વૈયક્તિકૃત શિક્ષણ કાર્યક્રમ (IEP)

MARYLAND STATE DEPARTMENT OF EDUCATION (MSDE) ખાસ શિક્ષણ વિભાગ

(1 જુલાઈ, 2026 ઉપયોગ માટે MSDE દ્વારા મંજૂર કરેલ ફોર્મ)

વિદ્યાર્થી માહિતી

○ લખાણ _____
○ માન્ય
○ સુધારેલ _____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

વિદ્યાર્થી અને સ્કૂલ માહિતી

નામ: _____ મધ્યમ નામ(MI): _____ અટક: _____

સરનામું: _____

શહેર: _____ રાજ્ય: _____ ઝિપ 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 □ હા □ ના

□ અમેરિકન ભારતીય અથવા આલાસ્કાના વતની
□ એશિયન
□ શ્વેત
□ હવાઇ અથવા બીજા કોઇ પ્રશાંત મહાસાગરના ટાપુના વતની
□ અશ્વેત અથવા આફ્રિકન અમેરિકન

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: _____

○ માતપિતાને પ્રક્રિયાગત સલામતી માટે માતા-પિતાના અધિકારો (પ્રોસીડ્યુરલ સેફગાર્ડસ પરેંટલ રાઇટ્સ) દસ્તાવેજની એક નકલ પ્રદાન કરવામાં આવી હતી.

○ માતપિતાને 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

માતૃભાષામાં 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: _____
IEP ચેર: _____
માતાપિતા/વાલી: _____
માતાપિતા/વાલી: _____

પ્રીન્સિપાલ/નિયુક્ત: _____
સામાન્ય શિક્ષક: _____
ખાસ શિક્ષક: _____
માર્ગદર્શન સલાહકાર: _____

સ્કૂલ મનોવિજ્ઞાની: _____
સામાજિક કાર્યકર: _____
બોલી/ભાષા પેથોલોજિસ્ટ: _____
વિદ્યાર્થી: _____

એજન્સી પ્રતિનિધિ: _____
હાજર અન્યો: _____
હાજર અન્યો: _____
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 કોઇ 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 કોઇ IEP દ્વારા શાળા પૂર્વ ખાસ શિક્ષણ અને સંબંધિત સેવાઓ માટે લાયક છે. ◯ હા ◯ ના

પ્રાથમિક ખોડખાંપણને દર્શાવો

◯ સ્વલીનતા (ઑટિઝમ) ◯ વિકાસલક્ષી વિલંબ ◯ બૌદ્ધિક ખામી ◯ ચોક્કસ શીખવાની ખામી ◯ બોલી અથવા ભાષા ખામી ◯ દ્રષ્ટિ ખામી

◯ બહેરું ◯ ભાવનાત્મક અક્ષમતા ◯ અંગ નબળાઇ ◯ ડિસ્લેક્સિયા ◯ ડિસ્ગ્રાફિયા ◯ આઘાતજનક મગજ ઈજા ◯ બહુવિધ ખોડખાંપણ

◯ બહેરું – અંધત્વ ◯ સાંભળવાની ખામી ◯ અન્ય સ્વાસ્થ્ય નબળાઇ ◯ ડિસ્કેલ્કુલિયા ◯ 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/ફૅસિલિટી બંધ થઈ

◯ તોફાની હવામાન

◯ અન્ય:

◯ કર્મચારીગણ મુદ્દાઓ ◯ પેપરવર્ક ભૂલ

◯ પરીક્ષાનાં અનિર્ણયાત્મક પરિણામ

◯ અન્ય, કૃપા કરી જણાવો: _____

માતા-પિતાની મંજૂરીની તારીખ-3 વર્ષની ઉંમરે કોઇ 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/ફૅસિલિટી 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 ગણવામાં 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

○ સ્વલીનતા (ઑટિઝમ)
○ બહેરું
○ બહેરું – અંધત્વ
○ વિકાસલક્ષી વિલંબ
○ ભાવનાત્મક અક્ષમતા
○ સાંભળવાની ખામી
○ બૌદ્ધિક ખામી
○ અંગ નબળાઇ
○ અન્ય સ્વાસ્થ્ય નબળાઇ
○ ચોક્કસ શીખવાની ખામી
○ ડિસ્લેક્સિયા ○ ડિસ્ગ્રાફિયા
○ ડિસ્કેલ્કુલિયા ○ અન્ય _____
○ બોલી અથવા ભાષા ખામી
○ આઘાતજનક મગજ ઈજા
○ દ્રષ્ટિ ખામી
○ બહુવિધ ખોડખાંપણ
○ જ્ઞાનાત્મક (જણાવો) _____
○ સંવેદનાત્મક (જણાવો) _____
○ 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:

○ બાળકને હાજર રાખવામાં માતાપિતા વારંવાર નિષ્ફળ થયાં છે અથવા ઇન્કાર કરેલ છે
○ 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)
○ માતાપિતાની વિનંતીથી વિલંબ – માતાપિતા અને IEP ટીમે પરસ્પર લેખિત કરારથી સમયમર્યાદા લંબાવે છે
○ શાળા/ફેસિલિટી બંધ થઈ
○ તોફાની હવામાન
○ અન્ય: ○ પેપરવર્ક ભૂલ ○ Child nalt available (nalt parent failure)/child refusal
○ પરીક્ષાનાં અનિર્ણાયાત્મક પરિણામો ○ કર્મચારીગણ મુદ્દાઓ
○ 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)

પુનઃમૂલ્યાંકન 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 જોગવાઇની 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

○ સ્વલીનતા (ઑટિઝમ)
○ બહેરું
○ બહેરું – અંધત્વ
○ વિકાસલક્ષી વિલંબ
○ ભાવનાત્મક અક્ષમતા
○ સાંભળવાની ખામી
○ બૌદ્ધિક ખામી
○ અંગ નબળાઇ
○ અન્ય સ્વાસ્થ્ય નબળાઇ
○ ચોક્કસ શીખવાની ખામી
○ ડિસ્લેક્સિયા ○ ડિસ્ગ્રાફિયા
○ ડિસ્કેલ્કુલિયા ○ અન્ય _____
○ બોલી અથવા ભાષા ખામી
○ આઘાતજનક મગજ ઈજા
○ દ્રષ્ટિ ખામી
○ બહુવિધ ખોડખાંપણ
○ જ્ઞાનાત્મક (જણાવો) _____
○ સંવેદનાત્મક (જણાવો) _____
○ 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 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 ક્રેડિટ સાથેવિશ્વ ભાષા, જેમાં અમેરિકન સાઇન લેંગ્વેજ શામેલ હોઈ શકે છે

□ રાજ્ય-મંજૂર કારકિર્દી અને ટેકનિકલ શિક્ષણ માર્ગની સફળતાપૂર્વક પૂર્ણતા સાથે

○ 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 પોસ્ટસેકંડરી 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

3થી 8 ગ્રેડ માટેના વિદ્યાર્થી **મેરીલેન્ડ કોમ્પ્રીહેન્સિવ એસેસમેન્ટ પ્રોગ્રામ (એમસીએપી)** આકારણીઓમાં ભાગ લેશે

- અંગ્રેજી ભાષા કલા/અક્ષરજ્ઞાન ○ હા ○ ના ગણિત ○ હા ○ ના સામાજિક અભ્યાસ (ફક્ત ગ્રેડ 8) ○ હા ○ ના MISA વિજ્ઞાન (ગ્રેડ 5, 8) ○ 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 ગવર્નમેન્ ○ 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 3-8, 11) •ગણિત (ગ્રેડ 3-8, 11) •વિજ્ઞાન (ફક્ત ગ્રેડ્સ 5, 8, 11)

○ હા - સંમતિની તારીખ: □□•□□•□□□□ ○ ના - લેખિત અસ્વીકારની તારીખ: □□•□□•□□□□

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

ડિસ્ટ્રિક્ટ/રાજ્યવ્યાપી મૂલ્યાંકનોમાં વિદ્યાર્થીની સહભાગિતા અને ગ્રેજ્યુએશન સંબંધી માહિતી

વૈકલ્પિક ધારાધોરણોનો ઉપયોગ કરીને સૂચનામાં સહભાગીતા 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 ટીમો માટેની *માર્ગદર્શિકાનું આવશ્યક પરિશિષ્ટ એ પૂર્ણ કરો: વૈકલ્પિક ધોરણોના દસ્તાવેજનો વાર્ષિક ઉપયોગ કરીને અને વિદ્યાર્થીના ઇલેક્ટ્રોનિક આઇપી ફોલ્ડરમાંની ફાઇલનો ઉપયોગ કરીને વૈકલ્પિક આકારણીઓ* અને સૂચના માટે સહભાગીતા 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 નિર્ણય(યો) માટે દસ્તાવેજ આધાર. જો વિદ્યાર્થી વૈકલ્પિક મૂલ્યાંકનમાં ભાગ લેતો હોય તો સમજાવો કે વૈકલ્પિક મૂલ્યાંકન વિદ્યાર્થી માટે કેમ યોગ્ય છે અને વિદ્યાર્થી સામાન્ય શિક્ષણના મૂલ્યાંકનોમાં શા માટે ભાગ લઈ શકતો નથી.

_____

_____

_____

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? અથવા

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

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 લઇ રહ્યા છે ◯ પ્રવેશ કરી રહ્યાં છે ◯ ઉપર આવી રહ્યાં છે

રાજ્યવ્યાપી મેરીલેન્ડ કોમ્પ્રીહેન્સિવ એસેસમેન્ટ પ્રોગ્રામ (એમસીએપી) પ્રદર્શન સારાંશ

જો લાગુ થતું હોય તો, વિદ્યાર્થીનું **કિંડરગાર્ટન રેડીનેસ એસેસમેન્ટ (કિંડરગાર્ટન માટે તૈયારીના મૂલ્યાંકન KRA)** માં ના રોજ કાર્યનિદર્શન કેવું હતું ☐☐•☐☐•☐☐☐☐?

સ્ટાર પ્રારંભિક સાક્ષરતા	**પ્રદર્શન સ્તર:** ◯ શરૂઆત ◯ વિકાસ ◯ સ્થાપિત
સ્ટાર ગણિત	**પ્રદર્શન સ્તર:** ◯ શરૂઆત ◯ વિકાસ ◯ સ્થાપિત
SAEBRS (સામાજિક, શૈક્ષણિક અને ભાવનાત્મક વર્તણૂક જોખમ સ્કીનર)	**જોખમ સ્તર:** ◯ ઓછું જોખમ ◯ થોડું જોખમ ◯ ઊંચું જોખમ

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

	વર્તમાન ધોરણનો સ્કોર		ગયા વર્ષનો સ્કોર		મોટાભાગના વર્તમાન નિપુણતા સ્તર			
એમ.સી.એ.પી.	દરજ્જો	ધોરણનો આંક	દરજ્જો	ધોરણનો આંક	સ્તર 1 શરૂઆતી શિખાઉ	સ્તર 2 પ્રગતિશીલ શિખાઉ	સ્તર 3, પછી 3 સ્તર, નિપુણ શિખાઉ	સ્તર 4 શ્રેષ્ઠ શિખાઉ
અંગ્રેજી ભાષા					◯	◯	◯	◯
ગણિત					◯	◯	◯	◯
બીજગણિત I, લાગુ પડતી					◯	◯	◯	◯
સામાજિક અભ્યાસ (ગ્રેડ 8)					◯	◯	◯	◯
MISA વિજ્ઞાન (ગ્રેડ 5, 8)					◯	◯	◯	◯

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)			◯	◯	◯	◯
બીજગણિત			◯	◯	◯	◯
બીજગણિત II			◯	◯	◯	◯
ભૂમિતિ						
જીવન વિજ્ઞાન (LS) MISA			◯	◯	◯	◯
સરકાર			◯	◯	◯	◯

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

	મોટાભાગના વર્તમાન નિપુણતા સ્તર			
ડામર	સ્તર 1 ઉભરતું	સ્તર 2 ધ્યેય હાસિલ કરવા તરફ	સ્તર 3, પછી 3 સ્તર, ધ્યેય પર	સ્તર 4 અદ્યતન
અંગ્રેજી ભાષા	◯	◯	◯	◯
ગણિત	◯	◯	◯	◯
વિજ્ઞાન (માત્ર 5, 8, 11 ગ્રેડ)	◯	◯	◯	◯

રાજ્યવ્યાપી મૂલ્યાંકન(નો) પરના પ્રદર્શન પર વધારાની નોંધો: _____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

શરૂઆતમાં શીખવાના કૌશલ્ય:
- ○ ભાષા અને સાક્ષરતા
- ○ પ્રારંભિક સંજ્ઞાન અને સ્ટીમ
- ○ સામાજિક-ભાવનાત્મક વિકાસ
- ○ શારીરિક સુખાકારી અને હલનચલન સંબંધિત વિકાસ
- ○ શીખવા માટેના અભિગમો

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

સ્રોત(સ્રોતો): _____

_____

_____

શૈક્ષણિક અને કાર્યાત્મક કામગીરીનું સ્તર: (બહુવિધ ડેટા સ્રોતોનો 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.) _____

_____

_____

મૂલ્યાંકનોમાંથી મળેલ માહિતીનો સાર (મૂલ્યાંકન કરાયાની તારીખ સહિત) : _____

_____

_____

_____

_____

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

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

શૈક્ષણિક _____

શૈક્ષણિક ક્ષેત્રોમાં, યોગ્યતા મુજબ, વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને ક્રિયાત્મક દેખાવ સ્તરોની નોંધ કરો.

