

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د زده کوونکي او ښوونځي معلومات

لومړی نوم: _____ منځنی نوم: _____ وروستی نوم: _____
 آدرس: _____
 ښار: _____ ایالت: _____ پستي کوډ: _____
 ټولګی: _____
 د زده کوونکي د پېژندنې ځانګړې شمېره (ایالتي): _____
 د زده کوونکي د پېژندنې شمېره (محلي): _____
 د زېږون نېټه: [] [] [] • [] [] [] • [] [] [] (کال•ورځ•مياشت)
 عمر: _____ جنسیت نارینه ښځینه

د نژاد ډولونه

نژاد: هسپانوي یا لاتیني هو نه
 هندي الاصله امریکایي یا الاسکایي هوایي یا د پاسفیک جزېرې
 اسیایي تورپوستی یا افریقای الاصله امریکایي
 سپین پوستی

زده کوونکی د انګلیسي ژبې زده کوونکی دی: هو نه

د زده کوونکي مورنۍ ژبه: _____
 د اوسېدو هیواد: _____
 د اوسېدو ښوونځی: _____
 د خدمت هیواد: _____
 د خدمت ښوونځی: _____
 د بهرنۍ تخليي لپاره، آیا زده کوونکی ځانګړې لیلیې ته اړتیا لري؟ هو نه
 که چېرې ستاسې ځواب هو وي، د تخليي لیلیه (لیلي) دلته ولیکئ: _____
 کومه صلاحیت لرونکي اداره مالي چارې په غاړه لري؟ _____
 آیا زده کوونکی اوسمهال د ایالتي اجنسي تر پاملرنې او مراقبت لاندې دی؟ هو نه
 که چېرې ستاسې ځواب هو وي، د نوموړې اجنسي نوم: _____
 آیا زده کوونکی سرپرستو والدینو ته اړتیا لري؟ هو نه
 د سرپرست والد نوم: _____ د سرپرست ټلپون شمېره: _____

والد/سرپرست 1

لومړنی نوم: _____ MI: _____ وروستی نوم: _____
 د کور ټلپون شمېره: () _____ - موبایل: () _____ -
 بریښنالیک: _____
 د والد مورنۍ ژبه، که چېرې انګلیسي نه وي: _____
 ژباړن ته اړتیا شته؟ هو نه

والد/سرپرست 2

لومړنی نوم: _____ MI: _____ وروستی نوم: _____
 د کور ټلپون شمېره: () _____ - موبایل: () _____ -
 بریښنالیک: _____
 د والد مورنۍ ژبه، که چېرې انګلیسي نه وي: _____
 ژباړن ته اړتیا شته؟ هو نه
 د قضیې مدیر: _____

د IEP ټیم د ناستې نېټه (نېټې): _____

د IEP د کلنۍ بیاکتنې نېټه: _____

والد ته د والدينو د حقونو پروسه اي خونديتوبونو سند يوه کاپي ورکړل شو.

والدينو ته د IEP ټيم په پروسه کې د والدينو حقونه او مسؤليتونه په شفاهي او ليکلي بڼه بيان شول.

والدينو ته د مریلینډ د یوې کاپي په ګډون د ژوند خدمتونو ته د لاسرسی په اړه شفاهي او لیکلي معلومات ورکړل شول

د استوګنې خدمتونو په اړه د والدينو لپاره د بیمې ادارې لارښود

د مورنۍ ژبې ژباړه: _____ والد ته خبر ورکړل شو هو نه د پلي کېدو وړ نه والد یې غوښتنه وکړه هو نه

د پېښیښې شوي کلنۍ بیا کتنې نېټه: _____

د تر ټولو وروستی بیا کتنې نېټه: _____

د پېښیښې شوي ارزونې نېټه: _____

اصلي معلولیت: _____

هغه ساحې چې د معلولیت له امله اغېزمنې شويدي: _____

د وتلو معلومات

ود وتلو نېټه: [] [] [] • [] [] [] • [] [] [] (مياشت•ورځ•کال)

د وتلو کټګوري: الف – عمومي تعليم ته ستون شوی (آيا دې زده کوونکي ته په کور کې زده کړه ورکول کېږي؟ هو نه)

ت – د مریلینډ لېسې د پروګرام د بشپړتیا سند یې ترلاسه کړی ج – 21 کلنۍ ته رسېدلی

ر – پرېښی ز – ځانګړې حالت س – والدین د خدمتونو سره د خپل رضایت څخه لاس په سر شوي

د IEP ټیم برخه وال

د IEP قضیې مدیر: _____ مدیر/طرحه کوونکی: _____ د ښوونځي روانشناس: _____ د اجنسي نماينده: _____
 د IEP مشر: _____ عمومي ښوونکی: _____ ټولنيز کارکوونکی: _____ نور برخه وال: _____
 والد/سرپرست: _____ ځانګړی ښوونکی: _____ د غړ/ژبې ټالوجسټ: _____ نور برخه وال: _____
 والد/سرپرست: _____ د لارښود مشاور: _____ زده کوونکی: _____ نور برخه وال: _____

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د لومړنۍ ارزونې لپاره په شرایطو برابر اوسېدلو معلومات (یوځای په شرایطو برابر اوسېدلو لپاره د زده کوونکي د لومړنۍ ارزونې لپاره ورته اړتیا ده)

هغه ساحه (ساحې) په نښه کړئ چې د زده کوونکي د معلولیت له امله اغېزمن شوی دي: _____

په پرېکړې نیولو کې اغېزمن بحث: _____

آیا د زده کوونکي په تعلیمي پرمختګ کې وروسته والی ددې عواملو په پایله کې رامنځته شوی شویډی: _____

(الف) د لوست د بنسټیزو عناصرو په ګډون د لوست د مناسب تدریس نشتوالی؟ هو نه

(ب) په ریاضي کې د وضاحت نشتوالی؟ هو نه

(ج) په انګلیسي د برلاسیتوب کموالی؟ هو نه

(که چېرې پورتنۍ کومې پوښتنې ته مو ځواب هو وي، نو په دې صورت کې زده کوونکي باید د یو معلول زده کوونکي په څېر په شرایط برابر وي.)

ددې لپاره چې زده کوونکي په ښوونځي کې د پام وړ او اړین پرمختګ وکړي، آیا نوموړی ځانګړي طرحه شوي تدریس ته اړتیا لري؟ هو نه

لومړنۍ وړتیا (له 3 کلنۍ څخه مخکې)

د لومړنۍ ارزونې سره د والد د

رضایت څرګندولو نېټه

(مياشت•ورځ•کال)

(مياشت•ورځ•کال)

د IEP له لارې زده کوونکي د لومړني ښوونځي د ځانګړي تعلیم او اړونده خدمتونو لپاره په شرایطو برابر دی. هو نه

اساسي معلولیت یې په نښه کړئ

په خبرو اترو کې وروسته والی

په پرمختګ کې خنډ

اد څیرکتیا معلولیت

په زده کړه کې ځانګړي ناتواني

په خبرو یا ژبې کې کمزورتیا

د سترګو د دید کمزورتیا

کون

عاطفي ناتواني

ارتوپيډي کمزورتیا

ډیسلېکسیا ډیسګرافیا

د دماغو درد لرونکی تپ

څو معلولیتونه

کونوالی – وړندوالی

په اړېدلو کې ستونزه

نورې روغتیايي کمزورۍ

ډیسګالکولیا نورۍ

ادراکي (مشخص یې کړئ) _____

حسي (مشخص یې کړئ) _____

فزیکي (مشخص یې کړئ) _____

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: _____

د لومړنۍ ارزونې د خنډ لامل (لاملونه):

له رضایت څخه لاس په سر کېدلو، له سیمې څخه کډه کولو، د مضمین حالت یا ناروغی په سبب د ماشوم د نه موجودیت له امله یې وړتیا معلومه نشوه.

لومړنۍ ارزونه

که چېرې د ماشوم ارزونه خنډول شوي وي، نو د خنډ لامل (لاملونه) په نښه کړئ:

والد په تکراري ډول ونه توانېد یا د ماشوم حاضرول یې رد کړل

د والد له لوري رضایت نه کول ددې لامل شو چې ارزونه یا لومړني خدمتونه وځنډېږي

والد یې د خنډ غوښتنه وکړه – والد او د IEP ټیم د دوه اړخیزه لیکلي توافقنامې په اساس نېټه وغزوله

د ښوونځي/ودانۍ بنده وه

خرابه هوا

بل لامل

د ارزونې بې پایلېتوب

په 3 کلنۍ کې د IFSP په واسطه د پرمختګ خدمتونه.

د لومړني IEP رامنځته کولو نېټه:

د خدمتونو د پیل لپاره د والد د رضایت نېټه:

هغه نېټه چې لومړنی IEP پرې د پلي کېدو وړ ده:

(مياشت•ورځ•کال)

(مياشت•ورځ•کال)

(مياشت•ورځ•کال)

(مياشت•ورځ•کال)

(مياشت•ورځ•کال)

د کارکوونکو ستونزې په اسنادو کې غلطی

د والد د رضایت نېټه-ادامه لرله

بل لامل وو، د مهربانۍ له مخې روښانه یې کړئ: _____

آیا دا زده کوونکي له نوي زېږېدلې (C برخې) څخه لومړي ښوونځي (B برخې) ته بدلون موندلی او د یوه IEP له لوري خدمتونه ترلاسه کوي؟ هو نه

په 3 کلنۍ کې د IEP په پلي کېدو کې د خنډ لامل (لاملونه)

له رضایت څخه لاس په سر کېدلو، له سیمې څخه کډه کولو، د مضمین حالت یا ناروغی په سبب د ماشوم د نه موجودیت له امله یې وړتیا معلومه نشوه.

لومړنی IEP تر 3 کلنۍ پورې د پلي کېدو وړ دی

که چېرې IEP تر 3 کلنۍ پورې پلي نشو، نو د خنډ لامل (لاملونه) یې روښانه کړئ:

والد په تکراري ډول ونه توانېد یا د ماشوم حاضرول یې رد کړل

د والد له لوري رضایت نه کول ددې لامل شو چې ارزونه یا لومړني خدمتونه وځنډېږي

والد یې د خنډ غوښتنه وکړه – والد او د IEP ټیم د دوه اړخیزه لیکلي توافقنامې په اساس نېټه وغزوله

د ښوونځي/ودانۍ بنده وه

خرابه هوا

بل

د کارکوونکو ستونزې په اسنادو کې غلطی

د ارزونې بې پایلېتوب

بل لامل وو، د مهربانۍ له مخې روښانه یې کړئ: _____

که چېرې والدین د ځانګړي تعلیم او اړونده خدمتونو له مقرر و سره موافقه ونه کړي یا ځواب ونه وايي، نو په دې صورت کې عامه اجنسي زده کوونکي ته ځانګړی تعلیم او اړونده خدمتونه نه وړاندې کوي او د CFR §300 34 مطابق د FAPE د وړاندې کولو لپاره د اړتیاوو د نه پوره کولو لپاره په نظر کې نه نیول کېږي.

فردی تعلیمی پروگرام

د مریلینډ د پوهنې ایالتی وزارت (MSDE) د لومړنۍ روزنې او د ځانګړې پوهنې خدمتونه (د MSDE له لوري فورمه د جولای په 15، 2021 د ګڼې اخیستنې لپاره تصویب شوه)

1. د غونډې او د پېژندلو معلومات

صفحه

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

لومړنۍ وړتیا (د زده کوونکي عمرونه 21-3)

د لومړنۍ ارزونې سره د والد د رضایت څرګندولو نېټه

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
(مياشت•ورځ•کال)					(کال•ورځ•مياشت)				

زده کوونکی د ځانګړي تعليم او اړونده خدمتونو لپاره د يوه معلول زده کوونکي په څېر په شرايطو برابر دی. هو نه

اساسي معلولیت يې په نښه کړئ

- په خبرو اترو کې وروسته والی
- په پرمختګ کې خنډ
- اد ځيرکتيا معلولیت
- په زده کړه کې ځانګړي ناتواني
- کون کونوالی – روندوالی
- په اړېدلو کې ستونزه
- نورې روغتيايي کمزورۍ
- نورې زده کړه کې کمزورتيا
- د سترګو د ديد کمزورتيا
- د ځو معلوليتونه
- ادراکي (مشخص يې کړئ)
- حسي (مشخص يې کړئ)
- فزيکي (مشخص يې کړئ)

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړين سند:

فزيکي (مشخص يې کړئ)

د لومړنۍ ارزونې د خنډ لامل (لاملونه)

د تبديلي، پرېښودلو، د والدینو له رضایت څخه د لاس په سر کېدو له امله وړتیا تعین نشوه.

