કોઈ પણ વિદ્યાર્થીની નિયમિત શાળા વર્ષ દરમિયાન વિદ્યાર્થીના શૈક્ષણિક કાર્યક્રમમાંથી થોડો લાભ મેળવવાની ક્ષમતાને નોંધપાત્ર રીતે જોખમમાં મૂકશે. ESY સેવાઓ એ વિશિષ્ટ વિશેષ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓનું વ્યક્તિગત વિસ્તરણ છે જે જાહેર એજન્સીના સામાન્ય શાળા વર્ષ પછી, IEP અનુસાર, માતાપિતાને કોઈ ખર્ચ વિના પ્રદાન કરવામાં આવે છે.

ESY નિર્ણય મોકૂફ

ESY ધ્યાને લેતી વખતે, હા અથવા ના જવાબ આપો અને આ નિર્ણયની નોંધ કરો:

1. વિદ્યાર્થીના IEP માં સંવેદનશીલ જીવન કૌશલ્યો સંબંધિત વાર્ષિક ધ્યેયોનો સમાવેશ થાય છે?  હા  ના

નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

1a. સામાન્ય સ્કૂલ વિક્ષેપ દ્વારા થતી સંવેદનશીલ જીવન કૌશલ્યની આવશ્યક પીછેહઠ અને યોગ્ય સમયમાં આ ગુમાવેલ કૌશલ્યો પ્રાપ્ત કરવામાં નિષ્ફળતાની કોઈ સંભવિત તક છે?  હા  ના

નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

1b. સંવેદનશીલ જીવન કૌશલ્યો સંબંધિત IEP ધ્યેયોની કુશળતા તરફ પ્રગતિના અંશનું પ્રદર્શન વિદ્યાર્થી કરી રહ્યા છે?  હા  ના

નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

2. ઉદ્ભવતા કૌશલ્યો અથવા નવી તકો છે?  હા  ના

નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

3. શું કોઈ અર્થસભર વિક્ષેપ કરતી વર્તણૂકો છે?  હા  ના

નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

4. ખોડખાંપણનો પ્રકાર અને તીવ્રતા ESY ની જરૂર ઊભી કરે છે?  હા  ના

નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

5. શું કોઈ અન્ય ખાસ પરિસ્થિતિઓ છે જેના માટે ESY ની આવશ્યકતા હોય?  હા  ના

નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચા: \_\_\_\_\_

ઉપરોક્ત તમામ પ્રશ્નો ધ્યાને લીધા બાદ, જો વિદ્યાર્થીને ESY પૂરું પાડવામાં ન આવતું હોય, તો વિદ્યાર્થી તેના/તેણીના નિયમિત સ્કૂલ વર્ષ દરમિયાન શૈક્ષણિક કાર્યક્રમમાંથી ફાયદાઓ મેળવે છે તે અર્થસભર રીતે જોખમમાં મૂકાશે?  હા, વિદ્યાર્થી ESY સેવા માટે લાયક છે  ના, વિદ્યાર્થી ESY સેવા માટે લાયક નથી.

ESY નિર્ણયની તારીખ: \_\_\_\_\_

નિર્ણય(યો) માટે દસ્તાવેજ આધાર: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

<p>ધ્યેય _____</p>	<p>શું આ ધ્યેય પોસ્ટસેકન્ડરી ટ્રાન્ઝિશન ગોલને સમર્થન આપે છે? જો એમ હોય, તો ઓળખો: <input type="checkbox"/> રોજગાર <input type="checkbox"/> શિક્ષણ <input type="checkbox"/> તાલીમ <input type="checkbox"/> સ્વતંત્ર જીવન</p>
<p>ધ્યેય (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____</p> <p>_____</p>	
<p>સમયગાળો: દ્વારા <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>•<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>•<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> (મમ•દિદિ•વવવવ)</p> <p>માપનની પદ્ધતિ (જે લાગુ પડે તે બધા પસંદ કરો): <input type="checkbox"/> અનૌપચારિક પ્રક્રિયાઓ (ઉપયોગમાં લીધેલ ટૂલ/પદ્ધતિ) <input type="checkbox"/> વર્ગખંડ આધારિત મૂલ્યાંકન (ઉપયોગમાં લીધેલ ટૂલ/પદ્ધતિ) <input type="checkbox"/> નિરીક્ષણ રેકોર્ડ _____</p> <p style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> પ્રમાણિત મૂલ્યાંકન (ઉપયોગમાં લીધેલ ટૂલ/પદ્ધતિ) <input type="checkbox"/> પોર્ટફોલિયો મૂલ્યાંકન <input type="checkbox"/> અન્ય _____</p> <p>માપદંડ (નિપુણતા અને જાળવણી): સાથે _____ <input type="checkbox"/> % ચોક્કસાઈ <input type="checkbox"/> % ઘટાડો <input type="checkbox"/> _____ અજમાયેશોમાંથી <input type="checkbox"/> % વધારો <input type="checkbox"/> અન્ય _____</p> <p>ESY ધ્યેય? <input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના</p> <p>કટોકટીની સ્થિતિ માટે IEP પ્લાનિંગ: શું કટોકટીની પરિસ્થિતિઓમાં કે, જેના પરિણામે શાળા 10 કે તેથી વધુ દિવસ માટે ભૌતિક રીતે બંધ રહે તેમાં લખ્યા અનુસાર આ લક્ષ્યનો અમલ કરી શકાય? <input type="radio"/> હા <input type="radio"/> ના જો ના, તો આ લક્ષ્યમાં જરૂરી ફેરફારો વર્ણવો: _____</p>	
<p>વિકલ્પ 1 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>વિકલ્પ 2 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>વિકલ્પ 3 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>વિકલ્પ 4 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>ધ્યેય તરફ પ્રગતિ</p>	<p>પ્રગતિ અહેવાલ 1 તારીખ _____</p> <p>પ્રગતિ કોડ: <input type="radio"/> પ્રાપ્તિ <input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે <input type="radio"/> નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી</p> <p><input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી <input type="radio"/> હજૂ દાખલ થયું નથી</p> <p>(IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે)</p> <p>વર્ણન: _____</p>
<p>પ્રગતિ અહેવાલ 2 તારીખ _____</p>	<p>પ્રગતિ કોડ: <input type="radio"/> પ્રાપ્તિ <input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે <input type="radio"/> નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી</p> <p><input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી <input type="radio"/> હજૂ દાખલ થયું નથી</p> <p>(IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે)</p> <p>વર્ણન: _____</p>
<p>પ્રગતિ અહેવાલ 3 તારીખ _____</p>	<p>પ્રગતિ કોડ: <input type="radio"/> પ્રાપ્તિ <input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે <input type="radio"/> નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી</p> <p><input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી <input type="radio"/> હજૂ દાખલ થયું નથી</p> <p>(IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે)</p> <p>વર્ણન: _____</p>
<p>પ્રગતિ અહેવાલ 4 તારીખ _____</p>	<p>પ્રગતિ કોડ: <input type="radio"/> પ્રાપ્તિ <input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે <input type="radio"/> નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી</p> <p><input type="radio"/> ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી <input type="radio"/> હજૂ દાખલ થયું નથી</p> <p>(IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે)</p> <p>વર્ણન: _____</p>
<p>IEP લક્ષ્યો તરફ વિદ્યાર્થીની પ્રગતિ વિશે માતાપિતા(ઓ)ને કેવી રીતે સૂચિત કરવામાં આવશે? કેટલી વાર? <input type="checkbox"/> અઠવાડિક <input type="checkbox"/> પખવાડિક <input type="checkbox"/> માસિક <input type="checkbox"/> વચગાળે <input type="checkbox"/> ત્રિમાસિક <input type="checkbox"/> ગુણાંકન સમયના અંતે <input type="checkbox"/> અન્ય _____</p>	