સ્રોત(તો): _____

વર્તમાન શૈક્ષણિક ગ્રેડ સ્તર દેખાવ: _____

_____

(બહુવિધ ડેટા સ્રોતોનો 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.)

સૂચનાત્મક ગ્રેડ સ્તર પરફોર્મન્સ ટ્રેન્ડ ડેટા (છેલ્લા બે વર્ષમાં વિદ્યાર્થીના વિકાસના દરનું દસ્તાવેજીકરણ કરો) _____

શાળાનું વર્ષ	સૂચનાત્મક ગ્રેડ સ્તર પરફોર્મન્સ

શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? ○ હા ○ ના

શું આ ક્ષેત્રમાં અંતર ઘટાડવાનું કોઈ લક્ષ્ય રાખવું જોઈએ? ○ હા ○ ના

જો ના, નિર્ણય માટે દસ્તાવેજ આધાર: _____

સ્વાસ્થ્ય _____

સ્રોત(તો): _____

દેખાવ સ્તર: _____

(લાગુ પડે તેમ, ખાનગી, રાજ્ય, સ્થાનિક સ્કૂલ વ્યવસ્થા, અને વર્ગખંડ આધારીત મૂલ્યાંકનો ધ્યાને લો.)

મૂલ્યાંકન તારણનો સાર (આપવાની તારીખો સહિત):: _____

_____

_____

શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? ○ હા ○ ના

શારીરિક _____

સ્રોત(તો): _____

દેખાવ સ્તર: _____

(લાગુ પડે તેમ, ખાનગી, રાજ્ય, સ્થાનિક સ્કૂલ વ્યવસ્થા, અને વર્ગખંડ આધારીત મૂલ્યાંકનો ધ્યાને લો.)

મૂલ્યાંકન તારણનો સાર (આપવાની તારીખો સહિત):: _____

_____

_____

શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? ○ હા ○ ના

સામાજિક ભાવનાત્મક/વર્તણૂકીય: _____

સ્રોત(તો): _____

દેખાવ સ્તર: _____

(લાગુ પડે તેમ, ખાનગી, રાજ્ય, સ્થાનિક સ્કૂલ વ્યવસ્થા, અને વર્ગખંડ આધારીત મૂલ્યાંકનો ધ્યાને લો.)

મૂલ્યાંકન તારણનો સાર (આપવાની તારીખો સહિત):: _____

_____

_____

શું આ ક્ષેત્ર વિદ્યાર્થીની શૈક્ષણિક સિદ્ધિ અને/અથવા ક્રિયાત્મક દેખાવને પ્રભાવિત કરે છે? ○ હા ○ ના

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 ઇન્ટરવ્યૂ (જરૂરી) તારીખ: _____
- ☐ કારકિર્દી ક્લસ્ટરિંગ તારીખ: _____
- ☐ કોનોવર પરિવર્તન મૂલ્યાંકન (કોનોવર ટ્રાન્ઝિશન અસેસમેંટ) તારીખ: _____
- ☐ નેવિઅન્સ તારીખ: _____
- ☐ O*Net તારીખ: _____
- ☐ ચિત્ર રસ કારકિર્દી સર્વેક્ષણ (PICS, પિક્ચર ઇન્ટરેસ્ટ કેરિયર સર્વે) તારીખ: _____
- ☐ હકારાત્મક વ્યક્તિગત પ્રોફાઇલ (PPP, પોસિટીવ પર્સનલ પ્રોફાઇલ) 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: / /

પ્રિસ્કૂલ: અધિકૃત મૂલ્યાંકન

પ્રિસ્કૂલ વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓનો હેતુ એ છે કે નાના બાળકો શાળામાં (સામાન્ય અભ્યાસક્રમ) અને રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓમાં, તેમજ સમુદાયની પરિસ્થિતિઓમાં અન્ય સ્થળો અને ઘરમાં સફળતાપૂર્વક ભાગ લઈ શકે તે માટે સમર્થન આપી શકે. તેથી, આ પ્રવૃત્તિઓ અને પરિસ્થિતિઓમાં બાળકની કાર્યાત્મક ક્ષમતાઓને સમજવું મહત્વપૂર્ણ છે. અધિકૃત મૂલ્યાંકન પ્રારંભિક બાળપણના ત્રણ પરિણામ ક્ષેત્રોમાં બાળકની કાર્યાત્મક કુશળતા અને વર્તણૂકો વિશેની માહિતી હેતુપૂર્વક એકત્ર કરે છે: (1) હકારાત્મક સામાજિક-ભાવનાત્મક કુશળતા અને સંબંધો વિકસાવવા; (2) જ્ઞાન અને કુશળતા પ્રાપ્ત કરવા અને તેનો ઉપયોગ કરવો; અને (3) જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા માટે યોગ્ય વર્તણૂકોનો ઉપયોગ કરવો. માહિતીના બહુવિધ સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ બાળકની વ્યક્તિગત ક્ષમતાઓ અને તેના પોતાના અને તેના સમાન વયના સાથીદારોના સંબંધમાં પ્રગતિને સમજવા માટે થાય છે. આ સ્ત્રોતોમાં પરિવારની ચિંતાઓ અને પ્રાથમિકતાઓ અને પરિસ્થિતિઓમાં બાળકની શૈક્ષણિક અને કાર્યાત્મક કામગીરીનો સમાવેશ થાય છે.

વપરાયેલ મૂલ્યાંકન: (જે લાગુ પડે છે તે બધા તપાસો)

- ☐ દિનચર્યા આધારિત ઇન્ટરવ્યૂ તારીખ_____
- ☐ સ્થાનિક રીતે વિકસિત ઇન્ટરવ્યૂ તારીખ_____
- ☐ દિનચર્યાની અંદર કૌટુંબિક આનંદના મૂલ્યાંકન માટેનું સ્કેલ (SAFER) તારીખ_____
- ☐ અન્ય: _____ તારીખ_____
- ☐ શિક્ષકોની દિનચર્યા અને સંલગ્નતાના પ્રભાવના મૂલ્યાંકન માટેનું સ્કેલ (SATIRE) તારીખ_____

બાળક સમય ક્યાં વિતાવે છે? (જે લાગુ પડે છે તે બધા તપાસો)

☐ બાળ સંભાળ કેન્દ્ર	☐ કૌટુંબિક સપોર્ટ સેન્ટર	☐ માતાપિતાનું રોજગાર સ્થળ	☐ સાર્વજનિક Pre-K પ્રોગ્રામ
☐ બાળકનું ઘર	☐ પરિવારના સભ્યનું ઘર	☐ ઉદ્યાનો અને મનોરંજન કાર્યક્રમ અથવા પ્રવૃત્તિઓ	☐ ધાર્મિક સેટિંગ
☐ પ્રારંભિક હેડ સ્ટાર્ટ/હેડ સ્ટાર્ટ	☐ જુડી સેન્ટર	☐ પ્રિસ્કૂલ પ્લેગ્રુપ	☐ આશ્રય
☐ ફેમિલી ચાઇલ્ડ કેર	☐ પુસ્તકાલય	☐ ખાનગી પ્રી-કે/નર્સરી સ્કૂલ	☐ અન્ય: _____

અવલોકન(નો): ○ ના ○ હા - અવલોકન(નો)ની તારીખ(ખો) _____ અવલોકન કરેલ દિનચર્યા/પ્રવૃત્તિ: (જે લાગુ પડે છે તે બધા તપાસો)

☐ ડ્રેસિંગ	☐ વર્તુળ સમય	☐ ફેરફારો	☐ અન્ય: _____
☐ ડાયપરિંગ/શૌચાલય	☐ શિક્ષણ કેન્દ્રો	☐ નિદ્રા/આરામ/સૂવાનો સમય	
☐ ભોજનનો સમય/નાસ્તા	☐ વાંચવાનો સમય	☐ શાળાએથી પ્રસ્થાન	
☐ શાળાએ આગમન	☐ બહાર રમવું	☐ બસ સવારી	

તેમના પ્રિસ્કૂલના બાળકના શૈક્ષણિક અને કાર્યાત્મક પ્રદર્શન સંબંધિત માતા/પિતાની ચિંતાઓ અને પ્રાથમિકતાઓ શું છે? બાળક અન્ય લોકો સાથે કેવી રીતે ક્રિયાપ્રતિક્રિયા કરી રહ્યું છે, શીખે છે અને પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લે છે અને સ્વતંત્રતા પ્રાપ્ત કરી રહ્યું છે તે ચિંતાઓ કેવી રીતે અસર કરે છે?

_____

_____

બાળકની અપંગતા તેની ઍક્સેસ વયને અનુરૂપ પ્રવૃત્તિઓ સુધી પહોંચવા અને તેમાં ભાગ લેવા પર કેવી અસર કરે છે?

_____

_____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

પ્રિસ્કૂલ: મૂલ્યાંકન સારાંશ

પ્રમાણિત સાધનો કે જે દરેક ડોમેન વિસ્તારોમાં બાળકના કૌશલ્ય સ્તરને દર્શાવતા સ્કોર્સ ઉત્પન્ન કરે છે તે પ્રિસ્કૂલ વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓ માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે જરૂરી છે. અધિકૃત મૂલ્યાંકન પ્રવૃત્તિઓ રોજિંદી દિનચર્યાઓ અને પ્રવૃત્તિઓમાં બાળકની કાર્યાત્મક કુશળતા અને ક્ષમતાઓ વિશે માહિતી ભેગી કરે છે.
કાર્યકારી ક્ષમતાઓ વિકાસના ક્ષેત્રોને ઓવરલેપ કરે છે અને બાળકો કેવી રીતે શીખે છે અને વિકાસ કરે છે તેના સંકલિત સ્વભાવને દર્શાવે છે. તેથી, અમે બધી કાર્યાત્મક ક્ષમતાઓ, શક્તિઓ અને જરૂરિયાતોને ત્રણ કાર્યાત્મક પરિણામ ક્ષેત્રોમાં સારાંશ આપીએ છીએ. માહિતીના સ્ત્રોતોમાં પરિવારો અને સંભાળ રાખનારાઓ સાથેની વાતચીત, રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓમાં બાળકના અવલોકનો, મૂલ્યાંકન પરિણામો, અધિકૃત મૂલ્યાંકન પ્રવૃત્તિઓ અને બહારના અહેવાલોનો સમાવેશ થઈ શકે છે.

વધુમાં, ટીમ ધ્યાનમાં લે છે અને ઓળખે છે કે આ ત્રણ પરિણામ ક્ષેત્રોમાં બાળકની કામગીરી તેની વયના અન્ય બાળકો સાથે કેવી રીતે તુલના કરે છે. આ બાળકના વિકાસ અને દૈનિક પ્રવૃત્તિઓમાં ભાવ લેવા માટે સમર્થન આપવામાં મદદ કરે છે અને બાળકોને પ્રિસ્કૂલ વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓમાં ભાગ લેવાથી કેવી રીતે ફાયદો થાય છે તે જાણ કરવામાં મદદ કરે છે.