لومړنۍ ارزونه

که چېرې ارزونه خنډول شوي وه، نو د خنډ لامل (لاملونه) يې راوبښانه کړئ:

د والد په تکراري ډول ونشو کړای چې ماشوم حاضر کړي يا رد يې کړ

د پيل له 60 مهلت څخه وروسته داخل شو. د LSS تر لاسه کول

د ارزونې د بشپړولو لپاره په کافي اندازه پرمختګ وکړ او والد او LSS په يوه ځانګړي وختمواافه وکړه ترڅو

والد د خنډ غوښتنه وکړه – والد او د IEP ټيم په دوه اړخيزه موافقي سره نېټه و غزوله زده کوونکی د LSS له لوري له معلومولو څخه مخکې او

د ښوونځي/ودانې بندوالی

خرابه هوا ارزونه بشپړه کړئ (ټول شرطونه بايد پوره شي)

بل

په اسنادو کې غلطی

د ماشوم موجود نه وو (د والد ناتواني/د ماشوم ردول يې لامل نه وو)

د ازموينې بې پايليتوب

د کارکوونکو ستونزې

بل لامل وو، د مهربانۍ له مخې مشخص يې کړئ

د والد د رضایت څرګندولو نېټه: په 3 کلنۍ کې د IFSP له لوري د لومړني خدمتونو دوام:

هغه نېټه چې والدینو ته پکې د محلي ښوونځي سيستم په اړه معلومات ورکړل شو

د يوې IEP په وسيله د وړاندې کېدونکو خدمتونو د غوښتنې نېټه

د لومړني IEP رامنځته کولو نېټه:

د خدمتونو د پيل لپاره د والد د رضایت نېټه:

ایا دا زده کوونکی له نوي زېږېدلي (C برخې) څخه لومړي ښوونځي (B برخې) ته بدلون موندلی او د يوه IEP له لوري خدمتونه تر لاسه کوي؟ هو نه

د وړتیا دوام لرونکي معلومات (لږ تر لږه په درې کلونو کې یو ځل د بیا ځل ارزونې لپاره اړین دي)

هغه ساحه (ساحې) روښانه کړئ چې د بیا ځلي ارزونې لپاره تعین شوي دي:

هغه بحث چې په پرېکړې کولو کې مرسته کوي:

د ارزونې نېټه: (کال•ورځ•مياشت) (دا تر ټولو وروستی نېټه ده چې پکې د IEP ټيم د ارزونې د ټولو توکو يوه بشپړه او معلوماتي بيا کتنه ترسره کړه.)

ایا زده کوونکی دوامداره ناتواني يا معلولیت لري او ورته تعلیمي اړتياوي لري چې په دوامداره توګه د ځانګړي تعليم او اړونده خدمتونو پورې اړه لري؟ هو نه

ایا په ځانګړي تعليم او اړونده خدمتونو کې کومې اضافه کونې يا اصلاح راورځي ته اړتيا شته ترڅو زده کوونکی وکولی شي په خپله IEP کې ذکر شوي اړينې کلنۍ موخې تر لاسه او په مناسبه توګه په عمومي تعلیمي نصاب کې برخه واخلي؟ هو نه

ایا د يو ناتوانه يا معلول زده کوونکي په شرايط برابر دی؟ هو نه

د پرېکړې (پرېکړو) په اړه لازم اسناد:

اصلي ناتواني په نښه کړئ

- په خبرو اترو کې ستونزې
- اد ځيرکتيا معلولیت
- په زده کړه کې ځانګړي ناتواني
- د ښوونځي/ودانې بندوالی
- کون کونوالی
- عاطفي ناتواني
- ارتوپيډي کمزورتيا
- دبسيلکسيا دبسګرافيا
- په پرمختګ کې خنډ
- ارتوپيډي کمزورتيا
- د ځيرکتيا معلولیت
- په خبرو اترو کې ستونزې
- په اړېدلو کې ستونزه
- نورې روغتيايي کمزورۍ
- دبسکالکوليا نورې
- د سترګو د ديد کمزورتيا
- ادراکي (مشخص يې کړئ)
- حسي (مشخص يې کړئ)
- فزيکي (مشخص يې کړئ)

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د لومړنیو زده کو مهارتونه:

د ماشوم تعلیمی او فعالیتي کارکردگی کچې لکه څرنګه چې مناسبه وي، ولیکئ.

- اجتماعي بنسټ
- ژبه او لیک لوست
- ریاضي
- ساینس
- اجتماعي علوم
- فزیکي روغتیا او جسمي وده
- ښکلي هنرونه

منبع (منابع):

د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول):

د تعلیم او فعالیت کارکردگی کچه: (د لاندینیو په شمول د خامو معلوماتو ډېری سرچینې په پام کې ونیسئ: د فردی مویني پایلې، د ټولګي ازموینې، د اداري ازموینې، د ټولګي کتنې، د والدینو معلومات، په اړونده ساحو کې د زده کوونکي او عمومي تعلیم ښوونې له لوري ورکړل شوي معلومات.)

آیا دا ساحه د ماشوم په تعلیمي او/یا فعالیتي کارکردگی باندې اغېزه لري؟ هو نه

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تعلیمی

د زده کوونکي تعلیمي او فعالیتي کارکردګۍ کچې لکه څرنګه چې مناسبه وي، ولیکئ.

منبع (منابع): _____

د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): _____

د ټولګي د کچې اوسنۍ تدریسي کارکردګي: _____

(د لاندینيو په شمول د خامو معلوماتو ډېرې سرچینې په پام کې ونیسئ: د فردي مويڼې پایلې، د ټولګي ازموینې، د ادارې ازموینې، د ټولګي کتنې، د والدينو معلومات، په اړونده ساحو کې د زده کوونکي او عمومي تعلیم بنوونې له لوري ورکړل شوي معلومات.)

ولیکئ):

تعلیمی کال	د ټولګي د کچې کارکردګي

آیا دا ساحه د زده کوونکي په تعلیمي لاسته راوړنې/فعالیتي کارکردګۍ باندې اغېزه لري؟ هو نه

روغتیا

د تدریسي کارکردګۍ رجحاني معلومات (د زده کوونکي د ودې کچه په تېرو دوو کلونو کې په یوه سد کې منځنۍ لګښت): _____

د کارکردګۍ کچه: _____

(شخصي، ایالتی، محلي بنوونځي سیستم او د ټولګي ازموینې په پام کې ونیسئ، لکه څرنګه چې د پلي کېدو وړ وي.)

د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): _____

آیا دا ساحه د زده کوونکي په تعلیمي لاسته راوړنې/فعالیتي کارکردګۍ باندې اغېزه لري؟ هو نه

فزیکي

منبع (منابع): _____

د کارکردګۍ کچه: _____

(شخصي، ایالتی، محلي بنوونځي سیستم او د ټولګي ازموینې په پام کې ونیسئ، لکه څرنګه چې د پلي کېدو وړ وي.)

د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): _____

آیا دا ساحه د زده کوونکي په تعلیمي لاسته راوړنې/فعالیتي کارکردګۍ باندې اغېزه لري؟ هو نه

چلند

منبع (منابع): _____

د کارکردګۍ کچه: _____

(شخصي، ایالتی، محلي بنوونځي سیستم او د ټولګي ازموینې په پام کې ونیسئ، لکه څرنګه چې د پلي کېدو وړ وي.)

د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): _____

آیا دا ساحه د زده کوونکي په تعلیمي لاسته راوړنې/فعالیتي کارکردګۍ باندې اغېزه لري؟ هو نه

فردی تعلیمی پروگرام

د مریلینډ د پوهنی ایالتي وزارت (MSDE) د لومړنی روزني او د ځانگړې پوهني خدمتونه

(د MSDE له لوري فورمه د جولای په ۱5، 2021 د گټی اخیستنې لپاره تصویب شوه)

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د ښوونځي څخه د مخکي دورې عمر – د تعلیمي کچې او فعالیتي کارکردگي

ماشوم په کوم ځای کې وخت تېروي؟

له ورکتون څخه مخکي دولتي پروگرام

مذهبي ځای

پناه ځای کې

بل ځای: _____

د ښوونځي څخه مخکي دورې د تعلیمي او فعالیتي کارکردگي په اړه د والدینو اندېښني او لومړیتوبونه څه دي؟

د عمر مطابق فعالیتونو کې د گډون او هغې ته په لاسرسي کې د ماشوم ناتواني څه اغېزه لري؟

په درې فعالیتي برخو کې د ماشوم پیاوړتیاوې او اړتیاوې په پام کې ونیسئ: د پیاوړتیاو او اړتیاو لنډیز

<p>ددې لپاره چې ماشومان په کور، ټولنه او د ماشوم د پاملرنې مرکز یا له ښوونځي څخه مخکې پروگرامونو ته ورته ځایونو کې فعال او بریالي گډون کوونکي وایوسي، اړ دي چې په درې فعالیتي برخو کې مهارتونه ولري: (1) د مثبتو اجتماعي-عاطفي مهارتونو او اړیکو زده کول،(2) د پوهې او مهارتونو زده کول او له هغوی څخه ګټه اخیستل، او (3) له مناسبې روپي څخه د اړتیاو د پوره کولو لپاره ګټه اخیستل. ددې لپاره چې د ماشوم او د هغې د همزولو له ودې څخه ځان خبر کړو، د معلوماتو له څو منابعو څخه ګټه اخیستل کېږي. په دې منابعو کې د کورنۍ اندېښني او لومړیتوبونه او همدارنګه په مختلفو ترتیباتو کې د ماشوم تعلیمي او فعالیتي کارکردگي شامل دي.</p>	<p>د ماشوم پیاوړتیاوې</p> <p>ځینې له هغو شیانو څخه چې د ماشوم خوښېږي کوم دي؟ ماشوم له څان څخه کوم مهارتونه ښايي یا اوس مهال د کومو مهارتونو په څرګندولو پیل کوي؟</p>	<p>د ماشوم اتیاوې</p> <p>ځینې هغه شیان یا روپي کومې دي چې ماشوم یې نه ترسره کوي یا د ماشوم لپاره یې ترسره کول ستونزمن دي؟ په کومو فعالیتونو یا مهارتي برخو کې ماشوم د پام وړ ملاتړ اویا تمرین ته اړتیا لري؟</p>	<p>د ماشوم وده د هغې د همزولو له ودې سره څه ډول اړیکه لري؟</p> <p>د همزولو په پرتله: هغه مهارتونه لري چې په دې برخه کې یې موخړ د هغې عمر په تناسب له ماشومانو څخه د کولو تمه لرو. هغه مهارتونه لري چې په دې برخه کې یې موخړ د هغې عمر په تناسب له ماشومانو څخه د کولو تمه لرو، مګر په دې برخه کې اندېښني شتون لري. د عمر په تناسب تمه کېدونکې ډېری مهارتونه ښايي، مګر د هغو ځینو فعالیتونو ښودلو ته دوام ورکوي چې د هغې څخه اړ څه کمترانو ماشومانو څخه یې په دې برخه کې د ترسره کولو تمه کېږي. کله ناکله د عمر په تناسب تمه کېدونکو مهارتونو ترسره کېدل ښيي، مګر د هغه/هغې ډېری مهارتونه په دې برخه کې د هغوی د عمر په تناسب له هغوی څخه تمه نه کېږي. هغه مهارتونه دي چې د هغه/هغې عمر ماشومانو څخه یې لا تر اوسه د ترسره کولو تمه نه کېږي. مګر په دې برخه کې هغه له ډېری مهمو او سمډلاسه بنسټیزو مهارتونو څخه د جوړښت لپاره ګټه اخلي. ځینې چټک وده کوونکي یا سمډلاسه بنسټیز مهارتونه ښيي چې له هغه/هغې سره په دې برخه کې د عمر سره د مناسبو مهارتونو په زده کولو کې مرسته کوي. فعالیت کېدې شي چې د یو ډېر ماشومانه عمل په ډول توضیح شي. هغه لومړني مهارتونه له ځانه ښيي، مګر لا هم په دې برخه کې سمډلاسه بنسټیز یا د هغې له عمر سره مناسب مهارتونه نه څرګندوي.</p>
<p>ماشوم څنګه...</p>	<p>○</p>	<p>د ماشوم د پایلو لنډیز (COS): د پیل لنډمهاله وټل د پلي کېدو وړ ندی</p> <p>COS د بشپړېدو نېټه: _____</p> <p>منابع: _____</p> <p>د والدینو د معلوماتو له ورکړې څخه پرته راټول شوی</p>	<p>له پورته لیست څخه یو درجه وټاکئ: د هغې د همزولو په نسبت -</p>
<p>د مثبتو اجتماعي-عاطفي مهارتونو او اړیکو رامنځته کول</p> <p>د کورنۍ له غړو سره اړیکه نیول</p> <p>له نورو بالغو ځلکو سره اړیکه نیول/خبرې کول</p> <p>له ورور یا خور/نورو ماشومانو سره اړیکه نیول/خبرې کول</p> <p>د عواطفو او احساساتو شریکول/اډاره کول</p> <p>نور خلک په ټولنیزو متقابلو عملونو او لوبو کې بوختول</p> <p>په ورځنیو کارونو یا چوکاټونو کې له بدلونونو سره ځان برابرول</p> <p>په ټولنیزو اصولو پوهېدل او د هغې پلي کول</p>		<p>یواځې په هغه صورت کې ځواب ورکړئ چې د اصلي پیاوړتیاو او اړتیاو لنډیز نوی کوئ: د پیاوړتیاو او اړتیاو د تېر لنډیز راپدېخوا، آیا ماشوم د مثبتې ټولنیزې-عاطفي ودې او اړیکو اړوند کوم نوی مهارت یا رویه له ځان څخه ښودلې ده؟</p> <p>هو ○ نه</p>	<p>له پورته لیست څخه یو درجه وټاکئ: د هغې د همزولو په نسبت -</p>
<p>د پوهې او مهارتونو زده کول او له هغې څخه ګټه اخیستل</p> <p>خبرې کول (د مثال په ډول، د اشارو د ژبې، د خبرو اترو کلمو، د ودې الې، تصویري سمبولونو په وسیله)</p> <p>د لوبې کولو په گډون په ورځنیو چارو کې کلمو/مهارتونو څخه ګټه اخیستل</p> <p>له کتابونو، تصویرونو، چاپي اثارو سره متقابل عمل کول</p> <p>د نویو حالتونو ستونزې حلول</p> <p>په لومړنیو تعلیمي مفهومونو باندې پوهېدل</p> <p>په لارښونو پوهېدل او هغې ته ځواب ویل</p>		<p>یواځې په هغه صورت کې ځواب ورکړئ چې د اصلي پیاوړتیاو او اړتیاو لنډیز نوی کوئ: د پیاوړتیاو او اړتیاو د تېر لنډیز راپدېخوا، آیا ماشوم د اړتیاو د پوره کولو لپاره د مناسب چلند د استعمال اړوند کوم نوي مهارتونه یا چلند له ځان څخه ښودلې دی؟</p> <p>هو ○ نه</p>	<p>له پورته لیست څخه یو درجه وټاکئ: د هغې د همزولو په نسبت -</p>
<p>د اړتیاوو د پوره کولو لپاره د مناسب چلند څخه ګټه اخیستل</p> <p>د غوښتنو او اړتیاو څرګندول</p> <p>په خپلې روغتیا او خونديتوب کې برخه اخیستل</p> <p>په خپل ځان د پاملرنې اړتیاو پوره کول (تغذیه کول، کالي اغوستل، تشناب ته تلل)</p> <p>د اړتیاو/غوښتنو په پوره کولو کې خنډ ته ځواب ورکول</p> <p>د اړتیا په صورت کې د مرستې غوښتل</p> <p>د شیانو د اخیستلو لپاره شاوخوا ګرځېدل</p>		<p>یواځې په هغه صورت کې ځواب ورکړئ چې د اصلي پیاوړتیاو او اړتیاو لنډیز نوی کوئ: د پیاوړتیاو او اړتیاو د تېر لنډیز راپدېخوا، آیا ماشوم د اړتیاو د پوره کولو لپاره د مناسب چلند د استعمال اړوند کوم نوي مهارتونه یا چلند له ځان څخه ښودلې دی؟</p> <p>هو ○ نه</p>	<p>له پورته لیست څخه یو درجه وټاکئ: د هغې د همزولو په نسبت -</p>