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

## સેવાઓ

### ○ ખાસ શૈક્ષણિક સેવાઓ

સેવા પ્રકાર	સ્થળ	સેવા વર્ણન			શરૂઆત તારીખ	સમાપ્તિ તારીખ	પૂરી પાડનાર(રા) (P) = પ્રાથમિક ○ = અન્ય	સેવાનો સાર	
<input type="radio"/> વર્ગખંડ શિક્ષણ (વર્ગખંડ શિક્ષણ માટે સુત્રની સંખ્યાની ઓળખ વૈકલ્પિક છે) <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ <input type="radio"/> બોલી/ભાષા સારવાર <input type="radio"/> મુસાફરી તાલીમ	<input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણમાં <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સુત્રની સંખ્યા <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> અન્ય _____	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ <input type="radio"/> દૈનિક <input type="radio"/> સપ્તાહિક <input type="radio"/> માસિક <input type="radio"/> વાર્ષિક <input type="radio"/> ફક્ત એકવાર <input type="radio"/> ત્રિમાસિક <input type="radio"/> અર્ધ-વાર્ષિક	મમન્ટિટિ. વવવવ	મમન્ટિટિ. વવવવ  સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં _____	<input type="radio"/> ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત <input type="radio"/> બોલી/ભાષા પેથોલોજિસ્ટ <input type="radio"/> બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક <input type="radio"/> દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક <input type="radio"/> વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક <input type="radio"/> વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક <input type="radio"/> સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) <input type="radio"/> બિહેવિયરલ હેલ્થ એડમિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) <input type="radio"/> વિકાસલક્ષી ખોડખાંપણ સંચાલન (DDA) <input type="radio"/> પુનઃસ્થાપન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) <input type="radio"/> અન્ય એજન્સી _____ <input type="radio"/> ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક <input type="radio"/> અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર _____	<input type="radio"/> ઓડિયોલોજિસ્ટ <input type="radio"/> મનોવિજ્ઞાની <input type="radio"/> IEP ટીમ <input type="radio"/> દુભાષિયો <input type="radio"/> શૈક્ષણિક સહાયક <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ધર આધારિત શિક્ષક <input type="radio"/> શાળા સલાહકાર <input type="radio"/> શાળા સોશ્યલ વર્કર <input type="radio"/> રિક્રિ એશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> વ્યાવસાયિક થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> સ્પીચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> થેરાપિસ્ટિક બિ હેવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્તણૂક સર્વ ધંપી સહાયક યત્ર)	કુલ સેવાનો સમય: <input type="radio"/> સપ્તાહિક <input type="radio"/> માસિક <input type="radio"/> વાર્ષિક _____ કલાક _____ મિન.
ESY સેવા પ્રકાર	ESY સ્થળ	ESY સેવા વર્ણન			ESY શરૂઆત તારીખ	ESY સમાપ્તિ તારીખ	ESY પૂરી પાડનાર(રા) (P) = પ્રાથમિક ○ = અન્ય	સેવાનો સાર	
<input type="radio"/> વર્ગખંડ શિક્ષણ (વર્ગખંડ શિક્ષણ માટે સુત્રની સંખ્યાની ઓળખ વૈકલ્પિક છે) <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ <input type="radio"/> બોલી/ભાષા સારવાર <input type="radio"/> મુસાફરી તાલીમ	<input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણમાં <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સુત્રની સંખ્યા <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> અન્ય _____	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ <input type="radio"/> દૈનિક <input type="radio"/> સપ્તાહિક <input type="radio"/> માસિક <input type="radio"/> વાર્ષિક <input type="radio"/> ફક્ત એકવાર <input type="radio"/> ત્રિમાસિક <input type="radio"/> અર્ધ-વાર્ષિક	મમન્ટિટિ. વવવવ	મમન્ટિટિ. વવવવ  સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં _____	<input type="radio"/> ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત <input type="radio"/> બોલી/ભાષા પેથોલોજિસ્ટ <input type="radio"/> બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક <input type="radio"/> દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક <input type="radio"/> વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક <input type="radio"/> વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર <input type="radio"/> શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ <input type="radio"/> સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક <input type="radio"/> કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક <input type="radio"/> સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) <input type="radio"/> બિહેવિયરલ હેલ્થ એડમિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) <input type="radio"/> વિકાસલક્ષી ખોડખાંપણ સંચાલન (DDA) <input type="radio"/> પુનઃસ્થાપન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) <input type="radio"/> અન્ય એજન્સી _____ <input type="radio"/> ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક <input type="radio"/> અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર _____	<input type="radio"/> ઓડિયોલોજિસ્ટ <input type="radio"/> મનોવિજ્ઞાની <input type="radio"/> IEP ટીમ <input type="radio"/> દુભાષિયો <input type="radio"/> શૈક્ષણિક સહાયક <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> ધર આધારિત શિક્ષક <input type="radio"/> શાળા સલાહકાર <input type="radio"/> શાળા સોશ્યલ વર્કર <input type="radio"/> રિક્રિ એશનલ થેરાપિસ્ટ <input type="radio"/> વ્યાવસાયિક થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> ફિઝિકલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> સ્પીચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ <input type="radio"/> થેરાપિસ્ટિક બિ હેવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્તણૂક સર્વ ધંપી સહાયક યત્ર)	સેવાનો કુલ સમય: <input type="radio"/> સપ્તાહિક <input type="radio"/> માસિક <input type="radio"/> વાર્ષિક _____ કલાક _____ મિન.

સેવા(ઓ) આપવાની ચર્ચા: \_\_\_\_\_

કટોકટીની સ્થિતિ માટે IEP પ્લાનિંગ: શું કટોકટીની પરિસ્થિતિઓમાં કે, જેના પરિણામે શાળા 10 કે તેથી વધુ દિવસ માટે ભૌતિક રીતે બંધ રહે તેમાં લખ્યા અનુસાર આ સેવા/ESY સેવાનો અમલ કરી શકાય?