બાળ પરિણામ સારાંશ (COS) પ્રકાર: □ *પ્રારંભિક* □ *વયગાળા* □ *ની બહાર* **COS પૂર્ણ તારીખ:** _____ □ *માતા/પિતાના ઇનપુટ વગર પૂર્ણ*

સ્ત્રોતો: _____

પરિણામ વિસ્તાર: હકારાત્મક સામાજિક-ભાવનાત્મક કુશળતા અને સંબંધો વિકસાવવા

આ સંદર્ભ આપે છે કે કેવી રીતે બાળકો તેમની આસપાસના લોકો સાથે સંબંધિત છે - તેમના માતા-પિતા, શિક્ષકો, સંભાળ રાખનારાઓ, ભાઈઓ અને બહેનો, સહપાઠીઓ અને અન્ય નાના બાળકો. આમાં ઘણી જુદી જુદી કુશળતાઓનો સમાવેશ થાય છે, જેમ કે વાતચીત કરવી, લાગણીઓ યોગ્ય રીતે બતાવવા અને પોતાના વર્તનને નિયંત્રિત કરવું. હકારાત્મક સામાજિક સંબંધો રાખવાથી નાના બાળકોએ કેવી રીતે ક્રિયાપ્રતિક્રિયા કરવી તે માટેના નિયમોનું પાલન કરવાની પણ જરૂર છે, જેમ કે પોતાના વારાની રાહ જોવી અથવા શેર કરવું. વધુ માહિતી માટે https://ectacenter.org/eco/pages/childoutcomes.asp ત્રણ વ્યાપકપરિણામોની વ્યાપકતા જુઓ

બાળક કેવી રીતે: • સંભાળ રાખનારાઓ સાથે જોડાય છે • વિવિધ પરિસ્થિતિઓમાં અન્ય લોકો તરફ ધ્યાન આપે છે • સાથીઓ સાથે ક્રિયાપ્રતિક્રિયા કરે છે • સામાજિક રમતોમાં ભાગ લે છે અને અન્ય લોકો સાથે વાતચીત કરે છે • સામાજિક ધોરણોનું પાલન કરે છે અને દિનચર્યાઓના ફેરફારોને અનુરૂપ થાય છે • પોતાની લાગણીઓ વ્યક્ત કરે છે અને અન્યની લાગણીઓનો પ્રતિસાદ આપે છે							
બાળકનો વિકાસ તેના/તેણીના સમાન વયના સાથીઓ સાથે કેવી રીતે સંબંધિત છે? સમાન વયના સાથીદારોનો સંબંધિત:	○ કાર્યક્ષમતાને વધુ નાના બાળકની જેમ વર્ણવી શકાય. તે/તેણી પ્રારંભિક કુશળતા બતાવે છે, પરંતુ હજુ સુધી આ વિસ્તારમાં તાત્કાલિક પાયાના અથવા ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા નથી.	○ કેટલીક ઉભરતી અથવા તાત્કાલિક પાયાની કુશળતા બતાવી રહી છે, જે તે/તેણીને આ વિસ્તારમાં વય યોગ્ય કુશળતા તરફ કામ કરવામાં મદદ કરશે.	○ હજી સુધી તે/તેણીની ઉંમરથી અપેક્ષિત કુશળતાનો ઉપયોગ કરી રહ્યો નથી. જો કે તે/તેણી આ વિસ્તારમાં નિર્માણ કરવા માટે ઘણી મહત્વપૂર્ણ અને તાત્કાલિક પાયાની કુશળતાઓનો ઉપયોગ કરે છે.	○ કેટલાક ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા પ્રસંગોપાત ઉપયોગ બતાવે છે, પરંતુ તે/તેણીની કુશળતા વધુ હજુ સુધી ઉંમર આ વિસ્તારમાં અપેક્ષિત નથી.	○ ઘણા ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા દર્શાવે છે, પરંતુ કેટલાક કામગીરી બતાવવા માટે ચાલુ રાખે છે કે જે આ વિસ્તારમાં સહેજ નાના બાળકની જેમ વર્ણવવામાં આવી શકે છે.	○ કુશળતા ધરાવે છે જે અમે આ વિસ્તારના સંદર્ભમાં તે/તેણીની ઉંમરની અપેક્ષા રાખીશું; જો કે, આ વિસ્તાર સાથે ચિંતાઓ છે.	○ તે કુશળતા ધરાવે છે જે અમે આ વિસ્તારના સંદર્ભમાં તે/તેણીની ઉંમરથી અપેક્ષા રાખીશું.
મૂળ મૂલ્યાંકન સારાંશ અપડેટ કરતી વખતે જ જવાબ આપો:	શું બાળકે છેલ્લા મૂલ્યાંકન સારાંશ બાદથી હકારાત્મક સામાજિક-ભાવનાત્મક વિકાસ અને સંબંધોને લગતી કોઈ નવી કુશળતા કે વર્તણૂક બતાવી છે? ○ હા ○ ના						

શું આ પરિણામ ક્ષેત્ર બાળકના શૈક્ષણિક અને/અથવા કાર્યાત્મક પ્રભાવને અસર કરે છે? ○ *હા* ○ *ના*
શું ટીમને આ પરિણામ ક્ષેત્રથી સંબંધિત કાર્યાત્મક ધ્યેય વિકસાવવાની વિચારણા કરવાની જરૂર છે? ○ *હા* ○ *ના*

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

પ્રિસ્કૂલ: મૂલ્યાંકન સારાંશ

પ્રમાણિત સાધનો કે જે દરેક ડોમેન વિસ્તારોમાં બાળકના કૌશલ્ય સ્તરને દર્શાવતા સ્કોર્સ ઉત્પન્ન કરે છે તે પ્રિસ્કૂલ વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓ માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે જરૂરી છે. અધિકૃત મૂલ્યાંકન પ્રવૃત્તિઓ રોજિંદી દિનચર્યાઓ અને પ્રવૃત્તિઓમાં બાળકની કાર્યાત્મક કુશળતા અને ક્ષમતાઓ વિશે માહિતી ભેગી કરે છે.
કાર્યકારી ક્ષમતાઓ વિકાસના ક્ષેત્રોને ઓવરલેપ કરે છે અને બાળકો કેવી રીતે શીખે છે અને વિકાસ કરે છે તેના સંકલિત સ્વભાવને દર્શાવે છે. તેથી, અમે બધી કાર્યાત્મક ક્ષમતાઓ, શક્તિઓ અને જરૂરિયાતોને ત્રણ કાર્યાત્મક પરિણામ ક્ષેત્રોમાં સારાંશ આપીએ છીએ. માહિતીના સ્ત્રોતોમાં પરિવારો અને સંભાળ રાખનારાઓ સાથેની વાતચીત, રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓમાં બાળકના અવલોકનો, મૂલ્યાંકન પરિણામો, અધિકૃત મૂલ્યાંકન પ્રવૃત્તિઓ અને બહારના અહેવાલોનો સમાવેશ થઈ શકે છે.

વધુમાં, ટીમ ધ્યાનમાં લે છે અને ઓળખે છે કે આ ત્રણ પરિણામ ક્ષેત્રોમાં બાળકની કામગીરી તેની વયના અન્ય બાળકો સાથે કેવી રીતે તુલના કરે છે. આ બાળકના વિકાસ અને દૈનિક પ્રવૃત્તિઓમાં ભાવ લેવા માટે સમર્થન આપવામાં મદદ કરે છે અને બાળકોને પ્રિસ્કૂલ વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓમાં ભાગ લેવાથી કેવી રીતે ફાયદો થાય છે તે જાણ કરવામાં મદદ કરે છે.

પરિણામ વિસ્તાર: જ્ઞાન અને કુશળતા પ્રાપ્ત કરવી અને તેનો ઉપયોગ કરવો

આ વિચારસરણી, શીખવાની, તર્ક, યાદશક્તિ અને સમસ્યા-ઉકેલવાની કુશળતા, સામાન્ય જ્ઞાન કે જે બાળકો તેમના વિશ્વ વિશે હસ્તગત કરે છે, જેમ કે વધુ અને ઓછા, રંગો, આકારો, અક્ષરો, સંખ્યાઓ, વાર્તાઓ અને પુસ્તકોના ખ્યાલો, અને રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓમાં ભાગ લેવા માટે આ જ્ઞાનનો ઉપયોગ કરવાનો ઉલ્લેખ કરે છે. તે પ્રારંભિક શિક્ષણ વિશે છે અને કેવી રીતે બાળકો તેમની દુનિયાને સમજવા અને શાળામાં અને તેનાથી આગળ સફળ થવા માટે જરૂરી કુશળતા પ્રાપ્ત કરવા માટે આવે છે.
વધુ માહિતી માટે https://ectacenter.org/eco/pages/childoutcomes.asp ત્રણ વ્યાપક પરિણામોની વ્યાપકતા જુઓ

બાળક કેવી રીતે: • શીખવામાં રસ દર્શાવે છે • સમસ્યા ઉકેલવાનો ઉપયોગ કરે છે • હેતુપૂર્ણ નાટકમાં જોડાય છે • પૂર્વ શૈક્ષણિક અને સાક્ષરતા સમજે છે • વાતચીત કરવા માટે ભાષા શીખે છે • પૂછાયેલા પ્રશ્નો અને આપેલ દિશાઓ સમજે છે							
બાળકનો વિકાસ તેના/તેણીના સમાન વયના સાથીઓ સાથે કેવી રીતે સંબંધિત છે? સમાન વયના સાથીદારોનો સંબંધિત:	○ કાર્યક્ષમતાને વધુ નાના બાળકની જેમ વર્ણવી શકાય. તે/તેણી પ્રારંભિક કુશળતા બતાવે છે, પરંતુ હજુ સુધી આ વિસ્તારમાં તાત્કાલિક પાયાના અથવા ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા નથી.	○ કેટલીક ઉભરતી અથવા તાત્કાલિક પાયાની કુશળતા બતાવી રહી છે, જે તે/તેણીને આ વિસ્તારમાં વય યોગ્ય કુશળતા તરફ કામ કરવામાં મદદ કરશે.	○ હજી સુધી તે/તેણીની ઉંમરથી અપેક્ષિત કુશળતાનો ઉપયોગ કરી રહ્યો નથી. જો કે તે/તેણી આ વિસ્તારમાં નિર્માણ કરવા માટે ઘણી મહત્વપૂર્ણ અને તાત્કાલિક પાયાની કુશળતાઓનો ઉપયોગ કરે છે.	○ કેટલાક ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા પ્રસંગોપાત ઉપયોગ બતાવે છે, પરંતુ તે/તેણીની કુશળતા વધુ હજુ સુધી ઉંમર આ વિસ્તારમાં અપેક્ષિત નથી.	○ ઘણા ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા દર્શાવે છે, પરંતુ કેટલાક કામગીરી બતાવવા માટે ચાલુ રાખે છે કે જે આ વિસ્તારમાં સહેજ નાના બાળકની જેમ વર્ણવવામાં આવી શકે છે.	○ કુશળતા ધરાવે છે જે અમે આ વિસ્તારના સંદર્ભમાં તે/તેણીની ઉંમરની અપેક્ષા રાખીશું; જો કે, આ વિસ્તાર સાથે ચિંતાઓ છે.	○ તે કુશળતા ધરાવે છે જે અમે આ વિસ્તારના સંદર્ભમાં તે/તેણીની ઉંમરથી અપેક્ષા રાખીશું.
મૂળ મૂલ્યાંકન સારાંશ અપડેટ કરતી વખતે જ જવાબ આપો:	શું બાળકે છેલ્લા મૂલ્યાંકન સારાંશ બાદથી જ્ઞાન અને કુશળતા પ્રાપ્ત કરવા અને તેનો ઉપયોગ કરવા સંબંધિત કોઈ નવી કુશળતા અથવા વર્તણૂકો બતાવી છે? ○ હા ○ ના						

શું આ પરિણામ ક્ષેત્ર બાળકના શૈક્ષણિક અને/અથવા કાર્યાત્મક પ્રભાવને અસર કરે છે? ○ હા ○ ના
શું ટીમને આ પરિણામ ક્ષેત્રથી સંબંધિત કાર્યાત્મક ધ્યેય વિકસાવવાની વિચારણા કરવાની જરૂર છે? ○ હા ○ ના

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

પ્રિસ્કૂલ: મૂલ્યાંકન સારાંશ

પ્રમાણિત સાધનો કે જે દરેક ડોમેન વિસ્તારોમાં બાળકના કૌશલ્ય સ્તરને દર્શાવતા સ્કોર્સ ઉત્પન્ન કરે છે તે પ્રિસ્કૂલ વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓ માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે જરૂરી છે. અધિકૃત મૂલ્યાંકન પ્રવૃત્તિઓ રોજિંદી દિનચર્યાઓ અને પ્રવૃત્તિઓમાં બાળકની કાર્યાત્મક કુશળતા અને ક્ષમતાઓ વિશે માહિતી ભેગી કરે છે.
કાર્યકારી ક્ષમતાઓ વિકાસના ક્ષેત્રોને ઓવરલેપ કરે છે અને બાળકો કેવી રીતે શીખે છે અને વિકાસ કરે છે તેના સંકલિત સ્વભાવને દર્શાવે છે. તેથી, અમે બધી કાર્યાત્મક ક્ષમતાઓ, શક્તિઓ અને જરૂરિયાતોને ત્રણ કાર્યાત્મક પરિણામ ક્ષેત્રોમાં સારાંશ આપીએ છીએ. માહિતીના સ્ત્રોતોમાં પરિવારો અને સંભાળ રાખનારાઓ સાથેની વાતચીત, રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓમાં બાળકના અવલોકનો, મૂલ્યાંકન પરિણામો, અધિકૃત મૂલ્યાંકન પ્રવૃત્તિઓ અને બહારના અહેવાલોનો સમાવેશ થઈ શકે છે.