II. د تعلیمي لاسته راوړني او فعالیت کارکردگي اوسنی کچه

صفحه

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه:

/ /

د ښوونځي عمر – د تعلیمي لاسته راوړنې او فعالیت کارکردگی اوسنی کچه

د زده کوونکي د تعلیمي پروگرام د والدینو معلومات څه دي؟

د زده کوونکي پیاوړتیاوې، د علاقې وړ برخې، شخصي خوبونه او شخصي لاسته راوړنې کومې دي؟ (د پلي کېدو په صورت کې له ښوونځي څخه وروسته پایلو لپاره د لومړیتوبونو او علاقو په گډون)

د زده کوونکي ناتوانی یا معلولیت په عمومي تعلیمي نصاب کې د هغه/هغې په دخالت باندې څه اغېزه لري؟

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

په اړه خبرې کولو (اړین دی)

ایا زده کوونکی په خبرو اترو کې ځانګړې اړتیاوې لري؟ هو نه
(که چېرې ځواب مو هو وي، نو ځانګړې اړتیاوې بیان کړئ.)

د مرستې ټکنالوژي (AT) (اړین دی)

د AT هغه آله (آلی) او خدمت (خدمتونه) په پام کې ونیسئ چې د یو معلول یا ناتوان زده کوونکي فعالیتي وړتیاوې زیاتوي، ساتي او اصلاحات پکې رامنځته کوي.

پریکړه (پریکړې):	یو AT آله (آلو) ته اړتیا ولري	یو AT آله (آلو) ته اړتیا ولري
<input type="radio"/> زده کوونکی د AT آلی (آلو) یا AT خدمت (خدمتونو) ته اړتیا نه لري.	نه	نه
<input type="radio"/> زده کوونکی د AT آلی (آلو) ته اړتیا نلري، مګر د AT خدمت (خدمتونو) ته اړتیا لري.	هو	هو له امتحاني دورو سره د اضافي معلوماتو راټولولو اړتیا ده
<input type="radio"/> زده کوونکی د AT آلی (آلو) او AT خدمت (خدمتونو) ته اړتیا ولري.	هو	هو خدمتونه په احتمالي ډول د اړینې آلی (آلو) په برکې ونیسي یا د امتحاني دورو سره د اضافي معلوماتو راټولولو اړتیا ده
<input type="radio"/> زده کوونکی د AT آلی (آلو) ته اړتیا لري، مګر د AT خدمت (خدمتونو) ته اړتیا نه لري.	هو	نه

د آلی (آلو) په اړه د توضیح په ګډون د AT آلی (آلو) په اړه د پریکړې (پریکړو) سند: _____

د امتحاني دورو د پلي کولو په ګډون د AT آلی (آلو) په اړه د پریکړې (پریکړو) سند: _____

د هغو زده کوونکو لپاره خدمتونه چې رانده وي یا یې د سترګو دید کمزوری وي

ایا زده کوونکی روند یا یې د سترګو دید کمزوری دی؟ هو نه
په هغه صورت کې چې یو زده کوونکی روند یا یې د سترګو دید کمزوری وي، لارښوونې باید په بریل کې چمتو او له بریل څخه ګټه واخلي تر هغې چې د IEP ټیم د زده کوونکي د لوست او لیکلو د میډیا له ارزولو څخه څخه سپارښتنه وکړي چې د بریل له لارې تدریس کول د زده کوونکي لپاره مناسب ندی.

د بریل د ارزونې نېټه: / / (کال•ورځ•میاشت) آیا په بریل کې تدریس کول مناسب دي؟ هو نه

په هغه صورت کې چې یو زده کوونکی روند یا یې د سترګو دید کمزوری وي، لارښوونې او تدریس باید په اشنایې او تګ راتګ آلی (O&M) کې ورکړل شي تر هغې چې د IEP ټیم د زده کوونکي د اوسنیو او راتلونکو د سفر اړتیاو له ارزنې څخه وروسته روښانه کړي چې په O&M کې زده کړه ورکول د زده کوونکي لپاره مناسب ندی.

د O&M د ارزونې نېټه: / / (کال•ورځ•میاشت) آیا په O&M کې تدریس کول مناسب دي؟ هو نه

د پریکړې (پریکړو) لپاره اړین سند: _____

ایا والدینو ته د مریلینډ د نابینایانو ښوونځي په اړه معلومات ورکړل شوي وو؟ هو نه

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د هغو زده کوونکو لپاره خدمتونه چې کانه یا په اورېدولو کې ستونزه ولري

ایا زده کوونکی کون یا په اورېدلو کې ستونزه لري؟ هو نه په هغه صورت کې چې یو زده کوونکی کون یا په اورېدلو کې ستونزه ولري، د ژبې او خبرو اترو اړتیاوې، د مستقیمو خبرو اترو فرصتونه، د زده کوونکي په ژبه او خبرو اترو د موډ په ګډون په تعلیمي کچه او بشپړې اړتیاوې، په پام کې ونیسئ.

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: _____

ایا والدینو ته د مریلینډ د ګڼو د بشوونځي په اړه ورکړل شوي وو؟ هو نه

چلند ته وده ورکول

په هغه صورت کې چې د یوه زده کوونکي رویه د نوموړي زده کوونکي او د نورو خلکو خنډ ګرځي، د رویو په مثبت اړخ د سوق کولو له مداخلې او ملاتړ څخه ګټه اخیستل او نورې ستراتیژۍ چې نوموړی چلند په نښه کوي، په پام کې ونیسئ:

د چلند خیالي ازموینه (FBA) د ازموینې نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

ایا زده کوونکی د په چلند کې د مداخلې پلان (BIP) ته اړتیا لري؟ هو نه

په چلند کې د مداخلې پلان د پلي کولو نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

ایا د بشوونځي په داخل کې د IEP ټیم وموندله چې په چلند کې د مداخلې پلان د یوې برخې په توګه د مهارولو او/یا جلا کولو ته اړتیا لیدل کېږي؟ هو نه

ایا په چلند کې د مداخلې پلان د یوې برخې په توګه د محارولو له نظریې سره والدین موافق دي؟

هو - د لیکلې موافقتنامې نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] نه - د لیکلې رد نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

د IEP ټیم د غونډې له نېټې څخه په 15 ورځو کې هیڅ ځواب تر لاسه نشو

ایا په چلند کې د مداخلې پلان د یوې برخې په توګه والدین د جلاوالي له نظریې سره موافق دي؟

هو - د لیکلې موافقتنامې نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] نه - د لیکلې رد نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

د IEP ټیم د غونډې له نېټې څخه په 15 ورځو کې هیڅ ځواب تر لاسه نشو

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: _____

د هغو زده کوونکو لپاره خدمتونه چې انگلیسي زده کوي

په هغه صورت کې چې زده کوونکی د انگلیسي ژبې زده کړیال وي، د زده کوونکي د ژبې اړتیاوې په پام کې ونیسئ، ځکه چې دا ډول اړتیاوې د زده کوونکي په IEP پورې اړه لري.

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: _____

تدریس او ازموینو ته د لاسرسي ځانګړتیاوې

NAEP	د ELLs لپاره Ait-ACCESS	د ELLs لپاره د وړانګون ACCESS	د ELLs لپاره ACCESS	ELA او ریاضي DLM	(Ait-MISA (DLM	MISA (5. 8 ټولګي)	HSA MISA	د HSA دولت	MCAP	تدریس	ځانګړتیاوې د ټولو زده کوونکو لپاره (ټولو زده کوونکو لپاره د آنلاین پلیټ فارم یا باندني ډول چمتو کيږي)
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1b. د غیر لورول
						هو	هو	هو	هو	هو	1c. د کتاب نېمه (د مرور لپاره د بیرغ توکي)
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1e: د پرولو تور کاغذ
هو						هو	هو	هو	هو	هو	که چیرې: د ځواب انتخاب له منځه یوسی
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1g: د اداري عمومي لارښوونې روښانه شوي
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1h: د اداري عمومي لارښوونې په لور غیر ولوستل شوي او تکرار شوي لکه څرنګه چې یې اړتیا وه
هو	هو	هو	هو		هو	هو	هو	هو	هو	هو	1i: په نېمه کولو وسیله
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1j: ګوشکي یا د غیر ساتونکي
هو	هو	هو	هو	هو		هو	هو	هو	هو	هو	1k: د کرښې ویونکي ماسک توکي
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1l: د غټولو/پراخولو آله
			هو			هو	هو	هو	هو	هو	1m: نوت پیډ
						هو	هو	هو	هو	هو	1n: د پاپ اپ کلمو خزانه
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1o: زده کوونکي ته بېرته لارښوونه کول
						هو	هو	هو	هو	هو	1p: د هجا کتل یا د هجا کتلو بهرنی آله
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1t: د لیکلو توکي
										هو	1u: د ګرافیک تنظیموونکي
هو										هو	1v: غریز توکي

دا زموږ د کتلو په اوسنیو پروګرامونو کې د اجازې وړ ځانګړنې او ترتیبات څرګندوي. د تازه ترینو معلوماتو د لاسته راوړلو لپاره، د مهربانۍ له مخې د ازموینې اداري لارښود کتابچه وګورئ.

* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

تدریس او ازموینو ته د لاسرسي ځانګړتیاوې

NAEP	د ELLs لپاره Alt-ACCESS	د ELLs لپاره د ورګټون ACCESS	د ELLs لپاره ACCESS	ELA او ریاضي DLM	(Alt-MISA (DLM	MISA (5-8 ټولګي)	HSA MISA	د HSA ټولګ	MCAP	تدریس	
											د لاسرسي ځانګړنې د ټولو زده کوونکو لپاره (باید په پرمختللي بڼه څرګند شوي او د زده کوونکي د ثبت/شخصي اړتیاو په پروفایل (SR/PNP) کې لیکل شوي وي) د لاسرسي ځانګړتیاوې باید په تدریس کې وکارول شي ترڅو زده کوونکي ته د اسبابو/آلو سره د بلدتیا لپاره کافي وخت او اسانتیا په لاس ورکړي.
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1a: ماسکنګ ته ځواب ورکول
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1d: د رنگ توپیر (پس منظر/د خط رنگ)
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1q: زده کوونکي خپل ځان ته منځپانګه په لور غږ لولي
هو				هو	هو	* هو	* هو	* هو	* هو	هو	1r: له خط څخه غږ ته اړول د ریاضي، ساینس او د دولتي ازموینو لپاره (د ریاضي لپاره د یوه زده کوونکي SR/PNP کېدې شي چې یواځې خط یا خط او ګرافونو ترتیب په ګوته کړي. یواځې د خط د شمولیت ترتیب، غوره شوي برخې وړاندې کوي).
هو				هو	هو	* هو	* هو	* هو	* هو	هو	1s: د ریاضي، ساینس او دولتي ازموینو لپاره بشري لوستونکي یا بشري لاسلیکونکي (ټول خط یا غوره کړي برخې)
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2a: کوچنی ګروپ
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2b: د ورځې وخت
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2c: جلا یا بدیل موقعیت
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2d: ټاکل شوي ساحه یا ترتیب
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2e: بدلېدونکي یا ځانګړي وسیله یا فرېنچر
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2f: تکراري وقفې
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2g: د ځان لپاره د پام اړونکو شیانو کمښت
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2h: نورو خلکو ته د مزاحمت کمول
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2i: په ښوونځي کې د موقعیت بدلون
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2j: د ښوونځي د باندې موقعیت بدلون
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	هو	2k: د لاسرسي ځانګړي توکي

دا زموږ د کتلو په اوسنیو پروګرامونو کې د اجازې وړ ځانګړنې او ترتیبات څرګندوي. د تازه ترینو معلوماتو د لاسته راوړلو لپاره، د مهرباني له مخې د ازموینې ادارې لارښود کتابچه وګورئ.

* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

تدریسي او ازموینې ترتیبات

NAEP	د ELLs لپاره Ait-ACCESS	د ELLs لپاره د ورګټون ACCESS	د ELLs لپاره ACCESS	د ELA او ریاضي DLM	(Ait-MISA (DLM	MISA (5-8 ټولګي)	HSA MISA	د HSA دولت	MCAP	تدریس	د معلولو زده کوونکو لپاره د پریزینټیشن ترتیبات (د هغو معلولو زده کوونکو لپاره ترتیب شوی چې د ازموینې له نېټې څخه مخکې یې ترتیب په تصویب شوي IEP یا 504 پلان کې ذکر شوی وي، او هغه څوک چې له ترتیب څخه په ورځني ډول، پرته له نادرې استثناوې د تدریس په دوران او د محلي ازموینې په دوران کې مخکې او وروسته د ازموینې له ترسره کېدو څخه ګټه اخلي).
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	3a: د مرستې ټکنالوژي (بې له سکرین څخه لوستونکی)
						هو	هو	هو	هو	هو	3b: د سکرین لوستونکي بڼه (د هغو زده کوونکو لپاره چې روند وي یا یې د سترګو دید کم وي).
						هو	هو	هو	هو	هو	3c: د ELA/لیک لوست زده کړې لپاره د سکرین لوستونکي بڼې سره د بریل بیا تازه کېدونکی بڼه
هو			هو		* هو	هو	هو	هو	هو	هو	3d: د بریل اپدیشن کاغذي کاپي
				هو		هو	هو	هو	هو	هو	3e: ټکنالوژي ګرافیکس
هو	* هو	* هو	هو	هو		هو	هو	هو	هو	هو	3f: لویه چاپي بڼه
هو	هو	هو	هو	* هو		هو	هو	هو	هو	هو	3g: کاغذي بڼه
هو						هو	هو	هو	هو	هو	3h: د ملټي میډیا مقالو د عنوانو لیکل
				هو					هو	هو	3i: د توکو، عکس العملونو انتخابونو او مقالو په ګډون د ELA/لیک لوست زده کړې ازموینو لپاره له خط څخه غږ ته بدلول
									هو	هو	3j: د ELA/لیک لوست ازموینې لپاره د ASL ویدیو
				* هو					هو	هو	3k: د ELA لپاره بشري لوستونکي/بشري لاسلیکونکی ¹
						هو	هو	هو	هو	هو	3i: د ریاضي، ساینس او دولتي ازموینې لپاره د ASL ویدیو
	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	3m: د ټیسټ لارښوونو لپاره بشري لاسلیکونکی
			هو							هو	3n: په لاسي ډول د توکي کنټرول آډیو او د توکي تکراري آډیو (یواځې ACCESS) په ګډون بشري لوستونکی
										هو	3o: یادښتونه او مهمې نقطې
				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	3p: د شریک له لوري مرسته شوی سکین
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	هو	3q: د ځانګړې پریزینټیشن ترتیبات

دا زموږ د کتلو په اوسنیو پروګرامونو کې د اجازې وړ ځانګړنې او ترتیبات څرګندوي. د تازه ترینو معلوماتو د لاسته راوړلو لپاره، د مهربانۍ له مخې د ازموینې اداري لارښود کتابچه وګورئ.

* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ.

D: 3k¹; 3j¹; 3i¹ ضمیمه باید بشپړه شي.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

NAEP	د ELLs لپاره Ait-ACCESS	د ELLs لپاره د ورګډون ACCESS	د ELLs لپاره ACCESS	د ELA او ریاضي DLM	(Ait-MISA (DLM	MISA (5-8 (ټولګي	HSA MISA	د HSA دولت	MCAP	تدریس	د معلولو زده کوونکو لپاره د خواب ورکولو ترتیبات (د هغو معلولو زده کوونکو لپاره ترتیب شوی چې د ازموینې له نېټې څخه مخکې یې ترتیب په تصویب شوي IEP یا 504 پلان کې ذکر شوی وي، او هغه څوک چې له ترتیب څخه په ورځني ډول، پرته له نادرو استثناوو د تدریس په دوران او د محلي ازموینې په دوران کې مخکې او وروسته د ازموینې له ترسره کېدو څخه ګټه اخلي).
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4a: د مرستې ټکنالوجي
هو *			هو			هو	هو	هو	هو	هو	4b: د بریل نوبت اخیستونکی
هو *			هو	هو *	هو *	هو	هو	هو	هو	هو	4C: د بریل لیکونکی
هو				هو *			هو	هو	هو	هو	4d: د محاسبې آلې او ریاضي توکي (د ریاضي په ازموینه کې د محاسبې په برخو کې)
					هو	هو			هو	هو	4E: د محاسبې آلې او د ریاضي توکي (د ریاضي په ازموینه کې په غیر محاسبوي برخو کې)
								هو	هو	هو	4f: ELA/د لیک لوست انتخابي خواب له کلام څخه خط ته
				هو					هو	هو	4g: ELA/د لیک لوست زده کړې بشري سکرایب
				هو					هو	هو	4h: ELA/د لیک لوست انتخاب بشري نښه کوونکی
				هو					هو	هو	4i: ELA/د لیک لوست خواب مرستیال د ټکنالوجي آلې
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4j: ریاضي، ساینس، د حکومت غبرګون وینا له متن څخه
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4K: ریاضي، ساینس، د دولتي خواب بشري سکرایب
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4l: ریاضي، ساینس، د دولتي خواب بشري نښه کوونکی
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4m: ریاضي، ساینس، د دولتي غبرګون مرستیال د ټکنالوجي آلې
هو				هو					هو	هو	4n: ELA/L/د جوړښتي غبرګون له خبرو څخه خط ته
هو				هو					هو	هو	4o: ELA/L/د غبرګون د بشر سکرایب
هو				هو					هو	هو	4p: ELA/L/د بشر غبرګون نښه کوونکی
هو				هو					هو	هو	4q: ELA/L/د جوړښتي خواب د مرستیالي ټکنالوژي بهرنی آلې
هو	هو *	هو *	هو *	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4r: د ټیسټ خواب اداره کول
						هو	هو	هو	هو	هو	4s: د کلمې پېښې کوونکي بهرنی آلې
								هو	هو	هو	4t: خوابونه په درسي کتاب کې ثبت شو
										هو	4u: د ثبت آلې
هو	هو	هو	هو						هو	هو	4v: د ELLs سکرایب لپاره ACCESS
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	هو	4w: د ځانګړي خواب ترتیبات

دا زموږ د کتلو په اوسنیو پروګرامونو کې د اجازې وړ ځانګړنې او ترتیبات څرګندوي. د تازه ترینو معلوماتو د لاسته راوړلو لپاره، د مهرباني له مخې د ازموینې اداري لارښود کتابچه وګورئ.

* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

NAEP	د ELLs لپاره Ait-ACCESS	د ELLs لپاره د وړګټون ACCESS	د ELLs لپاره ACCESS	ELA او ریاضي DLM	(Ait-MISA) (DLM)	MISA (5، 8) ټولګي	HSA MISA	د HSA ټولګ	MCAP	تدریس	
											<p>د معلوماتو زده کوونکو لپاره د وخت ترتیب</p> <p>(د هغو معلوماتو زده کوونکو لپاره ترتیب شوی چې د ازموینې له نېټې څخه مخکې یې ترتیب په تصویب شوي IEP یا 504 پلان کې ذکر شوی وي، او هغه څوک چې له ترتیب څخه په ورځني ډول، پرته له نادرې استثناوو</p> <p>د تدریس په دوران او د محلي ازموینې په دوران کې مخکې او وروسته د ازموینې له ترسره کېدو څخه ګټه اخلي.)</p>
هو			* هو			هو	هو	هو	هو	هو	5a: غزېدلی وخت <input type="radio"/> 1.5x <input type="radio"/> 2x <input type="radio"/> بل:
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	هو	5b: د ځانګړي وخت او مهال ویش ځایونه

دا زمونږ د کتلو په اوسنیو پروګرامونو کې د اجازې وړ ځانګړنې او ترتیبات څرګندوي. د تازه ترینو معلوماتو د لاسته راوړلو لپاره، د مهربانۍ له مخې د ازموینې ادارې لارښود کتابچه وګورئ.

* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

د بېرنيو حالتونو لپاره د IEP پلان جوړونه:

ایا کېدلی شي چې تدریسي او ترتیبی ازموینې په بېرنيو حالتونو کې په لیکلي بڼه پلي کېدې شي چې په فزیکي ډول د 10 څخه د ډېرو ورځو لپاره د ښوونځي د بندېدو لامل ګرځي؟

هو نه که چېرې ځواب مو نه وي، نو هغه بدلونونه توضیح کړئ چې اوسني تدریسي او ازموینو ترتیبونو لپاره اړین دي:

تدریسي او د ازموینې ترتیبونه په پام کې ونیول شول او اوسمهال تدریسي او د ازموینې هیڅ ترتیب ته اړتیا نه لیدل کېږي.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

○ تدریسي ملاتړ

د خدمت ډول	فريکونسي	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی
<input type="radio"/> د کورنۍ دندو او تدریس پر مهال د په نښه کوونکو (هایلایټر) استعمال ته اجازه ورکړئ <input type="radio"/> د لاس وهونکو استعمال ته اجازه ورکړئ <input type="radio"/> د اداري مرستو استعمال ته اجازه ورکړئ <input type="radio"/> د پوهې لپاره بې وګورۍ <input type="radio"/> ډېر ځلي او/یا سمدستي فیډبېک <input type="radio"/> په زده کوونکو باید معلومات تکرار او/یا تشریح کړئ <input type="radio"/> له تخنې څخه د نوټ اخیستلو مقدار محدود کړئ <input type="radio"/> خپلواک کار بې تر څار لاندې ونیسئ <input type="radio"/> پوښتنې او لارښوونې تشریح کړئ <input type="radio"/> د همزولو سره کار/جوړه کار ترتیبات	متوقع فريکونسي <input type="radio"/> ورځنی <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتنی <input type="radio"/> کلنی <input type="radio"/> یواځې یو ځل <input type="radio"/> پېریوډي <input type="radio"/> رېعوار <input type="radio"/> په کال کې دوه ځلي <input type="radio"/> بل _____	کال ورځ میاشت موده اونی _____	<input type="radio"/> د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> د کلام/ژبې پټالوجسټ <input type="radio"/> د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> د کمزوري دېډ لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> د عصومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> د مسلک او تکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> بله اداره _____ <input type="radio"/> د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="radio"/> نور خدمت چمتو کوونکی <input type="radio"/> نرس	<input type="radio"/> = اساسي، <input type="radio"/> = بل <input type="radio"/> آډیولوګسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنۍ ښوونکی <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="radio"/> د ساتیري معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیراپی معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> خبري اتري/ژبه <input type="radio"/> معاون <input type="radio"/> معالجه <input type="radio"/> د چلند معاون

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:

اضافي مرستې، خدمتونه، د پروگرام اصلاح کول او مرستې

د پروگرام اصلاحات

د خدمت ډول	فريکونسي	د پيل نېټه	د پای نېټه	چمتو کونکی
<input type="radio"/> تبدیلی شوي/تعدیل شوي دندې <input type="radio"/> دندې په کړچنیو برخو وویشي <input type="radio"/> د خط توتو کول <input type="radio"/> د امکان په صورت کې د دندې په اړه بهرنی معلومات حذف کړئ <input type="radio"/> د لوستلو مطلوب مقدار راکم کړئ <input type="radio"/> تعدیل شوي محتوا <input type="radio"/> د درجه ورکونې تعدیل شوي سیستم <input type="radio"/> د خلاص کتاب ازموینې <input type="radio"/> شفاهي ازموینې <input type="radio"/> د خوابونو انتخابونه راکم کړئ <input type="radio"/> د ازموینو راکم شوي مهال <input type="radio"/> د امکان په صورت کې د (په اثنتا د) او (نه) پوښتنې حذف کړئ	<input type="radio"/> د تیسټ بیا ارزول شوی فارمیټ (یعنې لږ شمېر پوښتنې، د خانه خالیو ډکول) <input type="radio"/> د امکان په صورت کې د لوی پاراګراف درلودونکې پوښتنې په څو نقطو کې ولیکئ او جلا بې کړئ <input type="radio"/> د جملې ساده شوی جوړښت، لغاتونه او د دندو او ارزونو (ازموینو) کې ګرافونه <input type="radio"/> هرچېرې چې امکان ولري، د عبارتونو په لوست کې د مرستې لپاره له انځورونو څخه ګټه واخلي <input type="radio"/> نور: _____	کال ورځ میاشت	کال ورځ میاشت	<input type="radio"/> پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> د کلام/ژبې پتالوجسټ <input type="radio"/> د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي <input type="radio"/> د کمزوري دید لرونکو ښوونکي <input type="radio"/> وظيفوي تیراپسټ <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي <input type="radio"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکي <input type="radio"/> د مسلک او تکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> بله اداره _____ <input type="radio"/> د ځانګړې تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتوګوونکی _____ <input type="radio"/> نرس
	<input type="radio"/> وړخنی <input type="radio"/> اوښیز <input type="radio"/> میاشتني <input type="radio"/> کلني <input type="radio"/> یواځې یو ځل <input type="radio"/> پېرېودي <input type="radio"/> ربعوار <input type="radio"/> په کال کې دوه ځلي <input type="radio"/> بل _____		موده اونی _____	<input type="radio"/> آډیولوګسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنۍ ښوونکی <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="radio"/> د ساتیري معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیرایې معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه <input type="radio"/> معاون <input type="radio"/> خبری اتري/ژبه <input type="radio"/> معاون <input type="radio"/> معالجوي <input type="radio"/> د چلند معاون