હા  ના જો ના, તો આ સેવા/ESY સેવામાં જરૂરી ફેરફારો વર્ણવો: \_\_\_\_\_

# वैयक्तिकृत शिक्षण कार्यक्रम (IEP)

नाम:

ऐजन्सी:

IEP टीम मुलाकातनी तारीख: / /

## सेवाओ

### ○ संबंधित सेवाओ

सेवा प्रकार	स्थान	सेवा वर्णन			शुरुआत तारीख	समाप्ति तारीख	पूरी पाडनार(रा) Ⓟ = प्राथमिक ○ = अन्य	सेवानो सार	
<input type="checkbox"/> श्राव्यचिकित्सकीय सेवाओ <input type="checkbox"/> मनोवैज्ञानिक सेवाओ <input type="checkbox"/> व्यवसायलक्षी सारवार <input type="checkbox"/> शारीरिक सारवार <input type="checkbox"/> मनोरेखन <input type="checkbox"/> वहेली ओणम अने मूल्यांकन <input type="checkbox"/> सलाह सेवाओ <input type="checkbox"/> स्तूल स्वास्थ्य सेवाओ <input type="checkbox"/> सामाजिक कार्य सेवाओ <input type="checkbox"/> मातापितांनी सलाह अने तादीम <input type="checkbox"/> पुनःस्थापन सलाह <input type="checkbox"/> ओरियन्टेशन(संस्करण) अने गतिशीलता तादीम सेवा <input type="checkbox"/> तभीवी सेवाओ (निदानात्मक अने मूल्यांकन) <input type="checkbox"/> अन्य सारवारो _____ <input type="checkbox"/> दृष्याधिया सेवाओ <input type="checkbox"/> बोली/भाषा सारवार <input type="checkbox"/> नर्सिंग सेवाओ	<input type="checkbox"/> सामान्य शिक्षणमां <input type="checkbox"/> सामान्य शिक्षणानी बहार	सत्रोनी संख्या <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="checkbox"/> अन्य _____	समयनी अवधि _____ कलाक _____ मिनिट	आवृत्ति <input type="checkbox"/> दैनिक <input type="checkbox"/> सप्ताहिक <input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> वार्षिक <input type="checkbox"/> इकत <input type="checkbox"/> ऐकवार <input type="checkbox"/> त्रिमासिक <input type="checkbox"/> अर्ध-वार्षिक समयगाणी अठवाडियां _____	मम.दिदि. वववव	मम.दिदि. वववव समयगाणी अठवाडियां _____	<input type="checkbox"/> ओरियन्टेशन (संस्करण) अने गतिशीलता निष्ठात <input type="checkbox"/> बोली/भाषा पेथोलॉजिस्ट <input type="checkbox"/> बहारा अने सांभणवामां मुश्केली <input type="checkbox"/> धरावनाराओना शिक्षक <input type="checkbox"/> द्रश्य भामी धरावता विद्यार्थीओना शिक्षक <input type="checkbox"/> व्यवसायलक्षी चिकित्सक <input type="checkbox"/> विद्यार्थी कर्मचारी कार्यकर <input type="checkbox"/> शारीरिक शिक्षण शिक्षक <input type="checkbox"/> पुनःस्थापना सेवाओ संबंधित कर्मचारीगण <input type="checkbox"/> सामान्य शिक्षण शिक्षक <input type="checkbox"/> झरकिटी अने तकनीकी शिक्षक <input type="checkbox"/> सामाजिक सेवाओनी विभाग (DSS) <input type="checkbox"/> बिहेवियरल हेल्थ अंफ्रिमेन्टेशन (व्यावहारिक आरोग्य प्रशासन - BHA) <input type="checkbox"/> विकासलक्षी भोडभांपणु संयालन (DDA) <input type="checkbox"/> पुनःस्थापन सेवाओनी विभाग (DORS) <input type="checkbox"/> अन्य ऐजन्सी _____ <input type="checkbox"/> भास शिक्षण वर्गभंड शिक्षक <input type="checkbox"/> अन्य सेवा पूरी पाडनार _____ <input type="checkbox"/> नर्स	<input type="checkbox"/> ओडियोलोजिस्ट <input type="checkbox"/> मनोविज्ञानी <input type="checkbox"/> IEP टीम <input type="checkbox"/> दृष्याधियो <input type="checkbox"/> शैक्षणिक सहायक <input type="checkbox"/> डिजिटल थेरापिस्ट <input type="checkbox"/> धर आधारित शिक्षक <input type="checkbox"/> शाणा सलाहकार <input type="checkbox"/> शाणा सोशयल वर्कर <input type="checkbox"/> रिडिओशनल थेरापिस्ट <input type="checkbox"/> व्यावसायिक थेरापी आसिस्टन्ट <input type="checkbox"/> डिजिटल थेरापी आसिस्टन्ट <input type="checkbox"/> स्पीच/लॅंग्वेज आसिस्टन्ट <input type="checkbox"/> थेरापिस्ट कि हवेविरल ओथड (डिपथारात्मक वर्त) एक सवंधी सहायक यंत्र)	सेवानो कुल समय: <input type="checkbox"/> सप्ताहिक <input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> वार्षिक _____ कलाक _____ मिनिट
○ परिवहन									

ESY सेवा प्रकार	ESY स्थान	ESY सेवा वर्णन			ESY शुरुआत तारीख	ESY समाप्ति तारीख	ESY पूरी पाडनार(रा) Ⓟ = प्राथमिक ○ = अन्य	सेवानो सार	
<input type="checkbox"/> श्राव्यचिकित्सकीय सेवाओ <input type="checkbox"/> मनोवैज्ञानिक सेवाओ <input type="checkbox"/> व्यवसायलक्षी सारवार <input type="checkbox"/> शारीरिक सारवार <input type="checkbox"/> मनोरेखन <input type="checkbox"/> वहेली ओणम अने मूल्यांकन <input type="checkbox"/> सलाह सेवाओ <input type="checkbox"/> स्तूल स्वास्थ्य सेवाओ <input type="checkbox"/> सामाजिक कार्य सेवाओ <input type="checkbox"/> मातापितांनी सलाह अने तादीम <input type="checkbox"/> पुनःस्थापन सलाह <input type="checkbox"/> ओरियन्टेशन(संस्करण) अने गतिशीलता तादीम सेवा <input type="checkbox"/> तभीवी सेवाओ (निदानात्मक अने मूल्यांकन) <input type="checkbox"/> अन्य सारवारो _____ <input type="checkbox"/> दृष्याधिया सेवाओ <input type="checkbox"/> बोली/भाषा सारवार <input type="checkbox"/> नर्सिंग सेवाओ	<input type="checkbox"/> सामान्य शिक्षणमां <input type="checkbox"/> सामान्य शिक्षणानी बहार	सत्रोनी संख्या <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="checkbox"/> अन्य _____	समयनी अवधि _____ कलाक _____ मिनिट	आवृत्ति <input type="checkbox"/> दैनिक <input type="checkbox"/> सप्ताहिक <input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> वार्षिक <input type="checkbox"/> इकत <input type="checkbox"/> ऐकवार <input type="checkbox"/> त्रिमासिक <input type="checkbox"/> अर्ध-वार्षिक समयगाणी अठवाडियां _____	मम.दिदि. वववव	मम.दिदि. वववव समयगाणी अठवाडियां _____	<input type="checkbox"/> ओरियन्टेशन (संस्करण) अने गतिशीलता निष्ठात <input type="checkbox"/> बोली/भाषा पेथोलॉजिस्ट <input type="checkbox"/> बहारा अने सांभणवामां मुश्केली <input type="checkbox"/> धरावनाराओना शिक्षक <input type="checkbox"/> द्रश्य भामी धरावता विद्यार्थीओना शिक्षक <input type="checkbox"/> व्यवसायलक्षी चिकित्सक <input type="checkbox"/> विद्यार्थी कर्मचारी कार्यकर <input type="checkbox"/> शारीरिक शिक्षण शिक्षक <input type="checkbox"/> पुनःस्थापना सेवाओ संबंधित कर्मचारीगण <input type="checkbox"/> सामान्य शिक्षण शिक्षक <input type="checkbox"/> झरकिटी अने तकनीकी शिक्षक <input type="checkbox"/> सामाजिक सेवाओनी विभाग (DSS) <input type="checkbox"/> मानसिक स्वास्थ्य संयालन (MHA) <input type="checkbox"/> सामाजिक सेवाओनी विभाग (DSS) <input type="checkbox"/> बिहेवियरल हेल्थ अंफ्रिमेन्टेशन (व्यावहारिक आरोग्य प्रशासन - BHA) <input type="checkbox"/> अन्य ऐजन्सी _____ <input type="checkbox"/> भास शिक्षण वर्गभंड शिक्षक <input type="checkbox"/> अन्य सेवा पूरी पाडनार _____ <input type="checkbox"/> नर्स	<input type="checkbox"/> ओडियोलोजिस्ट <input type="checkbox"/> मनोविज्ञानी <input type="checkbox"/> IEP टीम <input type="checkbox"/> दृष्याधियो <input type="checkbox"/> शैक्षणिक सहायक <input type="checkbox"/> डिजिटल थेरापिस्ट <input type="checkbox"/> धर आधारित शिक्षक <input type="checkbox"/> शाणा सलाहकार <input type="checkbox"/> शाणा सोशयल वर्कर <input type="checkbox"/> रिडिओशनल थेरापिस्ट <input type="checkbox"/> सर्टिफाइड ओकप्युशयल थेरापी आसिस्टन्ट <input type="checkbox"/> व्यावसायिक थेरापी आसिस्टन्ट <input type="checkbox"/> थेरापिस्ट कि हवेविरल ओथड (डिपथारात्मक वर्त) एक सवंधी सहायक यंत्र)	सेवानो कुल समय: <input type="checkbox"/> सप्ताहिक <input type="checkbox"/> मासिक <input type="checkbox"/> वार्षिक _____ कलाक _____ मिनिट
○ परिवहन									

सेवा(ओ) आपवानी यर्था: \_\_\_\_\_

कटोकटीनी स्थिति माटे IEP प्दानिग: शुं कटोकटीनी परिस्थितिओमां के, जेना परिणामे शाणा 10 के तेथी वधु दिवस माटे भौतिक रीते बंध रहे तेमां लभ्या अनुसार आ सेवा/ESY सेवानो अमल करी शकाय?

हा  ना जो ना, तो आ सेवा/ESY सेवामां जरूरी डेरडारो वर्णवो: \_\_\_\_\_



नाम:

ऐजन्सी:

IEP टीम मुलाकातनी तारीख: / /

सेवाओ									
○ कारकिर्दी अने टेकनोलोजी शिक्षण सेवाओ									
सेवा प्रकार	स्थल	सेवा वर्णन			शुरुआत तारीख	समाप्ति तारीख	पूरी पाठनार(रा) ☐ = प्राथमिक ○ = अन्य	सेवानो सार	
<input type="radio"/> सहायक सेवाओ साथेनो कारकिर्दी अने टेकनोलोजी शिक्षण कार्यक्रम <input type="radio"/> रोजगारलक्षी मूल्यांकन <input type="radio"/> रोजगार पूर्वना उद्देशो साथेनो भास शिक्षण कार्यक्रम	<input type="radio"/> सामान्य शिक्षणमा <input type="radio"/> सामान्य शिक्षणनी बहार	सत्रोनी संख्या <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> अन्य	समयनी अवधि _____ कलाक _____ मिनिट	आवृत्ति <input type="radio"/> दैनिक <input type="radio"/> सप्ताहिक <input type="radio"/> मासिक <input type="radio"/> वाषिंक <input type="radio"/> इकन अेकवार <input type="radio"/> त्रिमासिक <input type="radio"/> अर्ध-वाषिंक	ममन्दिदि वववव	ममन्दिदि वववव  समयगाणो अठवाडियां	<input type="radio"/> ओरियन्टेशन (संस्करण) अने गतिशीलता निष्पात <input type="radio"/> बोली/भाषा पेथोलोजिस्ट <input type="radio"/> बहेरा अने सांभणवामां मुशेदली धरावना राओना शिक्षक <input type="radio"/> द्रश्य भाभी धरावता विद्यार्थिओना शिक्षक <input type="radio"/> व्यवसायलक्षी चिकित्सक <input type="radio"/> विद्यार्थी कर्मचारी कार्यकर <input type="radio"/> शारीरिक शिक्षण शिक्षक <input type="radio"/> पुनःस्थापना सेवाओ संबंघित कर्मचारीगण <input type="radio"/> सामान्य शिक्षण शिक्षक <input type="radio"/> कारकिर्दी अने तकनीकी शिक्षक <input type="radio"/> सामाजिक सेवाओनो विभाग (DSS) <input type="radio"/> बिहेविचरल हेल्थ अेड्मिनिस्ट्रेशन (व्यावहारिक आरोग्य प्रशासन - BHA) <input type="radio"/> विकसलक्षी भोडभांपणु संयालन (DDA) <input type="radio"/> पुनःस्थापन सेवाओनो विभाग (DORS) <input type="radio"/> अन्य ऐजन्सी <input type="radio"/> भास शिक्षण वर्गभंड शिक्षक <input type="radio"/> अन्य सेवा पूरी पाठनार	<input type="radio"/> ओडियोलोजिस्ट <input type="radio"/> मनोविज्ञानी  <input type="radio"/> IEP टीम <input type="radio"/> इन्साचियो <input type="radio"/> शैक्षणिक सहायक <input type="radio"/> डिजिटल थेरापिस्ट <input type="radio"/> धर आधारित शिक्षक <input type="radio"/> शाणा सलाहकार <input type="radio"/> शाणा सोशयल वर्क र <input type="radio"/> रिडि ऐशनल थेरापिस्ट <input type="radio"/> ओक्युपेसनल थेरापी आसिस्टन्ट  <input type="radio"/> डिजिटल थेरापि आसिस्टन्ट <input type="radio"/> स्पी य/लैंग्ज ऐसिस्टन्ट <input type="radio"/> थेरापिस्ट क बि हवियरल अेड्ड (डिपथारात्मक वर्त एक सबं धी सहायक यत्र)	सेवानो कुल समय: <input type="radio"/> सप्ताहिक <input type="radio"/> मासिक <input type="radio"/> वाषिंक  _____ कलाक _____ मिनि
ESY सेवा प्रकार	ESY स्थल	ESY सेवा वर्णन			ESY शुरुआत तारीख	ESY समाप्ति तारीख	ESY पूरी पाठनार(रा) ☐ = प्राथमिक ○ = अन्य	सेवानो सार	
<input type="radio"/> सहायक सेवाओ साथेनो कारकिर्दी अने टेकनोलोजी शिक्षण कार्यक्रम <input type="radio"/> रोजगारलक्षी मूल्यांकन <input type="radio"/> रोजगार-पूर्वना उद्देशो साथेनो भास शिक्षण कार्यक्रम	<input type="radio"/> सामान्य शिक्षणमा <input type="radio"/> सामान्य शिक्षणनी बहार	सत्रोनी संख्या <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> अन्य	समयनी अवधि _____ कलाक _____ मिनिट	आवृत्ति <input type="radio"/> दैनिक <input type="radio"/> सप्ताहिक <input type="radio"/> मासिक <input type="radio"/> वाषिंक <input type="radio"/> इकन अेकवार <input type="radio"/> त्रिमासिक <input type="radio"/> अर्ध-वाषिंक	ममन्दिदि वववव	ममन्दिदि वववव  समयगाणो अठवाडियां	<input type="radio"/> ओरियन्टेशन (संस्करण) अने गतिशीलता निष्पात <input type="radio"/> बोली/भाषा पेथोलोजिस्ट <input type="radio"/> बहेरा अने सांभणवामां मुशेदली धरावना राओना शिक्षक <input type="radio"/> द्रश्य भाभी धरावता विद्यार्थिओना शिक्षक <input type="radio"/> व्यवसायलक्षी चिकित्सक <input type="radio"/> विद्यार्थी कर्मचारी कार्यकर <input type="radio"/> शारीरिक शिक्षण शिक्षक <input type="radio"/> पुनःस्थापना सेवाओ संबंघित कर्मचारीगण <input type="radio"/> सामान्य शिक्षण शिक्षक <input type="radio"/> कारकिर्दी अने तकनीकी शिक्षक <input type="radio"/> सामाजिक सेवाओनो विभाग (DSS) <input type="radio"/> बिहेविचरल हेल्थ अेड्मिनिस्ट्रेशन (व्यावहारिक आरोग्य प्रशासन - BHA) <input type="radio"/> विकसलक्षी भोडभांपणु संयालन (DDA) <input type="radio"/> पुनःस्थापन सेवाओनो विभाग (DORS) <input type="radio"/> अन्य ऐजन्सी <input type="radio"/> भास शिक्षण वर्गभंड शिक्षक <input type="radio"/> अन्य सेवा पूरी पाठनार	<input type="radio"/> ओडियोलोजिस्ट <input type="radio"/> मनोविज्ञानी  <input type="radio"/> IEP टीम <input type="radio"/> इन्साचियो <input type="radio"/> शैक्षणिक सहायक <input type="radio"/> डिजिटल थेरापिस्ट <input type="radio"/> धर आधारित शिक्षक <input type="radio"/> शाणा सलाहकार <input type="radio"/> शाणा सोशयल वर्क र <input type="radio"/> रिडि ऐशनल थेरापिस्ट <input type="radio"/> ओक्युपेसनल थेरापी आसिस्टन्ट  <input type="radio"/> डिजिटल थेरापि आसिस्टन्ट <input type="radio"/> स्पी य/लैंग्ज ऐसिस्टन्ट <input type="radio"/> थेरापिस्ट क बि हवियरल अेड्ड (डिपथारात्मक वर्त एक सबं धी सहायक यत्र)	सेवानो कुल समय: <input type="radio"/> सप्ताहिक <input type="radio"/> मासिक <input type="radio"/> वाषिंक  _____ कलाक _____ मिनि

सेवा(ओ) आपवानी चर्या: \_\_\_\_\_

कटोकटीनी स्थिति माटे IEP प्लानिंग: गुं कटोकटीनी परिस्थितिओमां के, ऐना परिणामे शाणा 10 के तेथी वधु दिवस माटे लौतिक रीते बंध रहे तेमां लभ्या अनुसार आ सेवा/ESY सेवानो अमल करी शकय?

हा  ना जो ना, तो आ सेवा/ESY सेवामां जरूरी डेरडारो वर्णवो: \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

## ઓછામાં ઓછો પ્રતિબંધનાત્મક પર્યાવરણ (LRE) નિર્ણય લેવો અને નોકરી સાર

સામાન્ય અભ્યાસક્રમમાં ફેરફારોની આવશ્યકતા હોવાથી માત્ર વયની દ્રષ્ટિએ યોગ્ય શિક્ષણાત્મક ગોઠવણમાં સામાન્ય શિક્ષણમાંથી ખોડખાંપણ ધરાવતા વિદ્યાર્થીને દૂર કરાશે નહીં.

દરેક જાહેર એજન્સીએ ખાતરી કરવી જોઈએ કે:

- (i) અશક્ત બાળકો, જેમાં જાહેર અથવા ખાનગી સંસ્થાઓ અથવા અન્ય સંભાળ સુવિધાઓના બાળકોનો સમાવેશ થાય છે, તેઓ બિન-વિકલાંગ બાળકો સાથે ઉચિત મહત્તમ હદ સુધી શિક્ષિત થાય; અને
- (ii) વિશેષ વર્ગો, અલગ શાળા, અથવા અન્ય રીતે વિકલાંગ બાળકોને નિયમિત શૈક્ષણિક વાતાવરણમાંથી દૂર માત્ર ત્યારે જ કરવામાં આવે જ્યારે વિકલાંગતાની પ્રકૃતિ અથવા તીવ્રતા એવી હોય કે પૂરક સહાય અને સેવાઓના ઉપયોગ સાથે નિયમિત વર્ગોમાં શિક્ષણ સંતોષકારક રીતે પ્રાપ્ત કરી શકાતું ન હોય.

34 CFR § 300.114

IEP ટીમ દ્વારા ગણવામાં આવતા તમામ પ્લેસમેન્ટ વિકલ્પોની સૂચિ બનાવો. \_\_\_\_\_

પસંદ કરેલ પ્લેસમેન્ટ વિકલ્પ સૂચવો. \_\_\_\_\_

પસંદ કરેલ ન્યૂનતમ પ્રતિબંધિત પર્યાવરણ સૂચવો.

### ○ વિશેષ શિક્ષણ પ્લેસમેન્ટ (પૂર્વશાળાની ઉંમર 3-5):

- અઠવાડિયામાં ઓછામાં ઓછા 10 કલાક એક નિયમિત અર્લી ચાઇલ્ડહુડ પ્રોગ્રામમાં હાજરી આપે છે અને મોટા ભાગનું ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ તે જ પરિવેશમાં મેળવે છે
- અઠવાડિયામાં ઓછામાં ઓછા 10 કલાક એક નિયમિત અર્લી ચાઇલ્ડહુડ પ્રોગ્રામમાં હાજરી આપે છે અને મોટા ભાગનું ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ કોઈ અન્ય સ્થળે મેળવે છે
- અઠવાડિયામાં 10 કલાકથી ઓછો સમય એક નિયમિત અર્લી ચાઇલ્ડહુડ પ્રોગ્રામમાં હાજરી આપે છે અને મોટા ભાગનું ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ તે જ પરિવેશમાં મેળવે છે
- અઠવાડિયામાં 10 કલાકથી ઓછો સમય એક નિયમિત અર્લી ચાઇલ્ડહુડ પ્રોગ્રામમાં હાજરી આપે છે અને મોટા ભાગનું ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ કોઈ અન્ય સ્થળે મેળવે છે
- સેવા પ્રદાતાનું સ્થાન  અલગ વર્ગ  ખાનગી અલગ ડે સ્કૂલ  ખાનગી નિવાસી સુવિધા
- ઘર  સાર્વજનિક અલગ ડે સ્કૂલ  સાર્વજનિક નિવાસી સુવિધા

### ○ વિશેષ શિક્ષણ પ્લેસમેન્ટ (શાળાની ઉંમર K-21):

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{સ્કૂલ અઠવાડિયામાં} \\ \text{કુલ સમય: } \underline{\hspace{2cm}} \text{ કલાક } \underline{\hspace{2cm}} \text{ મિનિટ/અઠવાડિયું} \end{array} \right\} - \left\{ \begin{array}{l} \text{સામાન્ય શિક્ષણની} \\ \text{બહાર કુલ સમય: } \underline{\hspace{2cm}} \text{ કલાક } \underline{\hspace{2cm}} \text{ મિનિટ/અઠવાડિયું} \end{array} \right\} = \left\{ \begin{array}{l} \text{સામાન્ય શિક્ષણમાં} \\ \text{કુલ સમય: } \underline{\hspace{2cm}} \text{ કલાક } \underline{\hspace{2cm}} \text{ મિનિટ/અઠવાડિયું} \end{array} \right\}$$

સરેરાશ \_\_\_\_\_ %/દિવસ

- સામાન્ય શિક્ષણની અંદર (80% અથવા વધુ)  સાર્વજનિક જુદી ડે સ્કૂલ  ખાનગી નિવાસી સુવિધા  માતા-પિતા દ્વારા ખાનગી શાળામાં મૂકાયા
- સામાન્ય શિક્ષણની અંદર (40% - 79%)  ખાનગી જુદી ડે સ્કૂલ  ઘરમાં રહેવું ફરજિયાત/હોસ્પિટલ
- સામાન્ય શિક્ષણની અંદર (40%થી ઓછું)  સાર્વજનિક નિવાસી સુવિધા  સુધાર કેન્દ્રો

LRE નિર્ધારણ માટેના આધારને નોંધ કરો, અને જો નિયમિત પ્રારંભિક બાળપણ કાર્યક્રમ/સામાન્ય શિક્ષણ વાતાવરણમાંથી દૂર કરવામાં આવ્યું હોય, તો પૂરક સહાય અને સેવાઓના ઉપયોગ સાથે તે સેટિંગમાં સેવાઓ શા માટે પૂરી પાડી શકાતી નથી તેના કારણો સમજાવો. \_\_\_\_\_

ચોક્કસ કેટલી વખત/પ્રવૃત્તિઓ સૂચવો જેમાં વિદ્યાર્થી બિન-વિકલાંગ સાથીદારો સાથે શૈક્ષણિક, બિન-શૈક્ષણિક અને અભ્યાસેતર પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેશે નહીં અથવા NA પર ક્લિક કરો જો દિવસના 100% સમાવિષ્ટ હોય.

NA (દિવસના 100% સમાવિષ્ટ) \_\_\_\_\_

LRE પસંદ કરતી વખતે, શું વિદ્યાર્થી અથવા તેણીને જરૂરી સેવાઓની ગુણવત્તા પર કોઈ સંભવિત હાનિકારક અસરો છે?  હા  ના

જો હા, તો સમજાવો: \_\_\_\_\_

શું સેવાઓ માં વિદ્યાર્થીની હોમ સ્કૂલ (જો વિદ્યાર્થી અક્ષમ ન થાય તો શાળા હાજર રહેતી હોય છે)?  હા  ના

પરિવહન જરૂરિયાતો ધ્યાનમાં લેવી:

જાહેર એજન્સી એ સુનિશ્ચિત કરશે કે અશક્તતા ધરાવતા વિદ્યાર્થીના શૈક્ષણિક પ્લેસમેન્ટનો નિર્ણય વિદ્યાર્થીના ઘરની શક્ય તેટલી નજીક છે. COMAR 13a.05.01.10C(1)(a)(v)

શું વિદ્યાર્થીને વિશેષ પરિવહનની જરૂરિયાત છે?  હા  ના જો હા તો સમજાવો અને પરિવહનમાં જરૂરી સમય અને અંતરને ધ્યાનમાં લો: \_\_\_\_\_

શું પરિવહન દરમિયાન વિદ્યાર્થીને સહાય કરવા માટે વિશિષ્ટ ઉપકરણોની જરૂર છે?  હા  ના જો હા, સમજાવો: \_\_\_\_\_

શું વાહનવ્યવહાર દરમિયાન વિદ્યાર્થીને સમાવવા માટે કર્મચારીઓની જરૂર છે?  હા  ના જો હા, સમજાવો: \_\_\_\_\_

શું વાહનવ્યવહાર દરમિયાન વિદ્યાર્થીને મદદ કરવા માટે અન્ય સપોર્ટની જરૂર છે?  હા  ના જો હા, સમજાવો: \_\_\_\_\_

SSIS નિવાસી કાઉન્ટી \_\_\_\_\_

SSIS નિવાસી સ્કૂલ \_\_\_\_\_

SSIS સેવા કાઉન્ટી \_\_\_\_\_

SSIS સેવા સ્કૂલ \_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

## ઓછોમાં ઓછો પ્રતિબંધનાત્મક પર્યાવરણ (LRE) નિર્ણય લેવો અને નોકરી સાર

સામાન્ય અભ્યાસક્રમમાં ફેરફારોની આવશ્યકતા હોવાથી માત્ર વયની દ્રષ્ટિએ યોગ્ય શિક્ષણાત્મક ગોઠવણમાં સામાન્ય શિક્ષણમાંથી ખોડખાંપણ ધરાવતા વિદ્યાર્થીને દૂર કરાશે નહીં.

દરેક જાહેર એજન્સીએ ખાતરી કરવી જોઈએ કે:

- (i) અશક્ત બાળકો, જેમાં જાહેર અથવા ખાનગી સંસ્થાઓ અથવા અન્ય સંભાળ સુવિધાઓના બાળકોનો સમાવેશ થાય છે, તેઓ બિન-વિકલાંગ બાળકો સાથે ઉચિત મહત્તમ હદ સુધી શિક્ષિત થાય; અને
- (ii) વિશેષ વર્ગો, અલગ શાળા, અથવા અન્ય રીતે વિકલાંગ બાળકોને નિયમિત શૈક્ષણિક વાતાવરણમાંથી દૂર માત્ર ત્યારે જ કરવામાં આવે જ્યારે વિકલાંગતાની પ્રકૃતિ અથવા તીવ્રતા એવી હોય કે પૂરક સહાય અને સેવાઓના ઉપયોગ સાથે નિયમિત વર્ગોમાં શિક્ષણ સંતોષકારક રીતે પ્રાપ્ત કરી શકાતું ન હોય.

34 CFR § 300.114

## બાળક ગણના લાયકાત કોડ

- (1) સાર્વજનિક સ્કૂલ અથવા જાહેર એજન્સી દ્વારા બિનસાર્વજનિક સ્કૂલમાં મૂકવામાં આવેલ ખોડખાંપણ ધરાવતો લાયક વિદ્યાર્થી FAPE મેળવશે.
- (2) જાહેર એજન્સીની સેવા યોજના દ્વારા ખાસ શિક્ષણ અને/અથવા સંબંધિત સેવા મેળવનાર ખોડખાંપણ ધરાવતો, માતાપિતા દ્વારા ખાનગી સ્કૂલમાં મૂકવામાં આવેલ લાયક વિદ્યાર્થી.
- (3) જાહેર એજન્સીમાંથી સેવા ન મેળવનાર ખોડખાંપણ ધરાવતો માતાપિતા દ્વારા ખાનગી સ્કૂલમાં મૂકવામાં આવેલ લાયક વિદ્યાર્થી.
- (4) પ્રાથમિક સેવા માટે માતાપિતાના ઇન્કારના કારણે સેવા ન મેળવનાર ખોડખાંપણ ધરાવતો લાયક સાર્વજનિક સ્કૂલનો વિદ્યાર્થી.
- (6) (3) વર્ષની ઉંમર પહેલાં અક્ષમતા ધરાવતા પાત્ર વિદ્યાર્થી. માતાપિતાની સંમતિ - IFSP દ્વારા અર્લી ઇન્ટરવેન્શન સેવાઓ ચાલુ રાખો.

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### મંજૂરી(ઓ)

#### સેવાઓની શરૂઆત માટે સંમતિ (ફક્ત પ્રારંભિક IEP)

આ કાર્ય માટેના કારણોની જાણ કરતા લેખિતમાં મૂલ્યાંકન અહેવાલની નકલ મેં મેળવી છે.

IEP માં દર્શાવ્યા અનુસાર ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવશે. હું સમજું છું કે સમયાંતરે આઇઇપીની સમીક્ષા થશે પરંતુ વર્ષ કરતાં ઓછા સમયે નહીં.

હું સમજું છું કે મારી સહી અને લેખિત સંમતિ વિના રેકોર્ડ્ઝ રજૂ કરવામાં આવશે નહીં સિવાય કે ફેમિલી એજ્યુકેશન રાઇટ્સ એન્ડ પ્રોટેક્શન એક્ટ (FERPA)ની જોગવાઈ હેઠળ. આ કાયદો સાર્વજનિક સ્કૂલ અથવા શૈક્ષણિક એજન્સીને શૈક્ષણિક રેકોર્ડ્ઝ રજૂ કરવાની અનુમતિ આપે છે.

હું સમજું છું કે મારી સંમતિ સ્વૈચ્છીક છે અને કોઇપણ સમયે હું તેને રદ કરી શકીશ. જો તે ભૂતકાલીન સ્થિતિનું પાલન ન કરતી હોય હું સંમતિ રદ કરીશ. જો મારા બાળકને શરૂઆતમાં પૂરી પાડવામાં આવેલ ખાસ શૈક્ષણિક અને સંબંધિત સેવાઓ બાદ ખાસ શૈક્ષણિક સેવાઓ મારા બાળકને મળવા માટે હું સંમતિ રદ કરું, લેખિતમાં, મારા રદ કરવા અને સંમતિના કારણે મારા બાળકની ખાસ શૈક્ષણિક અને સંબંધિત સેવાઓની પ્રાપ્તિના કોઈ સંદર્ભો મારા બાળકના રેકોર્ડ્ઝમાંથી દૂર કરવાની આવશ્યકતા નથી.

હું સમજું છું કે જાહેર એજન્સી માહિતીની રજૂઆત કરશે જેનો ઉપયોગ ખાસ સેવા માહિતી વ્યવસ્થા માટે કરવામાં આવશે. MSDE અને અન્ય સ્ટેટ એજન્સીઓ દ્વારા, યોગ્ય હોય તેમ, કાર્યક્રમોને ભંડોળ પૂરું પાડી શકાય તે માટે અને કોઈ આવશ્યક મૂલ્યાંકન માટે મારા બાળકના હક્કોની ખાતરી કરવા માટે આ વ્યવસ્થાનો ઉપયોગ કરવામાં આવશે.

મારી માતૃભાષામાં અને સંદેશાવ્યવહારની અન્ય રીતો દ્વારા IEP ટીમના નિર્ધારણ(ણો)ની મને જાણ કરવામાં આવી છે.

મેં મેળવેલ, પ્રોસીજરલ સેફગાર્ડ્સ – પેરન્ટલ રાઇટ્સ દસ્તાવેજ મુજબ, મારા હક્કોની મને જાણ કરવામાં આવી છે.

મારા બાળકના IEP માં જણાવ્યા મુજબ, મારા બાળકને ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાની શરૂઆત માટે હું સંમતિ આપું છું.

માતાપિતાની સહી:

તારીખ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

નામ:

એજન્સી:

IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

### તબીબી સહાય (MA)?

સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સી તબીબી સહાય કાર્યક્રમ પૂરો પાડવા માટે રાજ્યની જવાબદાર એજન્સી મેરિલેન્ડ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ હેલ્થ (MDH), ને બિલિંગ માટે તેમના બાળકની અંગત રીતે ઓળખી શકાય એવી માહિતી જણાવે તે પહેલા પારિવારિક શિક્ષણ અધિકારો અને ગોપનીયતા કાયદો (ફેમિલિ એજ્યુકેશનલ એન્ડ પ્રાઇવેસી એક્ટ - Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA) અને અક્ષમતાઓ ધરાવતા વ્યક્તિઓ માટે શિક્ષણનો કાયદો (ઇન્ડિવિડ્યુઅલ્સ વિથ ડિસેબિલિટીઝ એજ્યુકેશન એક્ટ - Individuals with Disabilities Education Act) (IDEA) સંમતિ આપવાથી તમે સમજો છો અને લેખિત રૂપે સંમત થાવ છો, કે સાર્વજનિક એજન્સી તમારા બાળકને પૂરી પાડવામાં આવેલ સેવાઓનો ખર્ચ ચૂકવવા માટે તમારા બાળકના મેડિકેઇડ (Medicaid) નો ઉપયોગ કરી શકે.

તમારા બાળકને નિઃશુલ્ક યોગ્ય સાર્વજનિક શિક્ષણ (ફી અપ્રોપ્રિએટ પબ્લિક એજ્યુકેશન) (FAPE) પૂરું પાડવા માટે સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સી આમ કરી શકે નહીં:

- તમારું બાળક IDEA હેઠળ FAPE મેળવી શકે તે માટે તમને રાજ્યની તબીબી સહાયમાં સામેલ થવાની ફરજ પાડવી,
- તમને પોતે કોઈ ખર્ચ ચૂકવવાની ફરજ પાડવી જેમ કે સેવાઓ માટે ક્લેઇમ ફાઇલ કરવા માટે થતી કોઈ ડિડક્ટિબલ અથવા કો-પે રકમ,
- તબીબી સહાય હેઠળ તમારા બાળકને મળવાપાત્ર બેનિફિટ્સનો ઉપયોગ, જો તે ઉપયોગથી:
  - o ઉપલબ્ધ આજીવન કવરેજ અથવા કોઈ પણ અન્ય વીમો કરેલ લાભ ઘટે;
  - o તમારા કુટુંબે એવી કોઈ પણ સેવા માટે ચૂકવણી કરવી પડે, જે અન્યથા તબીબી સહાયમાં સામેલ હોય, અને જે તમારા બાળક માટે તે શાળામાં ન હોય તેવા સમયે જરૂરી હોય;
  - o પ્રિમિયમમાં વધારો થાય અથવા જેનાથી બેનિફિટ્સ અથવા વીમો બંધ થઈ જાય; અથવા
  - o એકંદર આરોગ્ય-સંબંધી ખર્ચાઓના આધારે ઘર અને સમુદાય આધારિત વેઇવર્સ માટેની લાયકાત ખોવાનું જોખમ ઊભું થાય.

તમને કોઈ પણ સમયે રાજ્યના તબીબી સહાય કાર્યક્રમને અંગત ઓળખ થઈ શકે એવી માહિતી જણાવવાની તમારી સંમતિ પાછી ખેંચી લેવાનો અધિકાર છે.

જો તમે સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સીને તમારા બાળકની અંગત ઓળખ થઈ શકે એવી માહિતી જાહેર કરવાની સંમતિ પાછી ખેંચો, તો તેનાથી સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સીની તમારા બાળકને તમને કોઈ પણ ખર્ચ વિના બધી જ જરૂરી સેવાઓ પૂરી પડાય તે નિશ્ચિત કરવાની જવાબદારી પૂરી થઈ જતી નથી.

શું બાળક MA માટે લાયક છે?  હા  ના MA નંબર \_\_\_\_\_

ખોડખાંપણ ધરાવતા બાળકો માટે સેવા સંચાલનની અને MA સેવા કોર્ડિનેટર(રો) તરીકે આ IEP ની નિમણૂક પર ઓળખવામાં આવેલ સેવા કોર્ડિનેટર(રો) માટે હું અનુમતિ આપું છું. (COMAR 10.09.52) હું સમજું છું કે મારા બાળક માટે MA સેવા કોર્ડિનેટરની પસંદગી કરવા માટે હું મુક્ત છું. આ સમયે, હું નીચેના સેવા કોર્ડિનેટર(રો) સ્વીકારું છું.

MA સેવા કોર્ડિનેટરનું નામ: \_\_\_\_\_

MA સેવા કોર્ડિનેટરનું નામ: \_\_\_\_\_

હું સમજું છું કે ભવિષ્યમાં હું ઇચ્છું તો MA સેવા કોર્ડિનેટરને બદલાવી શકીશ, ફેરફાર માટે હું સ્કૂલમાં કોલ કરી શકીશ.

હું સમજું છું કે આ સેવાનો હેતુ આવશ્યક તબીબી, સામાજિક, શૈક્ષણિક, અને અન્ય સેવાઓની પહોંચ મેળવવા માટે સહાયક થવાનો છે.

હું સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સીને તબીબી સહાય બેનિફિટ્સ મેળવવા માટે મારા બાળકની અંગત ઓળખ થઈ શકે એવી માહિતી રાજ્યના તબીબી સહાય કાર્યક્રમને જણાવવાની પરવાનગી આપું છું.

સેવા સંચાલન તેમજ સ્વાસ્થ્ય-સંબંધિત સેવાઓ માટે, મારા બાળકના IEP ધ્યેયોના અમલ સાથે સંબંધિત મેડિકેઇડમાંથી ખર્ચની પ્રાપ્તિ માટે સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સીને હું અનુમતિ આપું છું.

હું સમજું છું કે જો હું પ્રદાતા એજન્સીને MA ભંડોળના એક્સેસની મંજૂરી આપવાનો ઇનકાર કરું, તો તે પ્રદાતા એજન્સીને તેની ખાતરી કરવાની જવાબદારીમાંથી મુક્ત કરતું નથી કે મારા બાળકને માતૃપિતાને કોઈપણ ખર્ચ વિના તમામ જરૂરી સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવે છે.

હું સમજું છું કે અન્ય MA લાભો માટે આ સેવા મારા બાળકની લાયકાત મર્યાદિત કરતી નથી અન્યથા તેને અસર કરતી નથી. હું એ પણ સમજું છું કે જો મારું બાળક એકથી વધુ પ્રકાર માટે લાયક થાય તો તે/તેણી MA હેઠળ કેસ સંચાલન સેવાનો કોઈ સમાન પ્રકાર મેળવશે નહીં.

માતાપિતાની સહી:

તારીખ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_