વધુમાં, ટીમ ધ્યાનમાં લે છે અને ઓળખે છે કે આ ત્રણ પરિણામ ક્ષેત્રોમાં બાળકની કામગીરી તેની વયના અન્ય બાળકો સાથે કેવી રીતે તુલના કરે છે. આ બાળકના વિકાસ અને દૈનિક પ્રવૃત્તિઓમાં ભાવ લેવા માટે સમર્થન આપવામાં મદદ કરે છે અને બાળકોને પ્રિસ્કૂલ વિશેષ શિક્ષણ સેવાઓમાં ભાગ લેવાથી કેવી રીતે ફાયદો થાય છે તે જાણ કરવામાં મદદ કરે છે.

પરિણામ વિસ્તાર: જરૂરિયાતોને પૂર્ણ કરવા માટે યોગ્ય વર્તણૂકોનો ઉપયોગ કરવો

આ બાળકો પોતાની કાળજી લેવા અને તેમને જે જોઈએ છે અને ઇચ્છે છે તે મેળવવા માટે યોગ્ય રીતોનો ઉપયોગ કરવાનો ઉલ્લેખ કરે છે. આમાં રોજિંદી પ્રવૃત્તિઓ જેમ કે ખાવું, ડ્રેસિંગ, રમકડાં સાથે રમવું, પસંદગીઓ કરવી અને એક સ્થળેથી બીજા સ્થળે પહોંચવાનો સમાવેશ થાય છે, તેમજ તેઓ જે ઇચ્છે છે તે મેળવવામાં પડકારો અથવા વિલંબ કેવી રીતે પ્રતિસાદ આપે છે. તે બાળકોને જોખમી હોઈ શકે તેવી પરિસ્થિતિઓ વિશે જાગૃત રહેવા અને પ્રતિસાદ આપવાનો પણ ઉલ્લેખ કરે છે. આ આખરે ઉભરતી સ્વતંત્રતા પર ધ્યાન કેન્દ્રિત કરે છે.
વધુ માહિતી માટે https://ectacenter.org/eco/pages/childoutcomes.asp ત્રણ વ્યાપક પરિણામોની વ્યાપકતા જુઓ

બાળક કેવી રીતે: • જરૂરિયાતોને પૂરી કરવા માટે વસ્તુઓની આસપાસ ફરે છે અને વસ્તુઓને સંભાળે છે • વધતી સ્વતંત્રતા સાથે ખાય અને પીવે છે • વધતી સ્વતંત્રતા સાથે વસ્ત્રો પહેરે અને ઉતારે છે • વધતી સ્વતંત્રતા સાથે ડાયપર/શૌચાલય અને ધોવે છે • જરૂરિયાતોને વાતચીત કરે છે • સલામતી જાગૃતિ બતાવે છે	

બાળકનો વિકાસ તેના/તેણીના સમાન વયના સાથીઓ સાથે કેવી રીતે સંબંધિત છે? સમાન વયના સાથીદારોનો સંબંધિત:	○ કાર્યક્ષમતાને વધુ નાના બાળકની જેમ વર્ણવી શકાય. તે/તેણી પ્રારંભિક કુશળતા બતાવે છે, પરંતુ હજુ સુધી આ વિસ્તારમાં તાત્કાલિક પાયાના અથવા ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા નથી.	○ કેટલીક ઉભરતી અથવા તાત્કાલિક પાયાની કુશળતા બતાવી રહી છે, જે તે/તેણીને આ વિસ્તારમાં વય યોગ્ય કુશળતા તરફ કામ કરવામાં મદદ કરશે.	○ હજી સુધી તે/તેણીની ઉંમરથી અપેક્ષિત કુશળતાનો ઉપયોગ કરી રહ્યો નથી. જો કે તે/તેણી આ વિસ્તારમાં નિર્માણ કરવા માટે ઘણી મહત્વપૂર્ણ અને તાત્કાલિક પાયાની કુશળતાઓનો ઉપયોગ કરે છે.	○ કેટલાક ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા પ્રસંગોપાત ઉપયોગ બતાવે છે, પરંતુ તે/તેણીની કુશળતા વધુ હજુ સુધી ઉંમર આ વિસ્તારમાં અપેક્ષિત નથી.	○ ઘણા ઉંમર અપેક્ષિત કુશળતા દર્શાવે છે, પરંતુ કેટલાક કામગીરી બતાવવા માટે ચાલુ રાખે છે કે જે આ વિસ્તારમાં સહેજ નાના બાળકની જેમ વર્ણવવામાં આવી શકે છે.	○ કુશળતા ધરાવે છે જે અમે આ વિસ્તારના સંદર્ભમાં તે/તેણીની ઉંમરની અપેક્ષા રાખીશું; જો કે, આ વિસ્તાર સાથે ચિંતાઓ છે.	○ તે કુશળતા ધરાવે છે જે અમે આ વિસ્તારના સંદર્ભમાં તે/તેણીની ઉંમરથી અપેક્ષા રાખીશું.
મૂળ મૂલ્યાંકન સારાંશ અપડેટ કરતી વખતે જ જવાબ આપો:	શું બાળકે છેલ્લા મૂલ્યાંકન સારાંશ પછીથી જરૂરિયાતોને પહોંચી વળવા માટે યોગ્ય વર્તણૂકોનો ઉપયોગ કરવા સંબંધિત કોઈ નવી કુશળતા અથવા વર્તણૂકો દર્શાવી છે? ○ હા ○ ના						

શું આ પરિણામ ક્ષેત્ર બાળકના શૈક્ષણિક અને/અથવા કાર્યાત્મક પ્રભાવને અસર કરે છે? ○ હા ○ ના
શું ટીમને આ પરિણામ ક્ષેત્રથી સંબંધિત કાર્યાત્મક ધ્યેય વિકસાવવાની વિચારણા કરવાની જરૂર છે? ○ હા ○ ના

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?

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 પોસ્ટસેકંડરી 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 પોસ્ટસેકંડરી 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 પોસ્ટસેકંડરી 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 પોસ્ટસેકંડરી 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 પ્રવૃતિઓ ○ દૈનિક જીવન ○ સ્વતંત્ર જીવન ○ પરિવહન

_____

_____

_____

જવાબદાર પક્ષ: _____

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

○ રોજગાર ○ શિક્ષણ ○ તાલીમ ○ સ્વતંત્ર જીવન

કટોકટીની સ્થિતિ માટે આઇઇપી પ્લાનિંગ:

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

○ YES ○ NO If no, describe the changes needed to this secondary transition activity: _____

પ્રગતિ રિપોર્ટ 1 તારીખ _____	પ્રગતિ: ○ પૂર્ણ ○ આંશિક રીતે પૂર્ણ ○ હજી શરૂ થયું નથી ○ પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: ○ કૌટુંબિક પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીની પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક ○ અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ *(માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે)*: ○ કારકિર્દી સંશોધન ○ અવેતન કામનો અનુભવ ○ ચૂકવેલ કામનો અનુભવ પ્રગતિનું વર્ણન: _____
પ્રગતિ રિપોર્ટ 2 તારીખ _____	પ્રગતિ: ○ પૂર્ણ ○ આંશિક રીતે પૂર્ણ ○ હજી શરૂ થયું નથી ○ પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: ○ કૌટુંબિક પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીની પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક ○ અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ *(માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે)*: ○ કારકિર્દી સંશોધન ○ અવેતન કામનો અનુભવ ○ ચૂકવેલ કામનો અનુભવ પ્રગતિનું વર્ણન: _____
પ્રગતિ રિપોર્ટ 3 તારીખ _____	પ્રગતિ: ○ પૂર્ણ ○ આંશિક રીતે પૂર્ણ ○ હજી શરૂ થયું નથી ○ પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: ○ કૌટુંબિક પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીની પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક ○ અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ *(માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે)*: ○ કારકિર્દી સંશોધન ○ અવેતન કામનો અનુભવ ○ ચૂકવેલ કામનો અનુભવ પ્રગતિનું વર્ણન: _____
પ્રગતિ રિપોર્ટ 4 તારીખ _____	પ્રગતિ: ○ પૂર્ણ ○ આંશિક રીતે પૂર્ણ ○ હજી શરૂ થયું નથી ○ પૂર્ણ થયું નથી (કારણ: ○ કૌટુંબિક પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીની પસંદગી ○ વિદ્યાર્થીનું સમયપત્રક ○ અન્ય: _____) રોજગાર પ્રવૃત્તિ *(માત્ર રોજગાર પ્રવૃત્તિઓ માટે)*: ○ કારકિર્દી સંશોધન ○ અવેતન કામનો અનુભવ ○ 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 પોસ્ટસેકંડરી શિક્ષણ માટે તૈયારી કરશે.

- ◯ અદ્યતન ઉત્પાદન
- ◯ કૃષિ
- ◯ કલા, મનોરંજન અને ડિઝાઇન
- ◯ બાંધકામ
- ◯ ડિજિટલ ટેકનોલોજી
- ◯ શિક્ષણ
- ◯ ઉર્જા અને કુદરતી સંસાધનો
- ◯ નાણાકીય સેવાઓ
- ◯ આરોગ્યસંભાળ અને માનવ સેવાઓ
- ◯ આતિથ્ય, ઘટનાઓ અને પર્યટન
- ◯ મેનેજમેન્ટ અને ઉદ્યોગસાહસિકતા
- ◯ માર્કેટિંગ અને વેચાણ
- ◯ જાહેર સેવા અને સલામતી
- ◯ સપ્લાય ચેઇન અને ટ્રાન્સપોર્ટેશન

નિર્ણયને સમર્થન આપવા માટે ચર્ચા: _____

_____

વિદ્યાર્થી જે અભ્યાસક્રમો લઈ રહ્યો છે તેની યાદી બનાવો જે તેમના પોસ્ટસેકંડરી 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)

એડલ્ટ 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 ઑફ રીહેબિલિટેશન સર્વિસીસ (ડીઓઆરએસ) ☐ પૂર્વ-રોજગાર સંક્રમણ સેવાઓ મેળવવી ☐ વિદ્યાર્થી રોજગાર સેવાઓ પ્રાપ્ત કરવી	◯ હા, વ્યાવસાયિક પુનર્વસન (VR) ◯ ના	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	◯ હા: સંમતિની તારીખ _____ રેફરલની તારીખ _____ ☐ પ્રી-ETS ☐ વિદ્યાર્થી રોજગાર સેવાઓ સેવાઓ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના ◯ લાગું પડતું નથી: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)
ડેવલપમેન્ટલ ડિસેબિલિટિસ એડમિનિસ્ટ્રેશન (ડીડીએ)	◯ હા ◯ ના	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	એજન્સીપાસેકોઈરેફરલપ્રક્રિયાહોતીનથી	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના ◯ લાગું પડતું નથી: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)
બીહેવિયરલ હેલ્થ એડમિનિસ્ટ્રેશન (બીએચએ)	◯ હા ◯ ના	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	એજન્સીપાસેકોઈરેફરલપ્રક્રિયાહોતીનથી	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના ◯ લાગું પડતું નથી: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)
કાર્યબળ વિકાસ અને પ્રૌઢ શિક્ષણ વિભાગ મેરીલેન્ડ મજૂર વિભાગ (MDL)	◯ હા ◯ ના	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	એજન્સીપાસેકોઈરેફરલપ્રક્રિયાહોતીનથી	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના: (નીચેનાં વિકલ્પોમાંથી કારણ પસંદ કરો)	◯ હા: તારીખ _____ ◯ ના ◯ લાગું 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. આ સમયે વિદ્યાર્થી એજન્સી સેવાઓમાં રસ ધરાવતા નથી 3. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંદેશાવ્યવહાર/રેફરલ ફોર્મ માટેની સંમતિ પરત કરી ન હતી, તેથી રેફરલ કરવામાં આવ્યું ન હતું 4. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ સંદેશાવ્યવહાર/રેફરલ ફોર્મ માટેની સંમતિ પર સંમતિ આપી ન હતી 5. માતાપિતા/વિદ્યાર્થીએ જાતે જ DORS રેફર કરવાનું પસંદ કર્યું છે **(માત્ર DORS)** 6. 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 પર સંમતિ આપી ન હતી 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/ગ્રેડ 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 વ્યક્તિગત કરવામાં આવ્યા **ના: LEA એ એજન્સીના પ્રતિનિધિને આમંત્રણ આપ્યું ન હતું** લાગું પડતું નથી: (કારણો) 1. ***આ વિદ્યાર્થી માટે સેવાઓ અપેક્ષિત નથી*** **2. એજન્સી પ્રતિનિધિ (DORS, DDA, BHA, MDL) ને આમંત્રિત કરવા માટે વિદ્યાર્થી યોગ્ય ઉંમર/ગ્રેડ 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
○ વિદ્યાર્થીને એટી ઉપકરણ(ણો) અથવા એટી સેવા(ઓ)ની આવશ્યકતા નથી.	ના	ના
○ વિદ્યાર્થીને એટી ઉપકરણ(ણો)ની આવશ્યકતા નથી પરંતુ એટી સેવા(ઓ)ની આવશ્યકતા છે.	ના	હા અજમાયશો સાથે વધારાનાં ડેટા એકત્રિકરણની આવશ્યકતા છે
○ 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
○ 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 શીખવવુ 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 દસ્તાવેજ આધાર: _____

_____

શું માતા-પિતા ને મેરીલેન્ડ સ્કૂલ ફોર 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 સપોર્ટ અને અન્ય વ્યૂહરચનાનો ઉપયોગ ધ્યાનમાં લે છે.

○ કાર્યાત્મક વર્તણૂકીય આકારણી (એફબીએ) આકારણી તારીખ: ☐☐•☐☐•☐☐☐☐

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

સંયમ

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

શું IEP ટીમે વિદ્યાર્થીના તબીબી ઇતિહાસ અથવા ભૂતકાળના આઘાતના આધારે શારીરિક સંયમના 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 સંયમનો ઉપયોગ ન થાય ત્યાં સુધી વિદ્યાર્થીના વર્તનને પ્રતિભાવ આપવા માટે કરવામાં આવશે.

_____

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

ના એક ભાગ તરીકે સંયમના 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 ક્સેસિબિલીટી સુવિધાઓ

સુલભતા સુવિધાઓ *IEP ટીમોએ સૌપ્રથમ વિદ્યાર્થી દ્વારા દૈનિક સૂચના અને વર્ગખંડના મૂલ્યાંકન દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવાતી સુલભતા સુવિધાઓ ઓળખવી જોઈએ અને પછી, MAAAM માર્ગદર્શનના આધારે, રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન માટે કયા સપોર્ટ માન્ય, જરૂરી અને યોગ્ય છે તે નક્કી કરવું જોઈએ જેથી રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન આવશ્યકતાઓનું પાલન જાળવી રાખીને સમાન ઍક્સેસ સુનિશ્ચિત કરી શકાય.*	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 કિન્ડરગાર્ટન ACCESS	ELL માટે ALT-એક્સેસ	NAEP
1a: જવાબ માસ્કિંગ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા	હા	
1b: ઓડિયો એમ્પ્લિફીકેશન	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	
1c: બૂકમાર્ક (સમીક્ષા માટે આઇટમ ફ્લેગ કરો)	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	N/A	હા	
1d: રંગ વિરોધાભાસ (કલર કોન્ટ્રાસ્ટ) (બૅકગ્રાઉન્ડ/ફોન્ટ રંગ)	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	
1e: કોરો સ્કેચ કાગળ	હા	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	હા	
1g: સામાન્ય નિર્દેશો સ્પષ્ટ કરવા	હા	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	હા	
1i: હાયલાઇટ ટૂલ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા	હા	
1j: હેડફોન અથવા નોઇસ બફર	હા	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	હા	
1l: માગ્નિફિકેશન/મોટું દેખાડવા માટે ઉપકરણ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	
1m: નોટપેડ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	હા	હા	હા	ના	
1n: પોપ-અપ ગ્લોસરી	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	N/A	ના	
1o: વિદ્યાર્થી રીડાયરેક્ટ	હા	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	ના	
1q: વિદ્યાર્થી પોતાના માટે સામગ્રી મોટેથી વાંચે છે	હા	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	N/A	ના	
1s: ગણિત, વિજ્ઞાન અને સામાજિક અધ્યયન 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	N/A	ના	
1t: લેખનનાં સાધનો	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના	
1u: ગ્રાફિક આયોજક	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	ના	ના	
1v: ઓડિઓ સામગ્રી	હા	ના	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	ના	
1x: બ્લુ ટૂથ હિયરિંગ એઇડ્સ	હા	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	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 ક્સેસિબિલીટી સુવિધાઓ

તમામ વિદ્યાર્થીઓ માટે વહીવટી વિચારણાઓ *IEP ટીમોએ સૌપ્રથમ વિદ્યાર્થી દ્વારા દૈનિક સૂચના અને વર્ગખંડના મૂલ્યાંકન દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવાતી વહીવટી વિચારણાઓને ઓળખવી જોઈએ અને પછી, MAAAM માર્ગદર્શનના આધારે, રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન માટે કયા સપોર્ટ માન્ય, જરૂરી અને યોગ્ય છે તે નક્કી કરવું જોઈએ જેથી રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન આવશ્યકતાઓનું પાલન જાળવી રાખીને સમાન ઍક્સેસ સુનિશ્ચિત કરી શકાય.*	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 ઇન્ટરગાર્ટેન ACCESS	ELL માટે ALT- એક્સેસ	NAEP
2a: નાનું જુથ	હા	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	હા
2c: અલગ અથવા વૈકલ્પિક સ્થાન	હા	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	હા
2e: અનુકૂલનશીલ અથવા વિશિષ્ટ ઉપકરણો અથવા ફર્નિચર	હા	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	હા
2g: જાતને થતી ખલેલ ઓછી કરો	હા	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	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

IEP ટીમોએ સૌપ્રથમ દૈનિક સૂચના અને વર્ગખંડના મૂલ્યાંકન દરમિયાન વિદ્યાર્થી દ્વારા નિયમિતપણે ઉપયોગમાં લેવાતી પ્રસ્તુતિ સુવિધા ઓળખવી જોઈએ અને પછી, MAAAM માર્ગદર્શનના આધારે, રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન માટે કયા સપોર્ટ માન્ય, જરૂરી અને યોગ્ય છે તે નક્કી કરવું જોઈએ જેથી રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન આવશ્યકતાઓનું પાલન જાળવી રાખીને સમાન એક્સેસ સુનિશ્ચિત કરી શકાય.

	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 કિન્ડરગાર્ટન ACCESS	ELL માટે ALT- એક્સેસ	NAEP
3a: પ્રસ્તુતિ માટે સહાયક ટેકનોલોજી (નોન સ્ક્રીન રીડર)	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: રિફ્રેશેબલ 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: સ્પર્શેન્દ્રિય 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-કેપ્શનિંગ	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: ઑડિઓનું મેન્યુઅલ નિયંત્રણ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	N/A	N/A	હા
3o: આઇટમ ઑડિઓનું 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 *IEP ટીમોએ સૌપ્રથમ દૈનિક સૂચના અને વર્ગખંડના મૂલ્યાંકન દરમિયાન વિદ્યાર્થી દ્વારા નિયમિતપણે ઉપયોગમાં લેવાતી પ્રતિભાવ સુવિધાઓ ઓળખવી જોઈએ અને પછી, MAAAM માર્ગદર્શનના આધારે, રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન માટે કયા સપોર્ટ માન્ય, જરૂરી અને યોગ્ય છે તે નક્કી કરવું જોઈએ જેથી રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન આવશ્યકતાઓનું પાલન જાળવી રાખીને સમાન ઍક્સેસ સુનિશ્ચિત કરી શકાય.*	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 કિન્ડરગાર્ટન ACCESS	ELL માટે ALT- એક્સેસ	NAEP
4a: સહાયક પ્રૌદ્યોગિકી	હા	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	હા
4c: શિરજુક લેખક	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા
4d: ગણિત અને વિજ્ઞાન મૂલ્યાંકનના કેલ્ક્યુલેટર વિભાગો પર ગણિતના સાધનો/વિશેષ ગણતરી ઉપકરણ	હા	હા	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	N/A	N/A	N/A	હા	હા
4e: ગણિતના સાધનો/કેલ્ક્યુલેટર, બિન-કેલ્ક્યુલેટર પર, ગણિત મૂલ્યાંકન વિભાગો	હા	હા	N/A	N/A	N/A	N/A	હા	N/A	N/A	N/A	હા	હા
4f: સ્પીચ-ટુ-ટેક્સ્ટ (ડિક્ટેશન)	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	N/A	N/A	N/A	ના	ના
4g: માનવ લેખક પ્રતિભાવ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	N/A	ના	ના
4h: માનવ સહી કરનાર પ્રતિભાવ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના	ના	ના	ના
4i: નિરીક્ષણ પરીક્ષણ પ્રતિસાદ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	ના	ના
4j: શબ્દની આગાહી - બાહ્ય ઉપકરણ	હા	હા	હા	હા	હા	ના	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	ના
4l: રેકોર્ડિંગ ઉપકરણ	હા	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના	ના
4m: ભાગીદાર સહાયક સ્કેનીંગ	હા	હા	હા	હા	હા	હા	હા	N/A	N/A	N/A	ના	ના
4n: અનન્ય પ્રતિભાવ સવલતો	હા	*	*	*	*	*	*	*	*	*	ના	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 *IEP ટીમોએ સૌપ્રથમ દૈનિક સૂચના અને વર્ગખંડના મૂલ્યાંકન દરમિયાન વિદ્યાર્થી દ્વારા નિયમિતપણે ઉપયોગમાં લેવાતી સમયના સવલતોને ઓળખવી જોઈએ અને પછી, MAAAM માર્ગદર્શનના આધારે, રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન માટે કયા સપોર્ટ માન્ય, જરૂરી અને યોગ્ય છે તે નક્કી કરવું જોઈએ જેથી રાજ્ય અને જિલ્લા મૂલ્યાંકન આવશ્યકતાઓનું પાલન જાળવી રાખીને સમાન એક્સેસ સુનિશ્ચિત કરી શકાય.*	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 કિન્ડરગાર્ટન ACCESS	ELL માટે ALT- એક્સેસ	NAEP
5a: વિસ્તૃત સમય ◯ 1.5x ◯ 2x ◯ અન્ય: _____	હા	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
◯ શિક્ષણ અને અસાઇનમેન્ટ દરમિયન હાઇલાઇટર્સના ઉપયોગની પરવાનગી આપવી ◯ મેનિપ્યુલેટિવ્ઝના ઉપયોગની પરવાનગી આપવી ◯ સંગઠનના સહાયક સાધનોના ઉપયોગની પરવાનગી આપવી ◯ સમજણ માટે ચકાસણી ◯ વારંવાર અને/અથવા તાત્કાલિક ફીડબેક ◯ વિદ્યાર્થી પાસે માહિતીનું પુનરાવર્તન અને/અથવા સંક્ષેપ કરાવવો ◯ બોર્ડ પરથી નકલ કરવાનું પ્રમાણ મર્યાદિત કરવું ◯ સ્વતંત્ર કામ પર દેખરેખ રાખવી ◯ પ્રશ્નો અને સૂચનાઓને ટૂંકમાં સમજાવવાં ◯ સાથી દ્વારા શિક્ષણ/જોડીમાં કામની વ્યવસ્થા ◯ ચિત્ર વાળું સમયપત્રક ◯ વિદ્યાર્થી મેળવેલું શિક્ષણ દર્શાવી શકે તે માટે વૈકલ્પિક રીતો પૂરી પાડવી ◯ સંગઠન માટે સહાયતા પૂરી પાડવી ◯ પાઠ્યપુસ્તકો/સાહિત્યના ઘરે લઇ જવા માટેનાં સેટ પૂરા પાડવા ◯ પુફરીડિંગની તપાસયાદી પૂરી પાડવી ◯ વિદ્યાર્થીને વિદ્યાર્થી/શિક્ષક નોંધોની નકલ પૂરી પાડવી ◯ સૂચનાઓનું પુનરાવર્તન ◯ શબ્દભંડોળને મજબૂત બનાવવા અને/અથવા જ્યારે વિસ્તારિત લેખનની જરૂર પડે ત્યારે શબ્દ બેન્કનો ઉપયોગ કરવો ◯ અન્ય: _____	અપેક્ષિત વારંવારતા ◯ દૈનિક ◯ અઠવાડિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ માત્ર એક વખત ◯ સમયાંતરે ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક ◯ અન્ય _____	મમ•દિદિ•વવવવ	મમ•દિદિ•વવવવ સમયગાળો _____અઠવાડિયાઓ	Ⓟ ◯ અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટિ સ્પેશ્યાલિસ્ટ) Ⓟ ◯ વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ પ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને ટેક્નોલોજીના શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) Ⓟ ◯ વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પ્રદાતા_____ Ⓟ ◯ નર્સ Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા કાઉન્સેલર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હવેવિરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધી સહાયક યત્રં)

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
◯ શપરિવર્તિત/બદલાયેલા અસાઈનમેન્ટ્સ ◯ અસાઈનમેન્ટ્સને નાના નાના એકમોમાં વિભાજીત કરવા ◯ પાઠ્યના ટુકડા કરવા ◯ જ્યારે શક્ય હોય ત્યારે અસાઇનમેન્ટ્સ અને મૂલ્યાંકન પરની અસંબંધિત માહિતી કાઢી નાંખવી ◯ જરૂરી વાંચનનું પ્રમાણ મર્યાદિત કરવું ◯ ફેરફાર કરેલ સામગ્રી ◯ ફેરફાર કરેલ ગ્રેડિંગ સિસ્ટમ ◯ ઓપન બુક પરીક્ષાઓ ◯ મૌખિક પરીક્ષાઓ ◯ જવાબમાં પસંદગીઓની સંખ્યા ઓછી કરવી ◯ પરીક્ષાની લંબાઈમાં ઘટાડો ◯ જ્યારે શક્ય હોય ત્યારે 'અપવાદ' અને 'નકાર'ના પ્રશ્નો દૂર કરવા ◯ પરીક્ષાના ફૉર્મેટને સુધારવું (એટલે કે ઓછાં પ્રશ્નો, ખાલી જગ્યાઓ ભરો) ◯ જ્યારે શક્ય હોય ત્યારે લાંબા ફકરાઓને બુલેટમાં અલગ કરવા ◯ અસાઇનમેન્ટ્સ અને મૂલ્યાંકનોમાં સરળ કરેલ વાક્ય રચના, શબ્દભંડોળ અને ગ્રાફિક્સ ◯ જ્યારે પણ શક્ય હોય ત્યારે ફકરાઓ વાંચવામાં મદદ કરવા માટે ચિત્રોનો ઉપયોગ કરવો ◯ અન્ય: _____	અપેક્ષિત વારંવારતા ◯ દૈનિક ◯ અઠવાડિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ માત્ર એક વખત ◯ સમયાંતરે ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક ◯ અન્ય _____	મમ•દિદિ•વવવવ	મમ•દિદિ•વવવવ સમયગાળો _____અઠવાડિયાઓ	Ⓟ ◯ અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટિ સ્પેશ્યાલિસ્ટ) Ⓟ ◯ વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ પ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને ટેક્નોલોજીના શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) Ⓟ ◯ વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પ્રદાતા_____ Ⓟ ◯ નર્સ Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા કાઉન્સેલર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હવેયિરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધી સહાયક યત્ર)

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
◯ પુખ્તોને સહાય ◯ સમયપત્રકમાં ફેરફારો માટે આગોતરી તૈયારી ◯ ગુસ્સાના નિયમનની તાલીમ ◯ સમજ માટે ચકાસણી ◯ કટોકટીની સ્થિતિમાં હસ્તક્ષેપ ◯ જ્યારે જરૂર પડે ત્યારે સહાયતા માંગવા વિદ્યાર્થીને પ્રોત્સાહિત કરવા ◯ શૈક્ષણિક અને બિન શૈક્ષણિક સેટિંગ્ઝમાં યોગ્ય વર્તનને પ્રોત્સાહિત કરવું/તેમ કરવા માટે ઉત્તેજન આપવું ◯ વારંવાર આંખ મેળવવી/ઘનિષ્ઠતા વડે નિયંત્રણ ◯ નિયમો વારંવાર યાદ દેવડાવવા ◯ ઘર-શાળા વચ્ચે સંવાદની વ્યવસ્થા ◯ વર્તનના કરારનું અમલીકરણ ◯ એજંડા બુક અને/અથવા પ્રગતિના અહેવાલના ઉપયોગની દેખરેખ રાખવી ◯ ગતિવિધિ માટે પ્રવૃત્તિઓ અને તકોમાં વારંવાર ફેરફારો પૂરા પાડવા ◯ શ્રવણ અને એકાગ્રતાની આવડતોને ઉત્તેજન આપવા માટે મેનિપ્યુલેટિવ્ઝ અને/અથવા ઇન્દ્રિયગત પ્રવૃત્તિઓ પૂરી પાડવી ◯ સાહિત્યના સંગઠન માટે આયોજિત સમય પૂરો પાડવો ◯ બિન-શાબ્દિક $/શાબ્દિક સંવાદ દ્વારા સકારાત્મક વર્તનને ઉત્તેજન આપવું ◯ સામાજિક આવડતોની તાલીમ ◯ ધ્યાન ખેંચવા અને ટકાવવા માટેની વ્યૂહરચનાઓ ◯ સકારાત્મક $/નક્કર ઉત્તેજન આપતી બાબતોનો ઉપયોગ ◯ અન્ય: _____	અપેક્ષિત વારંવારતા ◯ દૈનિક ◯ અઠવાડિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ માત્ર એક વખત ◯ સમયાંતરે ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક ◯ અન્ય _____	મમ•દિદિ•વવવવ	મમ•દિદિ•વવવવ સમયગાળો _____અઠવાડિયાઓ	Ⓟ ◯ અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટિ સ્પેશ્યાલિસ્ટ) Ⓟ ◯ વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ પ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને ટેક્નોલોજીના શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) Ⓟ ◯ વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પ્રદાતા_____ Ⓟ ◯ નર્સ Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા કાઉન્સેલર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હવેવિરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધી સહાયક યત્રં)

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
◯ એલિવેટર વડે પહોંચ ◯ અનુકૂલનશીલ ઉપકરણ ◯ ખોરાક આપવાના અનુકૂલનશીલ સાધનો ◯ ઇન્દ્રિયગત ઈનપુટ (એટલે કે પ્રકાશ, ધ્વનિ) માં ફેરફારો ◯ વર્ગોની વચ્ચે હલનચલન માટે વધારાનો સમય આપવો ◯ પર્યાવરણીય સહાયક સાધનો (એટલે કે વર્ગખંડ એકોસ્ટિક્સ, હીટિંગ, હવા-ઉજાસ) ◯ લૉકર માટે સવલતભર્યું સ્થળ ◯ સવલતભરી બેઠક ◯ કાગળ/પેન્સિલના કામો ઘટાડવા ◯ ઇન્દ્રિયગત આહાર ◯ ચિત્રવાળું સમયપત્રક ◯ અન્ય: _____	અપેક્ષિત વારંવારતા ◯ દૈનિક ◯ અઠવાડિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ માત્ર એક વખત ◯ સમયાંતરે ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક ◯ અન્ય _____	મમ•દિદિ•વવવવ	મમ•દિદિ•વવવવ સમયગાળો _____અઠવાડિયાઓ	Ⓟ ◯ અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટિ સ્પેશ્યાલિસ્ટ) Ⓟ ◯ વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ પ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને ટેક્નોલોજીના શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) Ⓟ ◯ વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પ્રદાતા_____ Ⓟ ◯ નર્સ Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા કાઉન્સેલર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હવેવિરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધી સહાયક યત્રં)

સ્થળ અને પદ્ધતિ અંગે સ્પષ્ટતા કરોઃ _____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

પૂરક સહાયક સાધનો, કાર્યક્રમમાં ફેરફારો અને સહાયક સાધનો

◯ શાળાના કર્મચારી/માતાપિતાને સહાય

સેવાની પ્રકૃતિ		વારંવારતા:	શરૂઆતની તારીખ	અંતની તારીખ	પ્રોવાઇડર (પ્રોવાઇડર્સ) Ⓟ = પ્રાથમિક ◯ = અન્ય	
◯ એટી પરામર્શ ◯ ઑડિયોલોજિસ્ટ સાથે પરામર્શ ◯ વર્ગખંડમાં શિક્ષણ માટે પરામર્શ ◯ કટોકટી ટાળવા અને હસ્તક્ષેપ માટે સહકારની સેવાઓનો સમન્વય ◯ ઈતર/બિન શૈક્ષણિક પ્રદાતાઓની સહાય ◯ હિયરિંગ કન્સલ્ટ ◯ અભિમુખતા અને ગતિશીલતા પરામર્શ	◯ માતાપિતા માટે માર્ગદર્શન અને/અથવા તાલીમ ◯ શારીરિક શિક્ષણ પરામર્શ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ પરામર્શ ◯ મનોવિજ્ઞાની પરામર્શ ◯ શાળાકીય સ્વાસ્થ્ય પરામર્શ ◯ સોશ્યલ વર્કર પરામર્શ ◯ સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ પરામર્શ ◯ સ્ટાફની તાલીમ ◯ પ્રવાસ તાલીમ ◯ અન્ય: _____	અપેક્ષિત વારંવારતા ◯ દૈનિક ◯ અઠવાડિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ માત્ર એક વખત ◯ સમયાંતરે ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક ◯ અન્ય _____	મમ•દિદિ•વવવવ	મમ•દિદિ•વવવવ સમયગાળો _____અઠવાડિયાઓ	Ⓟ ◯ અભિમુખતા અને ગતિ વિશેષજ્ઞ (ઓરિએન્ટેશન એન્ડ મોબિલિટિ સ્પેશ્યાલિસ્ટ) Ⓟ ◯ વાચા/ભાષાનાં પેથોલોજિસ્ટ (સ્પીચ/લેંગ્વેજ પેથોલોજિસ્ટ) Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રષ્ટિ ન ધરાવતા લોકોના શિક્ષક Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ પ્યુપિલ પર્સોનલ વર્કર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો સ્ટાફ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને ટેક્નોલોજીના શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન -BHA) Ⓟ ◯ વિકાસકીય અપંગતાઓ શાસન (DDA) Ⓟ ◯ પુનર્વસન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ વિશેષ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પ્રદાતા_____ Ⓟ ◯ નર્સ	Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા કાઉન્સેલર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હેવેયિરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધી સહાયક યત્રં)

તાલીમ/કન્સલ્ટેશન દ્વારા IEP સમર્થિતના ક્ષેત્ર(ત્રો) ઓળખો:

☐ લક્ષ્ય(યો) અને ઉદ્દેશો (પૂરાવા આધારિત હસ્તક્ષેપ અને વ્યૂહનીતિઓ)

☐ સવલતો

☐ પૂરક સહાયો, સેવાઓ, કાર્યક્રમ સુધારા અને સહકાર

☐ વિશેષ શિક્ષણ/સંબંધિત સેવાઓ

મુદ્દા(ઓ), સહભાગી(ઓ), સ્થળ અને પદ્ધતિ અંગે સ્પષ્ટતા કરો: _____

_____

નિર્ણયને સમર્થન આપવા માટે દસ્તાવેજો: _____

_____

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 પૂરક સહાય, સેવાઓ, કાર્યક્રમોમાં ફેરફાર અને સહકારનો અમલ કરી શકાય?

◯ હા ◯ ના જો ના, તો વર્તમાન પૂરક સહાય, સેવાઓ, કાર્યક્રમોમાં ફેરફાર અને સહકારમાં જરૂરી ફેરફારો વર્ણવો: _____

_____

પૂરક મદદ, સેવાઓ, કાર્યક્રમમાં ફેરફારો અને સહકાર પર વિચાર કરવામાં આવ્યો હતો અને હાલ તેમાંથી કશાની જરૂર નથી. ◯ હા ◯ ના

નિર્ણય (નિર્ણયો)ને સમર્થન આપવા માટે ચર્ચા: _____

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 પરિબળોમાંથી 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 કરોઃ

1. વિદ્યાર્થીના IEP માં સંવેદનશીલ જીવન કૌશલ્યો સંબંધિત વાર્ષિક ધ્યેયોનો સમાવેશ થાય છે? ○ હા ○ ના
   નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચાઃ _____
   _____

   1a. સામાન્ય સ્કૂલ વિક્ષેપ દ્વારા થતી સંવેદનશીલ જીવન કૌશલ્યની આવશ્યક પીછેહઠ અને યોગ્ય સમયમાં આ ગુમાવેલ કૌશલ્યો પ્રાપ્ત કરવામાં નિષ્ફળતાની કોઇ સંભવિત તક છે? ○ હા ○ ના
   નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચાઃ _____
   _____

   1b. સંવેદનશીલ જીવન કૌશલ્યો સંબંધિત IEP ધ્યેયોની કુશળતા તરફ પ્રગતિના અંશનું પ્રદર્શન વિદ્યાર્થી કરી રહ્યા છે? ○ હા ○ ના
   નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચાઃ _____
   _____

2. ઉદ્ભવતા કૌશલ્યો અથવા નવી તકો છે? ○ હા ○ ના
   નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચાઃ _____
   _____

3. શું કોઇ અર્થસભર વિક્ષેપ કરતી વર્તણૂકો છે? ○ હા ○ ના
   નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચાઃ _____
   _____

4. ખોડખાંપણનો પ્રકાર અને તીવ્રતા ESY ની જરૂર ઊભી કરે છે? ○ હા ○ ના
   નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચાઃ _____
   _____

5. શું કોઇ અન્ય ખાસ પરિસ્થિતિઓ છે જેના માટે ESY ની આવશ્યકતા હોય? ○ હા ○ ના
   નિર્ણયના ટેકા માટે ચર્ચાઃ _____
   _____

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 ESY નિર્ણયની તારીખ: _____
○ ના, વિદ્યાર્થી ESY સેવા માટે લાયક નથી.

નિર્ણય(યો) માટે દસ્તાવેજ આધાર: _____
_____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

ધ્યેય _____

શું આ ધ્યેય પોસ્ટસેકન્ડરી ટ્રાન્ઝિશન ગોલને સમર્થન આપે છે?
જો એમ હોય, તો ઓળખો: ☐ રોજગાર ☐ શિક્ષણ ☐ તાલીમ ☐ સ્વતંત્ર જીવન

ધ્યેય (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____

_____

સમયગાળો: દ્વારા ☐☐•☐☐•☐☐☐☐ (મમ•દિદિ•વવવવ)

માપનની પદ્ધતિ (જે લાગુ પડે તે બધા પસંદ કરો): ☐ અનૌપચારિક પ્રક્રિયાઓ (ઉપયોગમાં લીધેલ ટૂલ/પદ્ધતિ) ☐ વર્ગખંડ આધારિત મૂલ્યાંકન (ઉપયોગમાં લીધેલ ટૂલ/પદ્ધતિ) ☐ નિરીક્ષણ રેકોર્ડ _____
☐ પ્રમાણિત મૂલ્યાંકન (ઉપયોગમાં લીધેલ ટૂલ/પદ્ધતિ) ☐ પોર્ટફોલીયો મૂલ્યાંકન ☐ અન્ય _____

માપદંડ (નિપુણતા): સાથે _____ ☐ % ચોક્કસાઇ ☐ % ઘટાડો ☐ % વધારો ☐ અન્ય_____

માપદંડ (રીટેન્શન): માં ☐ ___ અજમાયશોમાંથી ___ ☐ ___ સોંપણીઓમાંથી ___ ☐ ___ અવલોકનોમાંથી ___ ☐ ___ તકોમાંથી ___ ☐ ___ ઘટનાઓમાંથી ___ ☐ અન્ય _____

ESY ધ્યેય? ○ હા ○ ના શું આ અંતર ઘટાડવાનું લક્ષ્ય છે? ○ હા ○ ના

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?
○ હા ○ ના જો ના, તો આ લક્ષ્યમાં જરૂરી ફેરફારો વર્ણવો: _____

વિકલ્પ 1 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____

_____

_____

_____

વિકલ્પ 2 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____

_____

_____

_____

વિકલ્પ 3 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____

_____

_____

_____

વિકલ્પ 4 (સ્થિતિઓ, વર્તણુક, સમયગાળો, માપનની પદ્ધતિ અને માપદંડ સહિત): _____

_____

_____

_____

ધ્યેય તરફ પ્રગતિ	
પ્રગતિ અહેવાલ 1 તારીખ_____	પ્રગતિ કોડ: ○ પ્રાપ્તિ ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે ○ નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી ○ હજૂ દાખલ થયું નથી (IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે) વર્ણન: _____
પ્રગતિ અહેવાલ 2 તારીખ_____	પ્રગતિ કોડ: ○ પ્રાપ્તિ ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે ○ નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી ○ હજૂ દાખલ થયું નથી (IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે) વર્ણન: _____
પ્રગતિ અહેવાલ 3 તારીખ_____	પ્રગતિ કોડ: ○ પ્રાપ્તિ ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે ○ નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી ○ હજૂ દાખલ થયું નથી (IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે) વર્ણન: _____
પ્રગતિ અહેવાલ 4 તારીખ_____	પ્રગતિ કોડ: ○ પ્રાપ્તિ ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરે છે ○ નવું દાખલ કરાયેલ કૌશલ્ય; પ્રગતિ અત્યારે માપી શકાય એમ નથી ○ ધ્યેય પૂર્તિ માટે પર્યાપ્ત પ્રગતિ કરતા નથી ○ હજૂ દાખલ થયું નથી (IEP ટીમે અપર્યાપ્ત પ્રગતિ તરફ ધ્યાન આપવાની આવશ્યકતા છે) વર્ણન: _____

IEP લક્ષ્યો તરફ વિદ્યાર્થીની પ્રગતિ વિશે માતાપિતા(ઓ)ને કેવી રીતે સૂચિત કરવામાં આવશે?
કેટલી વાર? ☐ અઠવાડિક ☐ પખવાડિક ☐ માસિક ☐ વચગાળે ☐ ત્રિમાસિક ☐ ગુણાંકન સમયના અંતે ☐ અન્ય _____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

સેવાઓ

◯ ખાસ શૈક્ષણિક સેવાઓ

સેવા પ્રકાર	સ્થળ	સેવા વર્ણન			શરૂઆત તારીખ	સમાપ્તિ તારીખ	પૂરી પાડનાર(રા) Ⓟ = પ્રાથમિક ◯ = અન્ય		સેવાનો સાર
◯ વર્ગખંડ શિક્ષણ (વર્ગખંડ શિક્ષણ માટે સત્રની સંખ્યાની ઓળખ વૈકલ્પિક છે) ◯ શારીરિક શિક્ષણ ◯ બોલી/ભાષા સારવાર ◯ મુસાફરી તાલીમ	◯ સામાન્ય શિક્ષણમાં ◯ સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સત્રોની સંખ્યા ◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ 6 ◯ અન્ય ____	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ ◯ દૈનિક ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ ફક્ત એકવાર ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક	મમ•દિદિ• વવવવ	મમ•દિદિ• વવવવ સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં	Ⓟ ◯ ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત Ⓟ ◯ બોલી/ભાષા પૅથોલૉજિસ્ટ Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક Ⓟ ◯ વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડમિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) Ⓟ ◯ વિકાસલક્ષી ખોડખાંપણ સંચાલન (DDA) Ⓟ ◯ પુનઃસ્થાપન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર_____ Ⓟ ◯ લાઇસન્સ પ્રાપ્ત ક્લિનિકલ વ્યવસાયિક	Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા સલાહકાર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ વ્યાવસાયિક થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધ સહાયક યત્રં)	કુલ સેવાનો સમયઃ ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ____કલાક ____મિન.
ESY સેવા પ્રકાર	**ESY સ્થળ**	**ESY સેવા વર્ણન**			**ESY શરૂઆત તારીખ**	**ESY સમાપ્તિ તારીખ**	**ESY પૂરી પાડનાર(રા) Ⓟ = પ્રાથમિક ◯ = અન્ય**		**સેવાનો સાર**
◯ વર્ગખંડ શિક્ષણ (વર્ગખંડ શિક્ષણ માટે સત્રની સંખ્યાની ઓળખ વૈકલ્પિક છે) ◯ શારીરિક શિક્ષણ ◯ બોલી/ભાષા સારવાર ◯ મુસાફરી તાલીમ	◯ સામાન્ય શિક્ષણમાં ◯ સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સત્રોની સંખ્યા ◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ 6 ◯ અન્ય ____	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ ◯ દૈનિક ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ ફક્ત એકવાર ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક	મમ•દિદિ• વવવવ	મમ•દિદિ• વવવવ સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં	Ⓟ ◯ ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત Ⓟ ◯ બોલી/ભાષા પૅથોલૉજિસ્ટ Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક Ⓟ ◯ વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડમિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) Ⓟ ◯ વિકાસલક્ષી ખોડખાંપણ સંચાલન (DDA) Ⓟ ◯ પુનઃસ્થાપન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર_____ Ⓟ ◯ લાઇસન્સ પ્રાપ્ત ક્લિનિકલ વ્યવસાયિક	Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા સલાહકાર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ વ્યાવસાયિક થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધ સહાયક યત્રં)	સેવાનો કુલ સમયઃ ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ____કલાક ____મિન

સેવા(ઓ) આપવાની ચર્ચાઃ _____

_____

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: _____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

સેવાઓ

◯ સંબંધિત સેવાઓ

સેવા પ્રકાર	સ્થળ	સેવા વર્ણન			શરૂઆત તારીખ	સમાપ્તિ તારીખ	પૂરી પાડનાર(રા) Ⓟ = પ્રાથમિક ◯ = અન્ય		સેવાનો સાર
◯ શ્રાવ્યચિકિત્સકીય સેવાઓ ◯ મનોવૈજ્ઞાનિક સેવાઓ ◯ વ્યવસાયલક્ષી સારવાર ◯ શારીરિક સારવાર ◯ મનોરંજન ◯ વહેલી ઓળખ અને મૂલ્યાંકન ◯ સલાહ સેવાઓ ◯ સ્કૂલ સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ ◯ સામાજિક કાર્ય સેવાઓ ◯ માતાપિતાની સલાહ અને તાલીમ ◯ પુનઃસ્થાપન સલાહ ◯ ઓરિયન્ટેશન(સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા તાલીમ સેવા ◯ તબીબી સેવાઓ (નિદાનાત્મક અને મૂલ્યાંકન) ◯ અન્ય સારવારો _____ ◯ દુભાષિયા સેવાઓ ◯ બોલી/ભાષા સારવાર ◯ નર્સિંગ સેવાઓ	◯ સામાન્ય શિક્ષણમાં ◯ સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સત્રોની સંખ્યા ◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ 6 ◯ અન્ય ___	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ ◯ દૈનિક ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ ફક્ત એકવાર ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક	મમ•દિદિ• વવવવ	મમ•દિદિ• વવવવ સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં	Ⓟ ◯ ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત Ⓟ ◯ બોલી/ભાષા પૅથોલૉજિસ્ટ Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક Ⓟ ◯ વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડમિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) Ⓟ ◯ વિકાસલક્ષી ખોડખાંપણ સંચાલન (DDA) Ⓟ ◯ પુનઃસ્થાપન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર_____ Ⓟ ◯ નર્સ Ⓟ ◯ લાઇસન્સ પ્રાપ્ત ક્લિનિકલ વ્યવસાયિક	Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા સલાહકાર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ◯ વ્યાવસાયિક થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિ ક બિ હવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધં સહાયક યત્રં)	સેવાનો કુલ સમયઃ ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ____કલાક ____મિન
◯ પરિવહન									

ESY સેવા પ્રકાર	ESY સ્થળ	ESY સેવા વર્ણન			ESY શરૂઆત તારીખ	ESY સમાપ્તિ તારીખ	ESY પૂરી પાડનાર(રા) Ⓟ = પ્રાથમિક ◯ = અન્ય		સેવાનો સાર
◯ શ્રાવ્યચિકિત્સકીય સેવાઓ ◯ મનોવૈજ્ઞાનિક સેવાઓ ◯ વ્યવસાયલક્ષી સારવાર ◯ શારીરિક સારવાર ◯ મનોરંજન ◯ વહેલી ઓળખ અને મૂલ્યાંકન ◯ સલાહ સેવાઓ ◯ સ્કૂલ સ્વાસ્થ્ય સેવાઓ ◯ સામાજિક કાર્ય સેવાઓ ◯ માતાપિતાની સલાહ અને તાલીમ ◯ પુનઃસ્થાપન સલાહ ◯ ઓરિયન્ટેશન(સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા તાલીમ સેવા ◯ તબીબી સેવાઓ (નિદાનાત્મક અને મૂલ્યાંકન) ◯ અન્ય સારવારો _____ ◯ દુભાષિયા સેવાઓ ◯ બોલી/ભાષા સારવાર ◯ નર્સિંગ સેવાઓ	◯ સામાન્ય શિક્ષણમાં ◯ સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સત્રોની સંખ્યા ◯ 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯ 4 ◯ 5 ◯ 6 ◯ અન્ય ___	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ ◯ દૈનિક ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ◯ ફક્ત એકવાર ◯ ત્રિમાસિક ◯ અર્ધ-વાર્ષિક સમયગાળો _____અઠવાડિયાં	મમ•દિદિ• વવવવ	મમ•દિદિ• વવવવ સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં	Ⓟ ◯ ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત Ⓟ ◯ બોલી/ભાષા પૅથોલૉજિસ્ટ Ⓟ ◯ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક Ⓟ ◯ વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક Ⓟ ◯ વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર Ⓟ ◯ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ Ⓟ ◯ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ◯ કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ માનસિક સ્વાસ્થ્ય સંચાલન (MHA) Ⓟ ◯ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ◯ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડમિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) Ⓟ ◯ અન્ય એજન્સી_____ Ⓟ ◯ ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ◯ અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર_____ Ⓟ ◯ નર્સ Ⓟ ◯ લાઇસન્સ પ્રાપ્ત ક્લિનિકલ વ્યવસાયિક	Ⓟ ◯ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ◯ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ◯ IEP ટીમ Ⓟ ◯ દુભાષિયો Ⓟ ◯ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ◯ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ◯ શાળા સલાહકાર Ⓟ ◯ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ◯ રિક્રિએશનલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ◯ સર્ટિફાઇડ ઑક્પ્યેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ વ્યાવસાયિક થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ◯ થેરાપિટિક બિહવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધં સહાયક યત્રં)	સેવાનો કુલ સમયઃ ◯ સપ્તાહિક ◯ માસિક ◯ વાર્ષિક ____કલાક ____મિન
◯ પરિવહન									

સેવા(ઓ) આપવાની ચર્ચાઃ _____

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: _____

નામ: એજન્સી: IEP ટીમ મુલાકાતની તારીખ: / /

સેવાઓ

○ કારકિર્દી અને ટેકનોલોજી શિક્ષણ સેવાઓ

સેવા પ્રકાર	સ્થળ	સેવા વર્ણન			શરૂઆત તારીખ	સમાપ્તિ તારીખ	પૂરી પાડનાર(રા) Ⓟ = પ્રાથમિક ○ = અન્ય	સેવાનો સાર
○ સહાયક સેવાઓ સાથેનો કારકિર્દી અને ટેકનોલોજી શિક્ષણ કાર્યક્રમ ○ રોજગારલક્ષી મૂલ્યાંકન ○ રોજગાર પૂર્વેના ઉદ્દેશો સાથેનો ખાસ શિક્ષણ કાર્યક્રમ	○ સામાન્ય શિક્ષણમાં ○ સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સત્રોની સંખ્યા ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ અન્ય ___	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ ○ દૈનિક ○ સપ્તાહિક ○ માસિક ○ વાર્ષિક ○ ફક્ત એકવાર ○ ત્રિમાસિક ○ અર્ધ-વાર્ષિક	મમ•દિદિ• વવવવ	મમ•દિદિ• વવવવ સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં	Ⓟ ○ ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત Ⓟ ○ બોલી/ભાષા પૅથોલોજિસ્ટ Ⓟ ○ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ○ દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક Ⓟ ○ વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક Ⓟ ○ વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર Ⓟ ○ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ○ પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ Ⓟ ○ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ○ કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક Ⓟ ○ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ○ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) Ⓟ ○ વિકાસલક્ષી ખોડખાંપણ સંચાલન (DDA) Ⓟ ○ પુનઃસ્થાપન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ○ અન્ય ઍજન્સી_____ Ⓟ ○ ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ○ અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર_____ Ⓟ ○ લાઇસન્સ પ્રાપ્ત ક્લિનિકલ વ્યવસાયિક Ⓟ ○ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ○ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ○ IEP ટીમ Ⓟ ○ દુભાષિયો Ⓟ ○ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ○ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ○ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ○ શાળા સલાહકાર Ⓟ ○ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ○ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ○ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ○ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ○ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ○ થેરાપિટિ ક બિ હવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધ સહાયક યત્ર)	સેવાનો કુલ સમયઃ ○ સપ્તાહિક ○ માસિક ○ વાર્ષિક ____કલાક ____મિન

ESY સેવા પ્રકાર	ESY સ્થળ	ESY સેવા વર્ણન			ESY શરૂઆત તારીખ	ESY સમાપ્તિ તારીખ	ESY પૂરી પાડનાર(રા) Ⓟ = પ્રાથમિક ○ = અન્ય	સેવાનો સાર
○ સહાયક સેવાઓ સાથેનો કારકિર્દી અને ટેકનોલોજી શિક્ષણ કાર્યક્રમ ○ રોજગારલક્ષી મૂલ્યાંકન ○ રોજગાર-પૂર્વેના ઉદ્દેશો સાથેનો ખાસ શિક્ષણ કાર્યક્રમ	○ સામાન્ય શિક્ષણમાં ○ સામાન્ય શિક્ષણની બહાર	સત્રોની સંખ્યા ○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5 ○ 6 ○ અન્ય ___	સમયની અવધિ _____ કલાક _____ મિનિટ	આવૃત્તિ ○ દૈનિક ○ સપ્તાહિક ○ માસિક ○ વાર્ષિક ○ ફક્ત એકવાર ○ ત્રિમાસિક ○ અર્ધ-વાર્ષિક	મમ•દિદિ• વવવવ	મમ•દિદિ• વવવવ સમયગાળો _____ અઠવાડિયાં	Ⓟ ○ ઓરિયન્ટેશન (સંસ્કરણ) અને ગતિશીલતા નિષ્ણાત Ⓟ ○ બોલી/ભાષા પૅથોલોજિસ્ટ Ⓟ ○ બહેરા અને સાંભળવામાં મુશ્કેલી ધરાવનારાઓના શિક્ષક Ⓟ ○ દ્રશ્ય ખામી ધરાવતા વિદ્યાર્થીઓના શિક્ષક Ⓟ ○ વ્યવસાયલક્ષી ચિકિત્સક Ⓟ ○ વિદ્યાર્થી કર્મચારી કાર્યકર Ⓟ ○ શારીરિક શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ○ પુનઃસ્થાપના સેવાઓ સંબંધિત કર્મચારીગણ Ⓟ ○ સામાન્ય શિક્ષણ શિક્ષક Ⓟ ○ કારકિર્દી અને તકનીકી શિક્ષક Ⓟ ○ સામાજિક સેવાઓનો વિભાગ (DSS) Ⓟ ○ બિહેવિયરલ હેલ્થ ઍડ્મિનિસ્ટ્રેશન (વ્યાવહારિક આરોગ્ય પ્રશાસન - BHA) Ⓟ ○ વિકાસલક્ષી ખોડખાંપણ સંચાલન (DDA) Ⓟ ○ પુનઃસ્થાપન સેવાઓનો વિભાગ (DORS) Ⓟ ○ અન્ય ઍજન્સી_____ Ⓟ ○ ખાસ શિક્ષણ વર્ગખંડ શિક્ષક Ⓟ ○ અન્ય સેવા પૂરી પાડનાર_____ Ⓟ ○ લાઇસન્સ પ્રાપ્ત ક્લિનિકલ વ્યવસાયિક Ⓟ ○ ઑડિયોલોજીસ્ટ Ⓟ ○ મનોવિજ્ઞાની Ⓟ ○ IEP ટીમ Ⓟ ○ દુભાષિયો Ⓟ ○ શૈક્ષણિક સહાયક Ⓟ ○ ફિઝિકલ થેરાપિસ્ટ Ⓟ ○ ઘર આધારિત શિ ક્ષક Ⓟ ○ શાળા સલાહકાર Ⓟ ○ શાળા સોશ્યલ વર્ક ર Ⓟ ○ રિક્રિ એશનલ થેરાપિ સ્ટ Ⓟ ○ ઑક્યુપેશ્નલ થેરાપી આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ○ ફિઝિકલ થેરાપિ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ○ સ્પી ચ/લેંગ્વેજ આસિસ્ટન્ટ Ⓟ ○ થેરાપિટિ ક બિ હવિયરલ એઇડ (ઉપચારાત્મક વર્ત ણક સબં ધ સહાયક યત્ર)	સેવાનો કુલ સમયઃ ○ સપ્તાહિક ○ માસિક ○ વાર્ષિક ____કલાક ____મિન

સેવા(ઓ) આપવાની ચર્ચાઃ _____

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: _____

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

IEP ટીમ દ્વારા ગણવામાં આવતા તમામ પ્લેસમેન્ટ વિકલ્પોની સૂચિ બનાવો. _____

પસંદ કરેલ પ્લેસમેન્ટ વિકલ્પ સૂચવો. _____

પસંદ કરેલ ન્યૂનતમ પ્રતિબંધિત પર્યાવરણ સૂચવો.

○ વિશેષ શિક્ષણ પ્લેસમેંટ (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 કોઇ 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 કોઇ અન્ય સ્થળે મેળવે છે

નિયમિત પ્રારંભિક બાળપણના કાર્યક્રમમાં હાજરી આપતા બાળકો માટે એવું વાતાવરણ પસંદ કરો જ્યાં મોટાભાગની સેવાઓ પ્રાપ્ત થાય છે:

☐ સાર્વજનિક PRE-K ☐ સમુદાય/ખાનગી PRE-K/પ્રીસ્કૂલ/ચાઇલ્ડકેર ☐ હેડ સ્ટાર્ટ ☐ જુડી સેન્ટર ☐ અન્ય (સ્પષ્ટ કરો): _____

☐ સેવા પ્રદાતાનું સ્થાન ☐ અલગ વર્ગ ☐ ખાનગી અલગ ડે સ્કૂલ ☐ ખાનગી નિવાસી સુવિધા
☐ ઘર ☐ સાર્વજનિક અલગ ડે સ્કૂલ ☐ સાર્વજનિક નિવાસી સુવિધા

○ વિશેષ શિક્ષણ પ્લેસમેંટ (શાળાની ઉંમર K-21):

{સ્કૂલ અઠવાડિયામાં કુલ સમયઃ _____કલાક_____મિનિટ/અઠવાડિયું} − {સામાન્ય શિક્ષણની બહાર કુલ સમયઃ_____કલાક_____મિનિટ/અઠવાડિયું} = {સામાન્ય શિક્ષણમાં કુલ સમયઃ_____કલાક_____મિનિટ/અઠવાડિયું}

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.

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 સમજુ છું કે મારી સહી અને લેખિત સંમતિ વિના રેકોર્ડઝ રજૂ કરવામાં આવશે નહીં સિવાય કે ફેમિલી એજ્યુકેશન રાઇટ્સ એન્ડ પ્રાઇવેસી એક્ટ (FERPA)ની જોગવાઇ હેઠળ. આ કાયદો સાર્વજનિક સ્કૂલ અથવા શૈક્ષણિક એજન્સીને શૈક્ષણિક રેકોર્ડઝ રજૂ કરવાની અનુમતિ આપે છે.

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

હું સમજુ 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 કોઇ 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 સેફગાર્ડસ – 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 આપુ છું.

માતાપિતાની સહીઃ **તારીખઃ**

_____ _____

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 પ્રાયવસી એક્ટ - Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA) અને અક્ષમતાઓ ધરાવતા વ્યક્તિઓ માટે શિક્ષણનો કાયદો (ઇન્ડિવિજ્યુઅલ્સ 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 (ફ્રી અપ્રોપ્રિએટ પબ્લિક એજ્યુકેશન) (FAPE) પૂરૂં પાડવા માટે સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સી આમ કરી શકે નહીં:

- તમારૂં બાળક IDEA હેઠળ FAPE મેળવી શકે તે માટે તમને રાજ્યની તબીબી સહાયમાં સામેલ થવાની ફરજ પાડવી,
- તમને પોતે કોઇ ખર્ચ ચૂકવવાની ફરજ પાડવી જેમ કે સેવાઓ માટે ક્લેઇમ ફાઇલ કરવા માટે થતી કોઇ ડિડક્ટિબલ અથવા કો-પે રકમ,
- તબીબી સહાય હેઠળ તમારા બાળકને મળવાપાત્ર બેનિફિટ્સનો ઉપયોગ, જો તે ઉપયોગથી:
  - o ઉપલબ્ધ આજીવન કવરેજ અથવા કોઇ પણ અન્ય વીમો કરેલ લાભ ઘટે;
  - o તમારા કુટુંબે એવી કોઇ 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 થઇ જાય; અથવા
  - o એકંદર આરોગ્ય-સંબંધી ખર્ચાઓના આધારે ઘર અને સમુદાય આધારિત વેઇવર્સ માટેની લાયકાત ખોવાનું જોખમ ઊભું થાય.

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

જો તમે સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સીને તમારા બાળકની અંગત ઓળખ થઇ શકે એવી માહિતી જાહેર કરવાની સંમતિ પાછી ખેંચો, તો તેનાથી સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સીની તમારા બાળકને તમને કોઇ પણ ખર્ચ વિના બધી જ જરૂરી સેવાઓ પૂરી પડાય તે નિશ્ચિત કરવાની જવાબદારી પૂરી થઇ 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 આપુ છું. (COMAR 10.09.52)

હું સમજુ 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 નામઃ _____

MA સેવા કોર્ડિનેટરનું નામઃ _____

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

હું સમજુ 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 થઇ 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 મેડીકેઇડમાંથી ખર્ચની પ્રાપ્તિ માટે સેવા પૂરી પાડનાર એજન્સીને હું અનુમતિ આપું છું.

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

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

માતાપિતાની સહીઃ **તારીખ**

_____ _____