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:

اضافی مرستی، خدمتونه، د پروگرام اصلاح کول او مرستی

○ ټولنیز/رفتاری ملاتړ

د خدمت ډول	فریکونسی	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی
<p>○ د لویانو ملاتړ</p> <p>د ترتیب شوی بدلونو لپاره پرمختللی چمتوالی</p> <p>○ د قهر د کنټرولو تربیت</p> <p>○ د پوهی لپاره بی وګوری</p> <p>په بهرانی حالاتو کی مداخله</p> <p>زده کوونکی و هڅوی چی د ارتیا په وخت کی د مرستی غوښتنه وکړی</p> <p>○ په تعلیمی او غیر تعلیمی برخو کی مناسب رفتار و هڅوی/پلی بی کړی</p> <p>○ په تکراری ډول د سترګو اړیکه/ د فاصلی کنټرول</p> <p>○ د اصولو په تکراری ډول یادونه کول</p> <p>د کورنی ښوونځی د خبرو کولو سیستم</p> <p>د رفتاری قرارداد پلی کول</p> <p>○ د اجندا د کتاب او/یا جریانی راپور څخه د ګټی اخیستلو کنټرولول</p>	<p>متوقع فریکونسی</p> <p>○ ورځنی</p> <p>○ اونیز</p> <p>○ میاشتنی</p> <p>○ کلنی</p> <p>○ یواځی یو ځل</p> <p>○ پیریوډی</p> <p>○ ریبعواری</p> <p>○ په کال کی دوه ځلی</p> <p>○ بل _____</p>	<p>کال ورځ میاشت</p> <p>کال ورځ میاشت</p>	<p>کال ورځ میاشت</p> <p>موده</p> <p>اونی _____</p>	<p>چمتو کوونکی</p> <p>Ⓟ = اساسی، ○ = بل</p> <p>○ Ⓟ ادیولوجست</p> <p>○ Ⓟ روان شناس</p> <p>○ Ⓟ د IEP تیم</p> <p>○ Ⓟ ژباړن</p> <p>○ Ⓟ تدریسی معاون</p> <p>○ Ⓟ فزیکي تیر اېست</p> <p>○ Ⓟ کورنی ښوونکی</p> <p>○ Ⓟ د ښوونځی مشاور</p> <p>○ Ⓟ د ښوونځی د ټولنیزو چارو کارکوونکی</p> <p>○ Ⓟ د ساتیری معالج</p> <p>○ Ⓟ حرفوي</p> <p>د تیراپی معاون</p> <p>○ Ⓟ فزیکي درملنه</p> <p>معاون</p> <p>○ Ⓟ خبری اتري/ژبه</p> <p>معاون</p> <p>○ Ⓟ معالجوي</p> <p>د چلند معاون</p> <p>○ Ⓟ د پیژندګلوی او ګرځېدلو متخصص</p> <p>○ Ⓟ د کلام/ژبی پټالوجست</p> <p>○ Ⓟ د کتو او په اورېدلو کی د ستونزی لرونکو ښوونکی</p> <p>○ Ⓟ د کمزوري دید لرونکو ښوونکی</p> <p>○ Ⓟ وظیفوي تیراېست</p> <p>○ Ⓟ د ماشوم شخصی کارکوونکی</p> <p>○ Ⓟ د فزیکي تعلیم ښوونکی</p> <p>○ Ⓟ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی</p> <p>○ Ⓟ د عمومی تعلیماتو ښوونکی</p> <p>○ Ⓟ د مسلک او تکنالوجی ښوونکی</p> <p>○ Ⓟ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS)</p> <p>○ Ⓟ د چلند روغتیا اداره (BHA)</p> <p>○ Ⓟ په وده کی د ناتوانی اداره (DDA)</p> <p>○ Ⓟ د بیا رغونی برخه (DORS)</p> <p>○ Ⓟ بله اداره _____</p> <p>○ Ⓟ د ځانګړی تعلیم ټولګی ښوونکی</p> <p>○ Ⓟ د نورو خدمتونو چمتو کوونکی</p> <p>○ Ⓟ نرس</p>

موقعیت او رفتار روښانه کړی:

اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

○ د فزیکي/چاپیریال ملاتړ

د خدمت ډول	فريکونسي	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی (چمتو کوونکي) Ⓟ = اصلي، ○ = نور
<input type="radio"/> لغت ته لاسرسی <input type="radio"/> پېلېدونکي وسیله <input type="radio"/> پېلېدونکي معلوماتي آلي حساسو معلوماتو سره ځان برابرول (لکه روښنایي، غږ) د ټولګيو ترمنځ د تګ راتګ کولو لپاره اضافي وخت ورکړئ چاپیریالي مرستې (لکه د ټولګي غړونه، توخه، هوا ورکول) د ترجیحيو قلفوونکي موقعیت	متوقع فريکونسي <input type="radio"/> ورځنی <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتني <input type="radio"/> کلنی <input type="radio"/> یواځي یو ځل <input type="radio"/> پیړیو دي <input type="radio"/> ریعوار <input type="radio"/> په کال کې دوه ځلي <input type="radio"/> بل	کال مورخ میاشت کال مورخ میاشت	کال مورخ میاشت موده اونی	<input type="radio"/> ○ د پیژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> ○ د کلام/ژبې پتالوجست <input type="radio"/> ○ د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي <input type="radio"/> ○ د کمزوري دید لرونکو ښوونکي <input type="radio"/> ○ وظیفوي تیر اېست <input type="radio"/> ○ د ماشوم شخصي کارکوونکي <input type="radio"/> ○ د فزیکي تعلیم ښوونکي <input type="radio"/> ○ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي <input type="radio"/> ○ د عمومي تعلیماتو ښوونکي <input type="radio"/> ○ د مسلک او ټکنالوجی ښوونکي <input type="radio"/> ○ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> ○ د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> ○ په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> ○ د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> ○ بله اداره <input type="radio"/> ○ د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکي <input type="radio"/> ○ د نورو خدمتونو چمتو کوونکي <input type="radio"/> ○ ترس <input type="radio"/> ○ ○ آډیولوګسټ <input type="radio"/> ○ روان شناس <input type="radio"/> ○ د IEP ټیم <input type="radio"/> ○ ژباړن <input type="radio"/> ○ تدریسي معاون <input type="radio"/> ○ فزیکي تیر اېست <input type="radio"/> ○ کورنی ښوونکي <input type="radio"/> ○ د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> ○ د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکي <input type="radio"/> ○ د ساتیږی معالج <input type="radio"/> ○ حرفوي <input type="radio"/> ○ د تیر اېی معاون <input type="radio"/> ○ فزیکي درملنه <input type="radio"/> ○ معاون <input type="radio"/> ○ خبری اتري/ژبه <input type="radio"/> ○ معاون <input type="radio"/> ○ معالجوي <input type="radio"/> ○ د چلند معاون

ډول او موقعیت روښانه کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

اضافې مرستی، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستی

د خدمت ډول	فريکونسی	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کونکی (چمتو کونکي) <input type="radio"/> = اصلي، <input type="radio"/> = نور
<input type="radio"/> له AT څخه مرسته اخیستل <input type="radio"/> له آډیالوجسټ څخه مشوره اخیستل <input type="radio"/> د ټولګي تدریس <input type="radio"/> مشوره اخیستل <input type="radio"/> په بهراني حالاتو کې د مداخلې او مخنیوي لپاره د ملاتړ خدمتونو همغږي کول <input type="radio"/> له نصاب څخه د باندې/غیر تعلیمی چمتو کونکي ملاتړ د وظیفوي تیر اېست څخه مشوره اخیستل د پېژندګلورۍ او اشنا کېدو څخه مرسته اخیستل <input type="radio"/> د والدینو ته مشوره ورکول او/یا روزنه د فزیکي تعلیم مشوره <input type="radio"/> له فزیکي تیر اېست څخه مشوره اخیستل <input type="radio"/> د روان شنا څخه مرسته اخیستل	متوقع فريکونسی <input type="radio"/> ورځنی <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتني <input type="radio"/> کلنی <input type="radio"/> یواځې یو ځل <input type="radio"/> پېرېودي <input type="radio"/> ربعوار <input type="radio"/> په کال کې دوه ځلي <input type="radio"/> بل _____	کال ورځ میاشت موده اوښی _____	<input type="radio"/> د پېژندګلورۍ او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> د کلام/ژبې پتالوجسټ <input type="radio"/> د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> د کمزوري دید لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> وظیفوي تیر اېست <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> د مسلک او تکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> بله اداره _____ <input type="radio"/> د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتو کونکی <input type="radio"/> نرس <input type="radio"/> نرس	<input type="radio"/> آډیولوجسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیر اېست <input type="radio"/> کورنی ښوونکی <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="radio"/> د ساتنې معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیر اېی معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> خبري اتري/ژبه معاون <input type="radio"/> معالجي <input type="radio"/> د چلند معاون

د روزني/مشوري په وسیله د IEP لخوا ملاتړ کېدونکي ساحي مشخصي کړئ:

- موخي او هدفونه (د شواهدو په اساس مداخلې او ستر اېټز)
 ترتیبونه
 اضافي مرستی، خدمتونه، د پروګرام تعدیلات او ملاتړ
 ځانګړی تعلیم/ارونده خدمتونه

موضوعګانې، برخه وال، موقعیت او ډول روښانه کړئ:

د پرېکړي د ملاتړ اسناد:

د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

پنګم شپېټ نشنسی پتښس کیت سش ی شمنستی پمنښت ینتښ شکسمتین بګمشننس پمنت بشسکی مګبښت سمی سشپنپنمشنسی بسشت میننت بشمین پمنپنت شسکمیت میش سیمګ بشمس پمب شسی م نشسمی پم شسیب شمسک پمب شسکمې بش سیمګ بشسک پنب شمسک پب شسکمې پ؟

ششمنسیت سی بشنس ټین بسپنپ شسی مینش سیم بشمین پمین شسکمې بمش یکم بشک پم شپمی مئش بمش سیمګ بشسکم پټیمکش سیتکم بشس پیمکش پټن شسی بشس پب شسکمکی تب: _____

اضافې مرستی، خدمتونه، د پروګرام تعدیلات او مرستی په پام کې ونیول شوي او اوسمهال هیڅ یوه ته یې اړتیا نه لیدل کېږي. هو نه

د پرېکړي (پرېکړو) لپاره اړین سند: _____

غزېدلی تعلیمی کال (ESY)

که چېرې زده کوونکی د ESY خدمتونه ترلاسه نکړي، نو په دې صورت کې د IEP ټیم باید معلومه کړي چې له لاندینيو عواملو څخه کوم یې د زده کوونکي په وړتیا باندې اغېزه کوي ترڅو په عادي تعلیمي کال کې د زده کوونکي د تعلیمي پروگرام څخه کومې ګټې ترلاسه کړي. د ESY خدمتونه د ځانګړي تعلیم او اړونده خدمتونو د فردي غزونې خدمتونه دي چې والدینو ته IEP په مطابق پرته له کوم لګښت څخه د دولتي ادارې د عادي تعلیمي کال څخه ورهاخوا چمتو کېږي.

د ESY پرېکړه توپیر لري

کله چې ESY په پام کې نیسی، نو په هو یا نه سره ځواب ورکړئ او پرېکړه مستنده کړئ:

1. آیا د زده کوونکي په IEP کې د هو نه

شمونستی نت شمنست

وخت؟ هو نه

1a. شمنست نمش نیت منشت بمنتش منیت منس

شمونستی نت شمنست

1b. سنیت سش ین سمش ینم سنتسمیت مینس ینسی نت شمنست منیت شمینت منست مینت؟ هو نه

شمونستی نت شمنست

2. ایا د راپورته کیدونکو مهارتونو شتون یا د پرمختګ فرصتونه شتون لري؟ هو نه

شمونستی نت شمنست

3. سنیت منس ینیت نسی؟ هو نه

شمونستی نت شمنست

4. شمنست نیش ټمینت شمنست مینت بمنیت ی؟ هو نه

شمونستی نت شمنست

5. سشیت بنشیت ینتب مشنیت نیتب ینت سمشیت؟ هو نه

شمونستی نت شمنست

سشیت نمیشت ینتب مشنست ینت شمنست نشت منست ینتب سمنست منشت منبتکشمسشیتب شخ عشه نشی تزنمش ټینت شمینتشمشست ینشت ینت شمیت بمنشت ینمت ین؟ سنی ټینشستی نټیس منیت بشستی شمینت مشنست منشت بمنست سمنیت ب.

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند:

سشیزبټ شمسټبټی منسټت یمب

د لیرد خدمتونه/فعالیتونه:

سشیزبټ منسټت بیمنټس میبټ شمکی بټکمشس بمک شسټکیب سشمکیب نمش سبی مشببټکمشسټ بیکمشټیکمنټشبمکنټ سمشکیبشسی بنسټت یمبټش سمیب ټشمنس ټیمنټسټین ټبمی بمنسی بمن سمینب میسن بمسین

تعلیمی

مسئوله اداره

د بېرنیو حالتونو لپاره د IEP پلان جوړونه:

سببټ مسنټ بیمنټس یمبټ مسنی ټبم ټسټی بمنسی بمنسی بمنسی ټټلمب

شسیزبټ نسبټ بنمسبټ میبټسټی منب ټسټی بمنسین بټمی ټبم ټسین بمنسبټبټ نمسبټ ب

سببټټ سبټبټ نېټه _____	پرمختګ: سبټ بنسټ نبټس بیټسمین بمنسبټ مین ټسبمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سبټبټ نمسبټ بمنسبټ منب ټسبمبټ ب د پرمختګ تفصیل: _____)
سبټ سبب نېټه _____	پرمختګ: سبټ بنسټ نبټس بیټسمین بمنسبټ مین ټسبمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سبټبټ نمسبټ بمنسبټ منب ټسبمبټ ب د پرمختګ تفصیل: _____)
د پرمختګ راپور 3 نېټه _____	پرمختګ: سبټ بنسټ نبټس بیټسمین بمنسبټ مین ټسبمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سبټبټ نمسبټ بمنسبټ منب ټسبمبټ ب د پرمختګ تفصیل: _____)
د پرمختګ راپور 4 نېټه _____	پرمختګ: سبټ بنسټ نبټس بیټسمین بمنسبټ مین ټسبمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سبټبټ نمسبټ بمنسبټ منب ټسبمبټ ب د پرمختګ تفصیل: _____)

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

سټیډنټ شمېرنه/مناقصه یېم

د لېږد خدمتونه/فعالیتونه:

سټیډنټ مناسبت بیمنټس مېنټ شمېر بټکم شس بټکم شټیکب سټمکیب نمش سټی مشبیتکم شټ بیکم شټیکم شټبټکم شټ سټمشکیبشټی سټمشټ بټنټش سټمب ټشمنس ټیمنټسټین ټبمسی بټمسی بټن سټمب ميسن بټميسن

د کار روزنه:

مسئوله اداره

د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

سټیټ مسټ بټمنټس بټمبټ مسنی ټبټم ټسټنی بټمسی ټټټب

شټیټبټ نټیټ بټمسیټ مټبټسی منب ټسټی بټمسیټ بټمسی ټبټن ټسټیټ بټمنټبټ بټمسیټ بټمسیټ ب

سټیټبټ سټیټب نېټه	پر مخټگ: سټیټ بټسټ نټس ټیټسټین بټنسیټ مټن ټسټمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل): سټیټ نمستی بټمسیټ منبټ مسی ټبټسټی ټ بټمسی سټیټ بټشټ بټنټ شټمبټبټ نمشټ ټنمب د پر مخټگ تفصیل:
سټیټ سټیټ نېټه	پر مخټگ: سټیټ بټسټ نټس ټیټسټین بټنسیټ مټن ټسټمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل): سټیټ نمستی بټمسیټ منبټ مسی ټبټسټی ټ بټمسی سټیټ بټشټ بټنټ شټمبټبټ نمشټ ټنمب د پر مخټگ تفصیل:
د پر مخټگ راپور 3 نېټه	پر مخټگ: سټیټ بټسټ نټس ټیټسټین بټنسیټ مټن ټسټمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل): سټیټ نمستی بټمسیټ منبټ مسی ټبټسټی ټ بټمسی سټیټ بټشټ بټنټ شټمبټبټ نمشټ ټنمب د پر مخټگ تفصیل:
د پر مخټگ راپور 4 نېټه	پر مخټگ: سټیټ بټسټ نټس ټیټسټین بټنسیټ مټن ټسټمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل): سټیټ نمستی بټمسیټ منبټ مسی ټبټسټی ټ بټمسی سټیټ بټشټ بټنټ شټمبټبټ نمشټ ټنمب د پر مخټگ تفصیل:

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

سشینېټ شمسنټې منښت یمب

د لیرد خدمتونه/فعالیتونه:

سشینېټ منښت بیمنټس میبت شمکی ټکمشمس بمک شستکیب شمکیب نمش سی مشبیکمشمسټ بیکمشټیکمټشټبمکنټ سمشکیبشسی بنسټ یمبنتش سمیب تشمنس ټبمنشټین ټبمی بمنسی بمن سمبب میسن بمنس

سیمنټ سمینټ بمنسی

مسئوله اداره

د بېرنیو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

سیبت مسنت بیمنټس یمبټ مسنی ټبم تسمنی بمنسی بمنسی ټنټمب

شسینټ نسیت بمنسیت مینټسی منب تسمی ټمسین ټمسی ټمین تسیمن بمنسینټب نمسیت ب

سیمنټ سیتنب نېټه _____	پرمختگ: سینټ بنسټ نبتس بیټسمین بمنسیت مین تسیمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختگ تفصیل: _____)
سیمټ سبب نېټه _____	پرمختگ: سینټ بنسټ نبتس بیټسمین بمنسیت مین تسیمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختگ تفصیل: _____)
د پرمختگ راپور 3 نېټه _____	پرمختگ: سینټ بنسټ نبتس بیټسمین بمنسیت مین تسیمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختگ تفصیل: _____)
د پرمختگ راپور 4 نېټه _____	پرمختگ: سینټ بنسټ نبتس بیټسمین بمنسیت مین تسیمب ○ نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختگ تفصیل: _____)

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

سشینېت شمسنتی منشست یمب

د لیرد خدمتونه/فعالیتونه:

سشینېت منشست بیمنتش میبنت شمکی بتکمشس بک شستکیب شمکیب نمش سبی مشبیکمشست بیکمشبیکمشبکنت سمشکیشسی بنسشت یمبنتش سمیب تشمنس ټیمشستین ټیمسی بمنسی بمن سیمنب میسن بمنسین خپلواک ژوند:

مسئوله اداره

د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

سبیت مسنت بیمنتس یمبنت مسنی ټبم تسنمی بمنسی بوسی ټنټمب

شسینېت نسیت بمنسیت مینتسی منب تسمی بتمسین بتمسی ټمین تسیمین بمنسینتیب نسیت ب

سبیت سبیتب نېټه _____	پرمختګ: سبیت بنسنت ټبنتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمنب ○ نه بشیر شوی (دلیل): سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختګ تفصیل: _____ (_____)
سبیت سبیب نېټه _____	پرمختګ: سبیت بنسنت ټبنتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمنب ○ نه بشیر شوی (دلیل): سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختګ تفصیل: _____ (_____)
د پرمختګ راپور 3 نېټه _____	پرمختګ: سبیت بنسنت ټبنتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمنب ○ نه بشیر شوی (دلیل): سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختګ تفصیل: _____ (_____)
د پرمختګ راپور 4 نېټه _____	پرمختګ: سبیت بنسنت ټبنتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمنب ○ نه بشیر شوی (دلیل): سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب د پرمختګ تفصیل: _____ (_____)

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

سشینېټ شمسنتېبی منځست یمب

د لیرد خدمتونه/فعالیتونه:

سشینېټ منځست بیمنتشس شمکی بتکمشس بمک شستکیب شمکیب نمش سبی مشبیتکمشتت بیکمشتبیکمشتبمکنت سمشکیشسی بنسشت یمبنتش سمیب تشمس ټیمنشستین ټبمی بمنسی بمن سمیب میسن بمسین

ترانسپورت:

مسئوله اداره

د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

سبیت مسنت بیمنتس یمیت منی ټنم تسنی بمنسی بمنسی ټنمب

شسینېټ نسیت بمنسیت منبنتسی منب تسمی ټمسمین ټمسی تمین تسیمن بمنسینېټ نمسیت ب

سشینېټ سیتب

نېټه

پرمختګ: سینت بنسټ نبتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمب
 نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب
 د پرمختګ تفصیل: _____

سینت سیب

نېټه

پرمختګ: سینت بنسټ نبتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمب
 نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب
 د پرمختګ تفصیل: _____

د پرمختګ راپور 3

نېټه

پرمختګ: سینت بنسټ نبتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمب
 نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب
 د پرمختګ تفصیل: _____

د پرمختګ راپور 4

نېټه

پرمختګ: سینت بنسټ نبتس بیتسمین بمنسیت مین تسیمب
 نه بشپړ شوی (دلیل: سنیتب نمسیت بمنسیت منب تسیمنت ب
 د پرمختګ تفصیل: _____

د انتقال ادارې اړیکه

د ادارې اړیکه:

نشیست نشستی بنشټس یکبنت شسکمئنتب کمشنټ سپیمئنت شسمنیت بمنسیت بمنټ سمن بتمنی تننشیستب شستیمنش سمبیتکمشس ټیپمن تنشسمنیت منش بشس ټیمش ب ټتمشسیت بمشس ټیم شیبټټشسمن بتمکشس

سټی مسینټ ب	سیت مسینټ مسینټ	سیت مسینټ مسین تب	بتشسمنی بکشټ بمشس بمین سمنی بمنسی ټټیمسنی نم	سمنیت شسمنیتب منسټ بمن سپمین تسمین	سیت نسمنیتب منسی بمن ټیس
<p>○ سټی مسینټ ب</p> <p>سټیټ مسینټب منسی ټیمن</p> <p>یسټب منسی ټیمن</p> <p>سټیټب منسیټ بمن</p>	<p>○ هو</p> <p>یسټب منسی ټیمن</p> <p>سټیټب منسیټ بمن</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین سپینټ مسینټ بمن</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین یسب سټیټ بمن</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>
<p>○ سټیټب منسیټ بن</p>	<p>○ سټیټب منسیټ بن</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>	<p>یسټب مسینټ بنسټب بمن سینټب سمن</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>
<p>○ هو نه</p>	<p>○ هو نه</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>	<p>یسټب مسینټ بنسټب بمن سینټب سمن</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>
<p>○ هو نه</p>	<p>○ هو نه</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>	<p>یسټب مسینټ بنسټب بمن سینټب سمن</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>	<p>○ سټیټب منسی ټین نیټه</p> <p>نه: (د لاندې اختیارونو څخه دلیل غوره کړئ)</p>
<p>د کاري ځواک پراختیا او د لویانو زده کړې څانګه میریلینډ د کار څانګه (MDL)</p>	<p>سټیټب منسی ټین زده کونکي د معلولیت لرونکو اشخاصو لپاره د میریلینډ لیرد پلان کولو لارښود کي خپاره شوي اداري لپاره د وړتیا لومړني معیارونه پوره کوي</p>	<p>هو په _____ (نیټه) لاسلیک شوی اداري سره د خبرو اترو رضایت.</p>	<p>هو د راجع کولو لپاره رضایت په _____ (نیټه) لاسلیک شوی او زده کونکي په _____ (نیټه) DORS ته راجع شوی</p>	<p>هو د IEP ټیم غونډې ته د اداري استازي بللو لپاره لاسلیک شوی موافقه په _____ لاسلیک شوي (نیټه)</p>	<p>هو استازي د IEP ټیم غونډې ته رابلل شوی او د غونډې په خبرتیا کي لیست شوی _____ (نیټه)</p>
<p>د پریکړو دلیلونه</p>	<p>نه: زده کونکي د معلولیت لرونکو اشخاصو لپاره د میریلینډ لیرد پلان کولو لارښود کي خپاره شوي اداري لپاره د وړتیا لومړني معیارونه نه پوره کوي.</p> <p>(د دی دلیل غوره کړئ چې د اداري لپاره د ټولو پاتې کالمونو لپاره د دی زده کونکي لپاره خدمات تمه نه کيږي)</p>	<p>نه: (دلایل) 1. د دی زده کونکي لپاره خدمات اټکل شوي ندي. زده کونکي د DORS (یوازي DORS) ته راجع کولو لپاره مناسب عمر/درجه نلري. زده کونکي پدی وخت کي د DORS خدماتو کي علاقه نلري. والدین/زده کونکي د ارتباط/راجع کولو فورم لپاره رضایت بیرته ندی ورکړی ، نو راجع ندی شوی 5. والدین/زده کونکي د ارتباط/راجع کولو لپاره رضایت په اړه رضایت ندی ورکړی 6. والدین/ زده کونکي پخپله DORS ته راجع کول غوره کړي (یوازي 7 DORS). نور: _____ (د اسنادو دلیل)</p>	<p>نه: (دلایل) 1. د دی زده کونکي لپاره خدمات اټکل شوي ندي. زده کونکي د DORS3 ته راجع کولو لپاره مناسب عمر/درجه نلري. زده کونکي پدی وخت کي د DORS خدماتو کي علاقه نلري. والدین/زده کونکي د ارتباط/راجع کولو فورم لپاره رضایت بیرته ندی ورکړی ، نو راجع ندی شوی 5. والدین/زده کونکي د ارتباط/راجع کولو لپاره رضایت په اړه رضایت ندی ورکړی 6. والدین/زده کونکي خان ته راجع کول غوره کړي 7. نور: _____ (د اسنادو دلیل)</p>	<p>نه: (دلایلونه) 1. د دی زده کونکي لپاره خدمات اټکل شوي ندي. زده کونکي د اداري نمایندې بللو لپاره سم عمر/درجه نلري (MDL ، BHA ، DORS یوازي) 3. والدین/ زده کونکي د رضایت فورمه بیرته نه ده ورکړی 4. والدین/ زده کونکي نه غواړي د DORS استازي غونډې ته بلل شوي (یوازي 5 DORS). والدین/زده کونکي د اداري استازي ته اجازه نه ورکوي چې غونډې ته رابلل شي. نور: _____ (د اسنادو دلیل)</p>	<p>نه: LSS د اداري استازي ته بلنه ورکړه</p>

اضافي بحث:

هدف	
هدف (شرایط ، چلند ، مهال ویش ، د اندازه کولو میتود ، او معیارونه پکې شامل دي):	
مهال ویش: (MM • DD • YYYY) •••• لخوا د اندازه کولو میتود (ټول هغه انتخاب کړئ چې پلي کیږي): <input type="checkbox"/> غیر رسمي کړنلارې - (وسيله/میتود کارول شوی) <input type="checkbox"/> د کلاس روم پر بنسټ ارزونه - (وسيله/میتود کارول شوی)	
معیارونه (مهارت او ساتل): د _____ سره <input type="checkbox"/> % دقت <input type="checkbox"/> % کمښت له _____ محاکمو څخه <input type="checkbox"/> ډیروالی <input type="checkbox"/> نور _____	
د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه: ایا دا هدف د اضطرابي شرایطو په جریان کې د لیکل شوي په توګه پلي کېدی شي چې د 10 یا ډیرو ورځو لپاره د ښوونځي فزیکي بندیدو لامل کیږي؟ <input type="radio"/> هو نه که نه ، دې موخې ته اړین بدلونونه تشریح کړئ:	
هدف 1 (شرایط ، چلند ، مهال ویش ، د اندازه کولو میتود ، او معیارونه):	هدف 3 (شرایط ، چلند ، مهال ویش ، د اندازه کولو میتود ، او معیارونه):
هدف 2 (شرایط ، چلند ، مهال ویش ، د اندازه کولو میتود ، او معیارونه):	هدف 4 (شرایط ، چلند ، مهال ویش ، د اندازه کولو میتود ، او معیارونه):
پرمختګ تاو هدف	
پرمختګ راپور نېټه _____	د پرمختګ کود: <input type="radio"/> لاسته راوړل د هدف تر لاسه کولو لپاره کافي پرمختګ نه کول (د IEP ټیم اړتیا لري چې د ناکافي پرمختګ په نښه کولو لپاره سره وګوري) د پرمختګ تفصیل:
پرمختګ راپور نېټه _____	د پرمختګ کود: <input type="radio"/> لاسته راوړل د هدف تر لاسه کولو لپاره کافي پرمختګ نه کول (د IEP ټیم اړتیا لري چې د ناکافي پرمختګ په نښه کولو لپاره سره وګوري) د پرمختګ تفصیل:
پرمختګ راپور نېټه _____	د پرمختګ کود: <input type="radio"/> لاسته راوړل د هدف تر لاسه کولو لپاره کافي پرمختګ نه کول (د IEP ټیم اړتیا لري چې د ناکافي پرمختګ په نښه کولو لپاره سره وګوري) د پرمختګ تفصیل:
پرمختګ راپور نېټه _____	د پرمختګ کود: <input type="radio"/> لاسته راوړل تراوسه نه دی معرفي شوی (د IEP ټیم اړتیا لري چې د ناکافي پرمختګ په نښه کولو لپاره سره وګوري) د پرمختګ تفصیل:
والدین به څنګه د IEP اهدافو په لور د زده کونکي پرمختګ څخه خبر شي؟	
<input type="checkbox"/> څو ځلي؟ اونیز <input type="checkbox"/> BI-اونیز <input type="checkbox"/> میاشتنی <input type="checkbox"/> لنډمهاله ربع <input type="checkbox"/> د نورو د نښه کولو پای پای _____	

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

خدمتونه								
د زده کړې ځانګړي خدمتونه								
د خدمت طبیعت	ځای	د خدمت توضیحات	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کونکی = لومړنی ، = نور	سشنیتیمینیت مین سی		
<input type="radio"/> سټیټ بنمټسی مېټسم <input type="radio"/> سټیټ مټسی بنمټسیت <input type="radio"/> سټیټ سمینټ بنمټسیت بمن <input type="radio"/> سپینسی بټ <input type="radio"/> سپینټ مسینټب من	<input type="radio"/> سپینټ سیمن <input type="radio"/> سپینټ مټسب <input type="radio"/> سپینټ من <input type="radio"/> سپینټ نم <input type="radio"/> سپینټ مټسب	د وخت اوږدوالی سپینټ من 1 2 3 4 5 6 نور	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	فریکونسي <input type="radio"/> ورځنی <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتني <input type="radio"/> کلنی یو اځي یو ځل <input type="radio"/> ربعوار <input type="radio"/> نیمه <input type="radio"/> کلنی	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	د پیل نېټه _____ اونی	
<input type="radio"/> سټیټ بنمټسی مېټسم (د ټولګي لارښوونې لپاره د غونډو شمیر پېژندل اختیاري دي) <input type="radio"/> سټیټ سمینټ بنمټسیت بمن <input type="radio"/> سپینسی بټ <input type="radio"/> سپینټ مسینټب من	<input type="radio"/> سپینټ سیمن <input type="radio"/> سپینټ مټسب <input type="radio"/> سپینټ من <input type="radio"/> سپینټ نم <input type="radio"/> سپینټ مټسب	شمېر غونډی 1 2 3 4 5 6 نور	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	فریکونسي <input type="radio"/> ورځنی <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتني <input type="radio"/> کلنی یو اځي یو ځل <input type="radio"/> ربعوار <input type="radio"/> نیمه <input type="radio"/> کلنی	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	د پیل نېټه _____ اونی	
د ESY خدمت طبیعت	د ESY موقعیت	د ESY خدماتو توضیحات	د ESY د پیل نېټه	د ESY پای نېټه	د ESY چمتو کونکی	سشنیتیمینیت مین سی		
<input type="radio"/> سټیټ بنمټسی مېټسم (د ټولګي لارښوونې لپاره د غونډو شمیر پېژندل اختیاري دي) <input type="radio"/> سټیټ سمینټ بنمټسیت بمن <input type="radio"/> سپینسی بټ <input type="radio"/> سپینټ مسینټب من	<input type="radio"/> سپینټ سیمن <input type="radio"/> سپینټ مټسب <input type="radio"/> سپینټ من <input type="radio"/> سپینټ نم <input type="radio"/> سپینټ مټسب	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص د کلام/ژبني پټالوجسټ <input type="radio"/> د ګټو او په اوږدولو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> د کمزوري دېد لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> بله اداره <input type="radio"/> د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتو کوونکی	د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص د کلام/ژبني پټالوجسټ <input type="radio"/> د ګټو او په اوږدولو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> د کمزوري دېد لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> سین ټیمسې ټیمټس بټسټ سمیت بمنسټ ټیمټ سمینټ بنمټسیت مټسین ټیمټس مین سیمټب سیمن ټیمټس ټب <input type="radio"/> سی بنسی ټیمټسې تمین ټسیمټب ټکسمین ټیمټسې بنمټسیتیم <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> ټنسی بېسټیمن سیمټمن سمن من <input type="radio"/> سپینټ مسینټب مسین بټم <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتو کوونکی	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	د پیل نېټه _____ اونی
<input type="radio"/> سټیټ بنمټسی مېټسم (د ټولګي لارښوونې لپاره د غونډو شمیر پېژندل اختیاري دي) <input type="radio"/> سټیټ سمینټ بنمټسیت بمن <input type="radio"/> سپینسی بټ <input type="radio"/> سپینټ مسینټب من	<input type="radio"/> سپینټ سیمن <input type="radio"/> سپینټ مټسب <input type="radio"/> سپینټ من <input type="radio"/> سپینټ نم <input type="radio"/> سپینټ مټسب	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص د کلام/ژبني پټالوجسټ <input type="radio"/> د ګټو او په اوږدولو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> د کمزوري دېد لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> سین ټیمسې ټیمټس بټسټ سمیت بمنسټ ټیمټ سمینټ بنمټسیت مټسین ټیمټس مین سیمټب سیمن ټیمټس ټب <input type="radio"/> سی بنسی ټیمټسې تمین ټسیمټب ټکسمین ټیمټسې بنمټسیتیم <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> ټنسی بېسټیمن سیمټمن سمن من <input type="radio"/> سپینټ مسینټب مسین بټم <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتو کوونکی	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	د پیل نېټه _____ اونی	

د خدماتو وړاندې کولو بحث:

د بېرنيو حالتونو لپاره د IEP پلان جوړونه: سټیټ بنمټسټ یمن شمسنی بمنس یمن ټسمن بمنس ټبټمنسی مین سپینټب سمین بمنسی بمنسی مټب سیمټب مسین بمنسی بمنسټ مین ټسمن بنمټسې بنمټسې بټمسی بټمټیم

سپینټ مسین ټبټمنسی ټبمن سیمټب سیمن بمنسی ټبټمنسی ټبټمنسی بټسټ مټ سیمټن بټسم بمنسی

خدمتونه

○ کیریر او ټیکنالوژۍ ښوونې خدمتونه

د خدمت طبیعت	ځای	د خدمت توضیحات	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی	لنډیز د خدمت	
○ مسلک او ټیکنالوژي د ملاتړ برنامې سره د زده کړې برنامه ○ مسلکي ارزونه ○ د ځانګړي تعلیم برنامې سره د کار نه مخکې موخي	○ سپینت سیمن ○ سپینت منیسب ○ سپینت من ○ سپینت نم ○ سپینت منیسب	شمېر غوډي 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ نور ○	د وخت اوږدوالی د وخت ساعتونه دقیقې	فریکونسي ○ ورځنۍ ○ اونیز ○ میاشتنی ○ کلنی ○ یواځې یو ځل ○ ربعوار ○ نیمه ○ کلنی	MM•DD YYYY موډه اونۍ	○ پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص ○ د کلام/ژبې پتالوجست ○ د ګټو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی ○ د کمزوري دید لرونکو ښوونکی ○ وظیفوي تیراپست ○ ماشوم شخصي کارکوونکی ○ د فزیکي تعلیم ښوونکی ○ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی ○ د عمومي تعلیماتو ښوونکی ○ د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی ○ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) ○ د چلند روغتیا اداره (BHA) ○ سی ښمې ټیمسې تمین تسمینب تکسمین ټیمسې بننمسیتیم ○ د بیا رغونې برخه (DORS) ○ بله اداره ○ سپینت مسینتیب مسین بنم ○ د نورو خدمتونو چمتو کوونکی	○ ادیولوجست ○ روان شناس ○ د IEP ټیم ○ ژباړن ○ تدریسي معاون ○ فزیکي تیراپست ○ کورنی ښوونکی ○ د ښوونځي مشاور ○ د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی ○ د ساتیري معالج ○ حرفوي ○ د تیراپی معاون ○ معاون ○ وینالژیه ○ معاون ○ معالجه ○ د چلند معاون

د ESY خدمت طبیعت	د ESY موقعیت	د ESY خدماتو توضیحات	د ESY پیل نېټه	د ESY پای نېټه	د ESY چمتو کوونکی	لنډیز د خدمت	
○ مسلک او ټیکنالوژي د ملاتړ برنامې سره د زده کړې برنامه ○ مسلکي ارزونه ○ د ځانګړي تعلیم برنامې سره د کار نه مخکې موخي	○ سپینت سیمن ○ سپینت منیسب ○ سپینت من ○ سپینت نم ○ سپینت منیسب	شمېر غوډي 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ نور ○	د وخت اوږدوالی د ساعتونه دقیقې	فریکونسي ○ ورځنۍ ○ اونیز ○ میاشتنی ○ کلنی ○ یواځې یو ځل ○ ربعوار ○ نیمه ○ کلنی	MM•DD YYYY موډه اونۍ	○ پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص ○ د کلام/ژبې پتالوجست ○ د ګټو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی ○ د کمزوري دید لرونکو ښوونکی ○ وظیفوي تیراپست ○ ماشوم شخصي کارکوونکی ○ د فزیکي تعلیم ښوونکی ○ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی ○ د عمومي تعلیماتو ښوونکی ○ د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی ○ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) ○ د چلند روغتیا اداره (BHA) ○ سی ښمې ټیمسې تمین تسمینب تکسمین ټیمسې بننمسیتیم ○ د بیا رغونې برخه (DORS) ○ تنسی بیسیتیم سیتیم سمنی من ○ د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی ○ د نورو خدماتو چمتو کوونکی	○ ادیولوجست ○ روان شناس ○ د IEP ټیم ○ ژباړن ○ تدریسي معاون ○ فزیکي تیراپست ○ کورنی ښوونکی ○ د ښوونځي مشاور ○ د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی ○ د ساتیري معالج ○ حرفوي ○ د تیراپی معاون ○ معاون ○ معالجه ○ د چلند معاون

د خدماتو وړاندې کولو بحث:

د بېرنيو حالتونو لپاره د IEP پلان جوړونه: سنیټ بمتشست یمین شمسنی بمنس یمین تسمین بمنسی ټبتمسې مین سپینیب سمین بمنسی منب سینمب مسین بمنسی بمنسیت مین تسمین بتمسې بتمسې بتمسې بتمسې

سپینت مسین ټبتمسې ټیمن سینمب سیمین بمنسی ټبتمسې ټبتمسې بتمسیت مېب سیتیم بېسم بمنسی

فردی تعلیمی پروگرام

د مریلینډ د پوهنې ایالتی وزارت (MSDE) د لومړنی روزني او د ځانگړې پوهنې خدمتونه (د MSDE له لوري فورمه د جولای په 15، 2021 د گټې اخیستنې لپاره تصویب شوه)

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

.VI د پلي کولو ډاټا

صفحه

د لږترلږه چاپیریال چاپیریال (LRE) د پریکړې کولو او ځای پرځای کولو لنډیز

یو زده کونکی چې معلولیت لري د عمومي زده کړې څخه د عمر مناسب لارښود ترتیب کې نه لري کیږي یوازې د دې لپاره چې عمومي نصاب ته د اړتیا وړ بدلونونو له امله.

د IEP ټیم کوم ځای پرځای کولو اختیارونه په پام کې نیولي؟

که چېرې د ماشومتوب عادي لومړني برنامې/عمومي زده کړې چاپیریال څخه لیرې شوي وي ، دلایل تشریح کړئ چې ولې د اضافي مرستې او خدماتو کارولو سره پدې ترتیب کې خدمات نشي وړاندې کیدی: _____ د پریکړو لپاره د اسنادو اساس:

○ د ځانگړي زده کړې ځای پرځای کول (د ښوونځي څخه مخکې عمر 3-5):

په اونۍ کې لږترلږه 10 ساعتونو لپاره د ماشومتوب منظم منظم برنامې کې برخه اخیستل او پدې ترتیب کې د ځانگړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول

په اونۍ کې لږترلږه 10 ساعو لپاره د ماشومتوب منظم منظم برنامې کې برخه اخیستل او په ځانگړي ځای کې د ځانگړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول

په منظمه توگه د ماشومتوب لومړني برنامې کې برخه اخیستل په اونۍ کې له 10 ساعتونو څخه کم او پدې ترتیب کې د ځانگړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول

په اونۍ کې له 10 ساعتونو څخه لږ د ماشومتوب منظم برنامې کې برخه اخیستل او په ځانگړي موقعیت کې د ځانگړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول د خدماتو چمتو کونکي موقعیت کې

استوگنی اسانتیا کور

د عامه جلا ورځې ښوونځي عامه استوگنی اسانتیا

○ د ځانگړي زده کړې ځای پرځای کول (د ښوونځي عمر K-21):

{ټول وخت په کې لږ ښوونځي اونۍ: _____ ساعتونه . دقیقې/اونۍ} – { ټول بهر وخت د عمومي زده کړې: _____ ساعتونه . دقیقې/اونۍ} = { ټول وخت په کې عمومي زده کړه: _____ ساعتونه . دقیقې/اونۍ }

د عامه جلا ورځ ښوونځي خصوصي استوگنی اسانتیاوې په خصوصي ښوونځي کې ځای په ځای شوي.

دنده عمومي تعلیم (80 or یا ډیر)

د ښوونځي جلا ورځ ښوونځي کوراروغتون

منځنۍ _____/ورځ دنده عمومي تعلیم (40 - - 79))

دنده عمومي تعلیم (له 40 than څخه کم)

د عامه استوگنی اسانتیاوو سمون اسانتیاوې

د LRE غوره کولو کې ، ایا په زده کونکي یا د خدماتو کیفیت باندې کوم احتمالي زیان رسونکي اغیزې شتون لري چې ورته اړتیا لري؟ ○ هو ○ نه

د پریکړو لپاره د اسنادو اساس:

ایا د زده کونکي کور ښوونځي کې خدمات شتون لري (هغه ښوونځي چې زده کونکی پکې برخه اخلي که معلول نه وي)؟ هو نه که نه ، د پریکړو لپاره د اسنادو اساس:

که نه ، ایا د زده کونکي کور ته د امکان تر حده نږدې ځای په ځای کول دي؟ هو نه که نه ، د پریکړو لپاره د اسنادو اساس:

د ترانسپورت اړتیاو ته پام: ایا د اړونده خدماتو ترانسپورت د زده کونکي ځانگړي اړتیاو پراساس اړین دی یا ځانگړي زده کړي خدماتو ته د زده کونکي لاسرسي اجازه ورکوي؟ هو نه که هو ، په پام کې ونیسئ: _____

ایا د ترانسپورت پرمهال زده کونکي سره مرستې لپاره ځانگړي تجهیزاتو ته اړتیا ده؟ هو نه که هو ، توضیح یې کړئ: _____

ایا پرسونل اړ دی چې د ترانسپورت پرمهال زده کونکي ځای په ځای کړي؟ هو نه که هو ، د پرسونل لیست ډولونه: _____

ایا د ترانسپورت پرمهال زده کونکي سره مرستې لپاره نورو ملاتړونو ته اړتیا ده؟ هو نه که هو ، توضیح یې کړئ: _____

عمر او معلولیت په پام کې نیولو بحث ، په سفر کې دخپل وخت او فاصله ، او د اړونده خدماتو ترانسپورټیشن اړتیا ټاکلو کې د زده کونکي ځانگړي اړتیاوې: _____

حد ته توضیحات وړاندې کړئ ، که کوم وي ، زده کونکی به د غیر معلولینو سره په اکادمیک ، غیر علمي او غیر نصابي فعالیتونو کې برخه وانخلي؟ _____

د

د

د

د

د

SSIS استوگنی کاونټي

SSIS استوگنی ښوونځی

SSIS خدمت کاونټي

SSIS خدمت ښوونځی

د ماشوم شمیر وړتیا کوډونه

(1) ور زده کونکی چې معلولیت لري په عامه ښوونځي کې خدمت کوي یا د FAPE ترلاسه کولو لپاره د عامه ادارې لخوا په غیر دولتي ښوونځي کې ځای په ځای کیږي.

(2) د مور او پلار خصوصي ښوونځي زده کونکی معلولیت لري چې د عامه ادارې څخه د خدمت پلان له لارې ځانگړي زده کړې او/یا اړونده خدمت ترلاسه کوي.

(3) د والدین په توگه د خصوصي ښوونځي زده کونکی چې معلولیت لري له عامه ادارې څخه خدمت نه ترلاسه کوي.

(4) د عامه ښوونځي ور زده کونکی چې معلولیت لري د لومړني خدماتو څخه د والدین انکار له امله خدمات نه ترلاسه کوي.

(6) ور زده کونکی د 3 کلنی دمخه معلولیت ولري. د والدین رضایت د IFSP له لارې لومړني مداخلې خدماتو ته دوام ورکړئ.

واک ورکول (S)

د خدماتو د پیل لپاره رضایت (یوازې لومړنی IEP)

ما د ارزونې راپور یوه کاپي ترلاسه کړې چې د دې عمل دلایلو په لیکلو کې ما ته خبر راکوي.

ځانګړې زده کړې او اړوند خدمات به چمتو شي لکه څنګه چې په IEP کې تشریح شوي. زه پوهیږم چې IEP به په دورانې ډول بیاکنټه کيږي مګر له کال څخه کم نه.

زه پوهیږم چې ریکاردونه به زما د لاسلیک شوي او لیکلي رضایت پرته نه خپاره کيږي پرته لدې چې د کورنۍ تعلیم حقونو او محرمیت قانون (FERPA) احکامو لاندې وي. دا قانون عامه ښوونځي یا تعلیمي ادارې ته د تعلیمي ریکاردونو خپرولو اجازه ورکوي.

زه پوهیږم چې زما رضایت داوطلبانه دی او زه ممکن هر وخت رضایت لغوه کړم. که زه رضایت لغوه کړم دا بېرته فعاله نده. که زه رضایت لغوه کړم ، په لیکلي ډول ، زما ماشوم لپاره د ځانګړې زده کړې خدمات ترلاسه کولو وروسته کله چې زما ماشوم ته په پیل کې ځانګړې زده کړې او اړوند خدمات وړاندې کيږي ، عامه اداره اړتیا نلري زما د ماشوم تعلیمي ریکاردونه ترمیم کړي ترڅو زما د ماشوم ځانګړې رسید ته کوم حواله لري کړي. تعلیم او اړوند خدمات زما د رضایت لغوه کیدو له امله.

زه پوهیږم چې عامه اداره به هغه معلومات وسپاري چې د ځانګړې خدماتو معلوماتو سیستم لپاره به وکارول شي. دا سیستم به د MSDE او نورو دولتي ادارو لخوا د مناسب په توګه وکارول شي ترڅو د برنامه تمویل وړ کړي او هرډول اړین ارزونې ته زما د ماشوم حقونو ډاډ ورکړي.

زه په خپله مورنۍ ژبه یا د ارتباط نورو طریقو کې د IEP ټیم د عزمونو څخه خبر شوی یم.

زه د خپلو حقونو څخه خبر شوی یم ، لکه څنګه چې د پروسیژرال محافظتونو - د والدین حقونو سند کې تشریح شوي ، ما ترلاسه کړي.

زه د خپل ماشوم لپاره د ځانګړې تعلیم او اړونده خدماتو پیل ته موافق یم ، لکه څنګه چې زما د ماشوم IEP کې مشخص شوی.

د والدین لاسلیک:

نېټه:

طبي مرسته (ما)

د والدین رضایت باید مخکې لږې چې د چمتو کونکي ادارې افشا کړي ، د بلنګ اهدافو لپاره ، د دوی د ماشوم شخصي پیژندلو وړ معلومات د میریلینډ روغتیا څانګې (MDH) ته ، د دولتي ادارې مسولیت چې د طبي مرستې برنامې اداره کولو مسولیت لري ، د کورنۍ تعلیمي سره مطابقت لري. د حقوقو او محرمیت قانون (FERPA) او د معلولیت لرونکو اشخاصو تعلیم قانون (IDEA). د رضایت چمتو کولو سره ، تاسو په لیکلي ډول پوهیږئ او موافق یاست چې عامه اداره ممکن ستاسو ماشوم ته چمتو شوي خدماتو تادیه کولو لپاره ستاسو د ماشوم میډیکاد ته لاسرسی ولري.

ستاسو ماشوم ته د وړیا مناسب عامه زده کړې (FAPE) چمتو کولو لپاره ، د چمتو کونکي اداره ممکن نه وي:

you تاسو ته پکار ده چې د ایالت طبي مرستې لپاره نوم لیکنه وکړئ یا نوم لیکنه وکړئ ترڅو ستاسو ماشوم د IDEA لاندې FAPE ترلاسه کړي ،

• تاسو اړتیا لرئ د جیب څخه بهر لګښت ولرئ لکه د خدماتو لپاره د ادعا ثبتولو کې د مجرایي وړ یا د تادیبي مقدار تادیه کول ،

Medical د طبي مرستې لاندې د خپل ماشوم ګټې وکاروئ که دا کارول یې:

• د ژوند دوره موجوده پوښښ یا کوم بل بیمه شوی ګټه کم کړئ

• ستاسو په کورنۍ کې د خدماتو تادیه کول چې په بل ډول به د طبي مرستې پوښښ ولري او دا چې ستاسو ماشوم ته د هغه وخت څخه بهر اړتیا وي چې ستاسو ماشوم په ښوونځي کې وي؛

• پریمیم زیات کړئ یا د ګټو یا بیمې بندیدو لامل شي یا

• د کور او ټولني پر اساس معافیت لپاره د وړتیا ضایع کیدو خطر ، د روغتیا پورې اړوند لګښتونو پر اساس.

تاسو حق لرئ په هر وخت کې د ایالت طبي مرستې برنامې ته د شخصي پیژندل شوي معلوماتو افشاء کولو لپاره خپله رضایت بیرته واخلي.

که تاسو د چمتو کونکي ادارې لپاره رضایت بیرته واخلي ترڅو د خپل ماشوم شخصي پیژندلو وړ معلومات افشا کړي دا د چمتو کونکي اداره د دې مسولیت څخه خلاص نه کوي ترڅو ډاډ ترلاسه کړي چې ټول اړین خدمات ستاسو ماشوم ته پرته له کوم لګښت څخه چمتو شوي.

ایا زده کونکی د MA لپاره وړ دی؟ هو نه د MA شمیره _____

زه د معلولیت لرونکو ماشومانو لپاره د خدماتو همغږۍ سره موافق یم او دا چې پدې IEP کې پیژندل شوي د خدماتو همغږي کونکي ممکن د MA خدماتو همغږي کونکي په توګه وټاکل شي. (COMAR 10.09.52)

زه پوهیږم چې زه وریا یم چې د خپل ماشوم لپاره د MA خدماتو همغږي کونکی غوره کړم. پدې وخت کې ، زه د لاندې خدماتو همغږي کونکي منم.

د MA خدماتو همغږي کونکي نوم: _____

د MA خدماتو همغږي کونکي نوم: _____

زه پوهیږم چې که زه وغواړم په راتلونکي کې د MA خدماتو همغږي کونکي بدل کړم ، زه کولی شم ښوونځي ته تلیفون وکړم د بدلون لپاره.

زه پوهیږم چې د دې خدمت هدف اړین طبي ، ټولنیز ، تعلیمي او نورو خدماتو ته لاسرسی ترلاسه کولو کې مرسته کول دي.

زه د چمتو کونکي ادارې ته زما رضایت درکوم چې زما د ماشوم شخصي پیژندونکي معلومات د ایالت طبي مرستې برنامې ته افشا کړي ترڅو طبي مرستې ګټو ته لاسرسی ومومي.

زه چمتو کونکي ادارې ته اجازه درکوم چې د میډیکایک څخه د خدماتو همغږۍ لپاره لګښتونه بیرته ترلاسه کړي ، په بیله بیا د روغتیا پورې اړوند خدمات ، زما د ماشوم IEP اهدافو پلي کولو پورې اړوند.

زه پوهیږم که چیرې زه د چمتو کونکي ادارې ته د MA فنډونو ته د لاسرسي اجازه ورکولو څخه انکار وکړم ، دا د چمتو کونکي ادارې د دې مسولیت څخه راحت نه کوي ترڅو ډاډ ترلاسه کړي چې ټول اړین خدمات زما ماشوم ته پرته له مور او پلار څخه چمتو شوي.

زه پوهیږم چې دا خدمت محدود نه کوي یا بل ډول زما د ماشوم نورو MA ګټو لپاره وړتیا اغیزه نه کوي. زه دا هم پوهیږم چې زما ماشوم ممکن د MA لاندې ورته قضیې مدیریت خدمت ترلاسه نکړي که چیرې هغه له یو څخه ډیر ډولونو لپاره وړتیا ولري.

د والدین لاسلیک:

نېټه: