

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه:

د زده کوونکي او ښوونځي معلومات

لومړی نوم: _____ منځنی نوم: _____ وروستی نوم: _____

آدرس:

ښار: _____ ایالت: _____ پستی کوډ: _____

ټولگی:

د زده کوونکي د پېژندنې ځانگړی شمېره (ایالتی): _____

د زده کوونکي د پېژندنې شمېره (محلی): _____

د زېږون نېټه: _____ (کال*ورځ*میاشت)

عمر: _____ جنسیت نارینه ښځینه

د نژاد ډولونه

- نژاد: هسپانوي یا لاتیني ه نه
- هندي الاصله امریکایي یا الاسکایي هوايي یا د پاسفیک جزېری
- آسیایي تورپوستی یا افریقای الاصله امریکایي
- سپین پوستی

زده کوونکی د انگلیسي ژبی زده کوونکی دی: هو نه

د زده کوونکي مورنی ژبه: _____

د اوسېدو هیواد: _____

د اوسېدو ښوونځی: _____

د خدمت هیواد: _____

د خدمت ښوونځی: _____

د بهرنی تخلیي لپاره، آیا زده کوونکی ځانگړی لیلیي ته اړتیا لري؟ هو نه

که چېرې ستاسی خواب هو وي، د تخلیي لیلیه (لیلیي) دلته ولیکی: _____

کومه صلاحیت لرونکی اداره مالی چاری په غاړه لري؟ _____

آیا زده کوونکی اوسمهال د ایالتی اجنسی تر پاملرنی او مراقبت لاندی دی؟ هو نه

که چېرې ستاسی خواب هو وي، د نوموړی اجنسی نوم: _____

آیا زده کوونکی سرپرستو والدینو ته اړتیا لري؟ هو نه

د سرپرست والد نوم: _____ د سرپرست ټلیفون شمېره: _____

د وتلو معلومات

ود وتلو نېټه: _____ (میاشت*ورځ*کال)

د وتلو کتگوري: الف – عمومی تعلیم ته ستون شوی (آیا دی زده کوونکي ته په کور کې زده کړه ورکول کېږي؟ هو نه)

ت – د مریلینډ لیسې د پروگرام د بشپړتیا سند یې ترلاسه کړی ج – 21 کلنی ته رسېدلی

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

د IEP ټیم برخه وال

د IEP قضیي مدیر: _____ مدیر/طرحه کوونکی: _____ د ښوونځی روانشناس: _____ د اجنسی نماینده: _____

د IEP مشر: _____ عمومی ښوونکی: _____ ټولنیز کارکوونکی: _____ نور برخه وال: _____

والد/سرپرست: _____ ځانگړی ښوونکی: _____ د غړ/ژبی ټالوجست: _____ نور برخه وال: _____

والد/سرپرست: _____ د لارښود مشاور: _____ زده کوونکی: _____ نور برخه وال: _____

والد ته د والدینو د حقونو پروسه ای خونديتوبونو سند یوه کاپی ورکړل شو.

والدینو ته د IEP ټیم په پروسه کې د والدینو حقونه او مسؤلیتونه په شفاهی او لیکلی بڼه بیان شول.

والدینو ته د مریلینډ د یوې کاپی په گډون د ژوند خدمتونو ته د لاسرسی په اړه شفاهی او لیکلی معلومات ورکړل شول

د استوگنی خدمتونو په اړه د والدینو لپاره د بیمی اداري لارښود

د مورنی ژبی ژباړه: والد ته خبر ورکړل شو هو نه د پلي کېدو وړ نه والد یې غوښتنه وکړه هو نه

د پېښیني شوي کلنی بیا کتنې نېټه: _____

د تر ټولو وروستی بیا کتنې نېټه: _____

د پېښیني شوي ارزونې نېټه: _____

اصلي معلولیت: _____

هغه ساحی چې د معلولیت له امله اغېزمنی شویدي: _____

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

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

هغه ساحه (ساحې) په نښه کړئ چې د زده کوونکي د معلولیت له امله اغېزمن شوی دي: _____
 په پرېکړې نیولو کې اغېزمن بحث: _____
 آیا د زده کوونکي په تعلیمي پرمختګ کې وروسته والی ددې عواملو په پایله کې رامنځته شوی شویډی: _____
 (الف) د لوست د بنسټیزو عناصرو په ګډون د لوست د مناسب تدریس نشتوالی؟ هو نه
 (ب) په ریاضي کې د وضاحت نشتوالی؟ هو نه
 (ج) په انګلیسي د برلاسیتوب کموالی؟ هو نه
 (که چېرې پورتنۍ کومې پوښتنې ته مو ځواب هو وي، نو په دې صورت کې زده کوونکي باید د یو معلول زده کوونکي په څېر په شرایط برابر وي.)
 ددې لپاره چې زده کوونکي په ښوونځي کې د پام وړ او اړین پرمختګ وکړي، آیا نوموړی ځانګړي طرحه شوي تدریس ته اړتیا لري؟ هو نه

لومړنۍ وړتیا (له 3 کلنۍ څخه مخکې)

د لومړنۍ ارزونې سره د والد د رضایت څرګندولو نېټه

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

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

- په خبرو اترو کې وروسته والی
- په پرمختګ کې خنډ
- اد څیرکتیا معلولیت
- په زده کړه کې ځانګړي ناتواني
- کون
- عاطفي ناتواني
- ارتوپيډي کمزورتیا
- ډیسلیکسیا ډیسګرافیا
- کونوالی – وړندوالی
- په اړېدلو کې ستونزه
- نورې روغتیايي کمزورۍ ډیسکالکولیا نورۍ
- د سترګو د دید کمزورتیا
- په خبرو یا ژبې کې کمزورتیا
- د دماغ درد لرونکی تپ
- د دماغو درد لرونکی تپ
- ادراکي (مشخص یې کړئ)
- حسي (مشخص یې کړئ)
- فزیکي (مشخص یې کړئ)

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: _____

د لومړنۍ ارزونې د خنډ لامل (لاملونه):

- له رضایت څخه لاس په سر کېدلو، له سیمې څخه کډه کولو، د مضمین حالت یا ناروغی په سبب د ماشوم د نه موجودیت له امله یې وړتیا معلومه نشوه.
- لومړنۍ ارزونه
- که چېرې د ماشوم ارزونه خنډول شوي وي، نو د خنډ لامل (لاملونه) په نښه کړئ:
- والد په تکراري ډول ونه توانېد یا د ماشوم حاضرول یې رد کړل
- د والد له لوري رضایت نه کول ددې لامل شو چې ارزونه یا لومړني خدمتونه وځنډېږي
- والد یې د خنډ غوښتنه وکړه – والد او د IEP ټیم د دوه اړخیزه لیکلي توافقنامې په اساس نېټه وغزوله
- د ښوونځي/ودانۍ بنده وه
- خرابه هوا
- بل لامل

د ارزونې بې پایلېتوب

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

د لومړني IEP رامنځته کولو نېټه:

د خدمتونو د پیل لپاره د والد د رضایت نېټه:

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

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

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

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

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

لومړنی IEP تر 3 کلنۍ پورې د پلي کېدو وړ دی

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

- والد په تکراري ډول ونه توانېد یا د ماشوم حاضرول یې رد کړل
- د والد له لوري رضایت نه کول ددې لامل شو چې ارزونه یا لومړني خدمتونه وځنډېږي
- والد یې د خنډ غوښتنه وکړه – والد او د IEP ټیم د دوه اړخیزه لیکلي توافقنامې په اساس نېټه وغزوله
- د ښوونځي/ودانۍ بنده وه
- خرابه هوا
- بل

د کارکوونکو ستونزې

په اسنادو کې غلطی

د ارزونې بې پایلېتوب

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

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

لومړنۍ وړتیا (د زده کوونکي عمرونه 21-3)

•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

د لومړنۍ ارزونې سره د والد د رضایت څرګندولو نېټه

زده کوونکی د ځانګړي تعلیم او اړونده خدمتونو لپاره د یوه معلول زده کوونکي په څنګه په شرایطو برابر دی. هو نه

اساسي معلولیت یې په نېټه کې

په خبرو اترو کې وروسته والی

کون

کونوالی – روندوالی

په پرمختګ کې خنډ

عاطفي ناتواني

په اړېدلو کې ستونزه

اد ځیرکتیا معلولیت

ارتوپيدي کمزورتیا

نوري روغتيايي کمزوری

په زده کړه کې ځانګړي ناتواني

دیسلېکسیا دیسګرافیا

دیسکالکولیا نوري

په خبرو یا ژبې کې کمزورتیا

د دماغو درد لرونکی ټپ

د سترګو د دید کمزورتیا

څو معلولیتونه

ادراکي (مشخص یې کړئ) _____

حسي (مشخص یې کړئ) _____

فزيکي (مشخص یې کړئ) _____

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: _____

فزيکي (مشخص یې کړئ)

د لومړنۍ ارزونې د خنډ لامل (لاملونه)

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

لومړنۍ ارزونه

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

والد په تکراري ډول ونشو کړای چې ماشوم حاضر کړي یا رد یې کړ

د پیل له 60 مهلت څخه وروسته داخل شو. د LSS ترلاسه کول

د ارزونې د بشپړولو لپاره په کافي اندازه پرمختګ وکړ او والد او LSS په یوه ځانګړي وختمواقفه وکړه ترڅو

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

د ښوونځي/ودانې بندوالی

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

بل

په اسنادو کې غلطی ماشوم موجود نه وو (د والد ناتواني/د ماشوم ردول یې لامل نه وو)

د ازموینې بې پایلېتوب د کارکوونکو ستونزې

بل لامل وو، د مهربانۍ له مخې مشخص یې کړئ _____

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

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

د یوې IEP په وسیله د وړاندې کېدونکو خدمتونو د غوښتنې نېټه

د لومړني IEP رامنځته کولو نېټه:

د خدمتونو د پیل لپاره د والد د رضایت نېټه:

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

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

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

هغه بحث چې په پرېکړې کولو کې مرسته کوي: _____

د ارزونې نېټه: (کال•ورځ•میاشت) (دا ترټولو وروستی نېټه ده چې پکې د IEP ټیم د ارزونې د ټولو توکو یوه بشپړه او معلوماتي بیا کتنه ترسره کړه.)

ایا زده کوونکی دوامداره ناتواني یا معلولیت لري او ورته تعلیمي اړتیاوي لري چې په دوامداره توګه د ځانګړي تعلیم او اړونده خدمتونو پورې اړه لري؟ هو نه

ایا په ځانګړي تعلیم او اړونده خدمتونو کې کومې اضافه کونې یا اصلاح راورځي ته اړتیا شته ترڅو زده کوونکی وکولی شي په خپله IEP کې ذکر شوي اړینې کلنۍ موخي ترلاسه او په مناسبه توګه په عمومي تعلیمي نصاب کې برخه واخلي؟ هو نه

ایا د یو ناتوانه یا معلول زده کوونکي په شرایط برابر دی؟ هو نه

د پرېکړې (پرېکړو) په اړه لازم اسناد: _____

اصلي ناتواني په نېټه کې

په خبرو اترو کې ستونزې

په پرمختګ کې خنډ

اد ځیرکتیا معلولیت

په زده کړه کې ځانګړي ناتواني

په خبرو یا ژبې کې کمزورتیا

ډېرې ناتواني

کون

عاطفي ناتواني

ارتوپيدي کمزورتیا

دیسلېکسیا دیسګرافیا

د دماغو درد لرونکی ټپ

ادراکي (مشخص یې کړئ) _____

کونوالی – روندوالی

په اړېدلو کې ستونزه

نوري روغتيايي کمزوری

دیسکالکولیا نوري

د سترګو دید کمزوري

حسي (مشخص یې کړئ) _____

فزيکي (مشخص یې کړئ) _____

نوم:

اجنسي:

د IEP ټيم د ناستې نېټه: / /

د ولسوالۍ/ایالت په که په ارزونو کې د زده کوونکي برخه اخیستلو او فراغت په اړه معلومات

د فراغت په اړه اړین شیان والدینو ته تشریح شول هو نه

د فراغت ایالتی اړین شیان په www.marylandpublicschools.org کې موندلی شی:

د فراغت توري محلي اړتياوي دلته وليکئ:

د وتلو اټکل شوي کټګوري:

سپښت سمنې بمنسۍ: سپښت مسنښت بمنسۍ

(ټول هغه غوره کړی چې پلي کيږي)

د نړيوالې ژبې د 2 کرډيټ سره، چې کېدای شي د امریکا نښه ژبه پکې شامله وي

د پرمختللي ټیکنالوژۍ 2 کرډيټ سره

د دولت لخوا تصویب شوي مسلک او تخنیکي زده کړې برنامې بريالی بشپړولو سره

د ښوونځي کال په پای کې د پروګرام بشپړولو سند چې زده کوونکی 21 کلن شي

د ښوونځي کال پای ته رسيدو دمخه د پروګرام بشپړولو سند چې زده کوونکی 21 کلن کيږي (د مور او پلار او زده کوونکي انتخاب)

سپښت سنښت سمنې

سپښت نسې بمنسۍ مې سټيمېنټ تسپښت ستمين ټيمنسپټ بمنسۍ بمن ټمن ټيکش پيسهشقهچتمت ش تشس نبت شنښټب منسشت بمشت نمښت شمسنټب مشت بمن شوزرپهخشټيښت بيت بشمټي بمش ټبن شمسيب تشمسي ټيکش بينم شتمپب تمشن ټيش تمپين شمسنب شسي تمئش سمين تشسپټ بمش ټيپمن شمني ټيمشک بينمشت ييمت شمپين

ایا زده کوونکي او والدین خبر شوي چې د IDEA لاندې حقونه د معلولیت لرونکي زده کوونکو ته د بالغ عمر ته رسيدو سره نه ليردول کيږي، پرته له محدودو شرايطو څخه، لکه څنگه چې د ميريلينډ تشریح شوي کود § 8-412.1 کې تشریح شوي؟ هو نه

د مریلینډ په د هر اړخيزي ارزونې په پروگرام (MCAP) کې د ګډون کولو پلان چې د اوسنی IEP په جريان کې به ترسره شي

زده کوونکي به د مریلینډ په هر اړخيزي ارزونې پروگرام کې له 3 ټولګي څخه تر 8 ټولګي پورې برخه واخلي

د انګليسي ژبې هنر/سواد هو نه ریاضي هو نه ټولنيزې زده کړې (یوازې اتم ټولګي) هو نه

د لېسي دورې لپاره به زده کوونکي د مریلینډ په هر اړخيزي ارزونې پروگرام (MCAP) کې ګډون وکړي

د انګليسي ژبې هنرونه/سواد زده کړه هو نه الجبرا هو نه ساینس هو نه حکومت هو نه

زده کوونکی به د مریلینډ د عمومي ساینس په ازموینه (MISA) کې چې د راتلونکي نسل له ساینسي معیارونو سره برابر دی، په ارزول شوي ټولګي – (5، 8 ټولګي) کې ګډون وکړي هو نه

زده کوونکی به د لېسي په دوره کې د مریلینډ د عمومي ساینس په ازموینه (MISA) کې چې د راتلونکي نسل له ساینسي معیارونو (NGSS) سره برابر دی، په ارزول شوي ټولګي کې ګډون وکړي هو نه

زده کوونکی به د مریلینډ د لېسي په ازموینه (HSA) کې په ټاکلي کورس – دولتي کې ګډون وکړي هو نه

ایا د IEP ټيم ومونده چې زده کوونکی باید د بدلي تعلیمي لاسته راوړنې معیارونو په بنسټ په یوه بديله ازموینه کې برخه واخلي؟

(د IEP ټيم لپاره د لارښود A اړينه ضمیمه بشپړه کړئ: د بدیلو معیارونو له سند څخه په کلني ډول د ګټې اخیستنې په وسیله د بدیلو ازموینو او تدریس لپاره د ګډون پرېکړې وکړئ او د زده کوونکي د IEP په الیکټرونیکي دوسیه کې کېږدئ.)

هو نه

ایا په لاندینيو برخو کې په ارزول شوي ټولګي کې د بديلتعلیمي لاسته راوړنو د معیارونو په بنسټ والدین په بديله ازموینه کې د زده کوونکي له ګډون کولو سره موافق دي

• د انګليسي ژبې هنرونه (3-8، 11 ټولګي) • ریاضي (3-8، 11 ټولګي) • ساینس (5، 8، 11 ټولګي)؟

هو - د لیکلي رضاییت نېټه:

نه - د لیکل شوي انکار نېټه:

د IEP ټيم د غونډې له نېټې څخه په 15 ورځو کې هيڅ ځواب ترلاسه نشو

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د ولسوالی/ایالت په که په ارزونو کې د زده کوونکي برخه اخیستلو او فراغت په اړه معلومات

د بدیل معیارونو په کارولو سره په لارښوونه کې د ګډون لپاره پلان

ایا د IEP ټیم مشخص کړی چې زده کوونکي ته به د بدیل معیارونو په کارولو سره لارښوونه کېږي، کوم چې که دوام ولري د میریلینډ عالی ښوونځي ډیپلوم په لور د کریدیت نه تر لاسه کولو پایله به ولري؟ (د IEP ټیم لپاره د لارښود A اړینه ضمیمه بشپړه کړئ: د بدیلو معیارونو له سند څخه په کلني ډول د ګتی اخیستنې په وسیله د بدیلو ازموینو او تدریس لپاره د ګډون پرېکړې وکړئ او د زده کوونکي د IEP په الیکټرونیکي دوسیه کې کېږدئ.)

هو نه

ایا والدین د بدیل معیارونو په کارولو سره زده کوونکي ته لارښوونه کوي؟

هو - د لیکلي موافقتنامې نېټه: • • نه - د لیکلي رد نېټه: • •

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

د ازموینې د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اسناد:

زده کوونکی زده کړه کوي د: د مریلینډ د عالی لیسې ډیپلوم د مریلینډ د عالی لیسې د پروګرام د بشپړ اوې سند

د مهربانی له مخې په یاد ولرئ چې: یو زده کوونکی کولی شي په ملي یا بین المللي ارزونو کې برخه واخلي. په ملي/بین المللي ارزونو کې یوازې د منلو وړ استوګنی اجازه لري. د عالی ښوونځي مشرانو لپاره بشپړ شوی چې ممکن د HSA معافیت لپاره وړ وي

د IEP ټیم د زده کوونکي لپاره د معافیت پرېکړې کولو پروسې معیارونو باندې بحث کړی او ځایی سرپرست ته د HSA معافیت وړاندیز ملاتړ کوي.

هو (که چېرې ستاسې ځواب هو وي، نو د سپارښتنې کولو نېټه مشخصه کړئ) _____ نه

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

په انګلیسي ژبې د برلاسیتوب لنډیز

آیا زده کوونکی د انګلیسي ژبې زده کوونکی دی؟ هو نه

د انګلیسي ژبې په ازموینه کې د زده کوونکي کارکردګي څنګه وه؟

په کلي ډول د برلاسیتوب کچه _____

لومړنی په چټکۍ د ودې په حال کې د پرمختګ په حال کې د پراختیا په حال کې د وصلېدو په حال کې رسېدل

د بدیل انګلیسي ژبې وړتیا ارزونې کې د زده کوونکي فعالیت څه و؟

د ازموینې نېټه . . (کال ورځ میاشت)

په کلي ډول د برلاسیتوب کچه _____

لومړنی اشنای تراو پیدا کول داخلي په چټکۍ سره وده کول

یا د ازموینې نېټه . . (کال ورځ میاشت)

د ایالت په کچه د مریلینډ د هراړخیزې ازموینې پروگرام (MCAP) د کارکردګي لنډیز

د زده کوونکي فعالیت څه و، که د . . په توګه د ورکټون چمتووالي ارزونې (KRA) باندې پلي کېږي؟

سلسله	نمرې	د دویمین کچې کارکردګي	په کلي ډول کارکردګي
202-298		ژبه او سواد	<input type="radio"/> په چټکۍ سره وده کول <input type="radio"/> هدف ته رسېدنه <input type="radio"/> عملي کول او ښودنه <input type="radio"/> نو (یو یا څو هغه شیان چې د ناتوانۍ له امله د لاسرسۍ وړ ندي، چې د نمره نه ورکولو لامل کېږي) نا بشپړه ازموینه (ځینې یا ټول شیان بشپړ شوي نه وو)
202-298		ریاضي	
202-298		ټولنیز بنسټ	
202-293		فزیکي ښه والی او جسمي وده	مجموعي نمرې _____ (سلسله: 202-298)

• د 3-8 ټولګي MCAP ارزونو کې د زده کوونکي فعالیت څه و . . ؟

MCAP	اوسنی درجې نمرې		ترټولو وروستی د برلاسیتوب کچې				
	ټولګی	د درجې نمرې	د تېر کال د درجې نمرې	1 کچه	2 کچه	3 کچه	4 کچه
انګلیسي د ژبې هنرونه				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ریاضي				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الجبرا، لکه څنګه چې د پلي کېدو وړ وي				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ټولنیزې زده کړې (د اتم ټولګي)				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MISA	ټولګی	د درجې نمرې	د درجې نمرې	1 کچه	2 کچه	3 کچه	4 کچه
ساینس (پوځي 8، 5 ټولګي)				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

د عالي ښوونځي MCAP ارزونو کې د زده کوونکي فعالیت څه و په توګه . . ؟

د زده کوونکي فعالیت څه و، که د تطبیق وړ وي، په بدیل ارزونو کې د . . ؟

MCAP	د درجې وروستی نمرې	د درجې نمرې	ترټولو اوسنی د برلاسیتوب کچه			
			1 کچه	2 کچه	3 کچه	4 کچه
ELA/سواد (د لسم ټولګي)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الجبرا			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ساینس			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
حکومت			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DLM	ترټولو وروستی د برلاسیتوب کچې			
	1 کچه	2 کچه	3 کچه	4 کچه
انګلیسي د ژبې هنرونه	په چټکۍ وده کوي	هدف ته رسېدل	په هدف	پرمختللی
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ریاضي	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ساینس (پوځي 5، 8، 11 ټولګي)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستې نېټه: / /

د لومړنیو زده کو مهارتونه:

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

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

منبع (منابع):

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

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

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تعلیمی

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

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

د ټولګي د کچې کارکردګي	تعلیمي کال

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

د ټولګي د کچې اوسنۍ تدریسي کارکردګي: _____

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

روغتیا

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

د کارکردګۍ کچه: _____

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

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

فزیکي

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

د کارکردګۍ کچه: _____

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

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

چلند

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

د کارکردګۍ کچه: _____

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

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

ثانوي انتقال:

استخدام

ښوونه او روزنه

خپلواک ژوند

د ځان اراده

د سفر مهارتونه

استخدام او تعلیم/روزنه باید د هغو زده کونکو لپاره بشپړه شي چې د IEP فعاله موده کې به 14 یا ډیر عمر ولري.

منبع (منابع): _____

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

د فعالیت اوسنی کچه (لکه څنګه چې مناسبه وي): _____

فردی تعلیمي پروگرام

د مریلینډ د پوهنې ایالتي وزارت (MSDE) د لومړنۍ روزنې او د ځانگړې پوهنې خدمتونه

(د MSDE له لوري فورمه د جولای په ۰1، 2023 د گټې اخیستنې لپاره تصویب شوه)

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

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

ماشوم په کوم ځای کې وخت تېروي؟

له ورکتون څخه مخکې دولتي پروگرام

مذهبي ځای

پناه ځای کې

بل ځای: _____

د ښوونځي څخه مخکې دورې د تعلیمي او فعالیتي کارکردگۍ په اړه د والدینو اندېښنې او لومړیتوبونه څه دي؟

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

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

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

II. د تعلیمي لاسته راوړنې او فعالیت کارکردگۍ اوسنۍ کچه

صفحه *10* از

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستې نېټه: / /

د ښوونځي عمر – د تعلیمی لاسته راوړنی او فعالیت کارکردگی اوسنی کچه

د زده کوونکي د تعلیمی پروگرام د والدینو معلومات څه دي؟ (د اکادمیک، فعال، ټولنیز/ احساساتي، چلند، او ثانوي لیرد په شمول)

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

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

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستی نېټه: / /

ثانوي انتقال: هر کال بشپړ شي چې په 14 کلنی کی پیل کیري، یا که مناسبه ټاکل شوې وي..

د زده کونکي غوره توپونه، علاقې، او مهارتونه:

د ثانوي وروسته هدفونه باید د زده کونکي د غوره توپونو، ګټو، مهارتونو، او د عمر مناسب لیرد ارزونو پر بنسټ وي.

د زده کونکي د کلنی مرکي نیټه: (میاشت•ورځ•کال)

د زده کونکي د غوره توپونو، ګټو او مهارتونو لنډیز د عمر مناسب لیرد ارزونې پر بنسټ:

وکیران یوکر کتو ر:

ورریکان وکیر نیګوار یک ویکر یکو کیرن یو هدف باید د کارموندنی لپاره او یو هدف باید د زده کړی او/یا روزنی لپاره په نښه شي.

استخدام (اړین دی):

اړونده IEP اهداف چې د دي وروسته ثانوي استخدام هدف ملاتړ کوي د IEP اهدافو کلنی برخې څخه به دلته راټول شي.

د استخدام، مسولیت ګوند، د بیړنیو شرایطو لپاره د IEP پلان جوړونې، او پرمختګ پورې اړوند د دویم لیرد فعالیتونه به دلته راټول شي.

زده کړه:

اړونده IEP اهداف چې د دي وروسته ثانوي استخدام هدف ملاتړ کوي د IEP اهدافو کلنی برخې څخه به دلته راټول شي.

د تعلیم، مسولیت ګوند، د بیړنیو شرایطو لپاره د IEP پلان جوړونې، او پرمختګ پورې اړوند د ثانوي لیرد فعالیتونه به دلته راټول شي.

روزنه:

اړونده IEP اهداف چې د دي وروسته ثانوي استخدام هدف ملاتړ کوي د IEP اهدافو کلنی برخې څخه به دلته راټول شي.

د روزنی، مسولیت ګوند، د بیړنیو شرایطو لپاره د IEP پلان جوړونې، او پرمختګ پورې اړوند د دویم لیرد فعالیتونه به دلته راټول شي.

خپلواک ژوند (که مناسب وي):

اړونده IEP اهداف چې د دي وروسته ثانوي خپلواک ژوند هدف ملاتړ کوي د IEP اهدافو کلنی برخې څخه به دلته راټول شي.

د خپلواک ژوند، مسول ګوند، د بیړنیو شرایطو لپاره د IEP پلان جوړونې، او پرمختګ پورې اړوند د دویم لیرد فعالیتونه به دلته راټول شي.

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د ثانوي لیرد فعالیتونه

د لیرد خدمتونه/فعالیتونه:

سشیتب منسبت بیمنشس مبینت شمکی بتکمشس بمک شستکیب سشمکیب نمش سبی مشبیتکمشت بیکمشتیبکمشتبمکننت سمشکیبشسی بنسشت یمنشس سمیب تشمنس ټیمنشستین ټبمسې بمنسې بمن سمینب میسن بمسین

د فعالیت ډول: استخدام اکادمیک د ورځني ژوند فعالیتونه خپلواک ژوند ترانسپورت

مسئوله اداره

د ثانوي وروسته هدف په ګوته کړئ چې دا فعالیت یې ملاتړ کوي (خدمتونه/فعالیتونه چې دلته اضافه شوي به د اړونده ثانوي هدف لاندې IEP کې ډک شي):

کارموندني زده کړې روزنه خپلواک ژوند

د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

سبب مسنت بیمنشس ینمبت مسنی ټنم تسمنی بمنسې بمنسې ټنمبت

هو نه که نه، د دې ثانوي لیرد فعالیت لپاره اړین بدلونونه تشریح کړئ:

پرمختګ راپور 1 نېټه	پرمختګ: <input type="radio"/> بشپړ شوي <input type="radio"/> په جزوي توګه بشپړ شوي <input type="radio"/> لا تر اوسه ندي پیل شوي <input type="radio"/> نه بشپړ شوي (دلیل: <input type="radio"/> د کورنۍ انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي مهالویش <input type="radio"/> نور: _____) د استخدام فعالیت شامل دی (یوازې د کارموندني فعالیتونو لپاره): <input type="radio"/> د مسلک سپر نه <input type="radio"/> بی معاشه کاري تجربه <input type="radio"/> د تادیه شوي کاري تجربه د پرمختګ تفصیل: _____
پرمختګ راپور. نېټه	پرمختګ: <input type="radio"/> بشپړ شوي <input type="radio"/> په جزوي توګه بشپړ شوي <input type="radio"/> لا تر اوسه ندي پیل شوي <input type="radio"/> نه بشپړ شوي (دلیل: <input type="radio"/> د کورنۍ انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي مهالویش <input type="radio"/> نور: _____) د استخدام فعالیت شامل دی (یوازې د کارموندني فعالیتونو لپاره): <input type="radio"/> د مسلک سپر نه <input type="radio"/> بی معاشه کاري تجربه <input type="radio"/> د تادیه شوي کاري تجربه د پرمختګ تفصیل: _____
پرمختګ راپور. نېټه	پرمختګ: <input type="radio"/> بشپړ شوي <input type="radio"/> په جزوي توګه بشپړ شوي <input type="radio"/> لا تر اوسه ندي پیل شوي <input type="radio"/> نه بشپړ شوي (دلیل: <input type="radio"/> د کورنۍ انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي مهالویش <input type="radio"/> نور: _____) د استخدام فعالیت شامل دی (یوازې د کارموندني فعالیتونو لپاره): <input type="radio"/> د مسلک سپر نه <input type="radio"/> بی معاشه کاري تجربه <input type="radio"/> د تادیه شوي کاري تجربه د پرمختګ تفصیل: _____
پرمختګ راپور. نېټه	پرمختګ: <input type="radio"/> بشپړ شوي <input type="radio"/> په جزوي توګه بشپړ شوي <input type="radio"/> لا تر اوسه ندي پیل شوي <input type="radio"/> نه بشپړ شوي (دلیل: <input type="radio"/> د کورنۍ انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي انتخاب <input type="radio"/> د زده کونکي مهالویش <input type="radio"/> نور: _____) د استخدام فعالیت شامل دی (یوازې د کارموندني فعالیتونو لپاره): <input type="radio"/> د مسلک سپر نه <input type="radio"/> بی معاشه کاري تجربه <input type="radio"/> د تادیه شوي کاري تجربه د پرمختګ تفصیل: _____

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستی نېټه:

ثانوي لیرد / د مطالعی کورس

د زده کړی کورس:

زده کوونکی په کورسونو کې شامل شوی چې لاندې غوره شوي مسلک کلسټر کې د مسلک یا وروسته ثانوي زده کړی لپاره چمتو کوي.

- هنر، رسنی، او ارتباطات
 د مصرف کوونکی خدمتونه، میلمه پالنه، او سیاحت
 د بشري منابعو خدمتونه
 ترانسپورت ټیکنالوژي
 د تجارت مدیریت او مالي چارې
 چاپیریال، کرنی، او طبیعی سرچینې
 مالوماتي ټیکنالوجي
 ابادي او پرمختګ
 روغتیا او بایو ساینس
 تولید، انجنیري، او ټیکنالوژي

د پریکړی د ملاتړ لپاره بحث:

هغه کورسونه لیست کړئ چې زده کوونکی یې اخلی چې د دوی وروسته ثانوي اهدافو سره سمون لري:

د انتقال ادارې اړیکه

د ادارې اړیکه:

د کلنی نېټې زده کونکي او والدینو ته په مریلینډ کې د ثانوي لېږد پلان کولو لپاره د کورنۍ لارښود یوه کاپي چمتو شوي (مياشت/ورځ/کال)

د بالغ خدمت اداره	اټکل شوي خدمتونه انتقال لپاره:	لاسلیک شوي رضایت اړیکه لپاره:	د راجع کولو لپاره لاسلیک شوي رضایت / شاګرد لخوا راجع شوي LSS ته:	د بلنې لپاره لاسلیک شوي رضایت د ادارې نماینده ګانو ته د IEP ټیم غونډه:	د ادارې استازي (ان) ته بلنه ورکړل شوي د IEP ټیم غونډه:
د بیارغونې څانګه خدمتونه (DORS)	<input type="radio"/> هو، حرفوي بیا رغونه (VR) <input type="radio"/> نه	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	<input type="radio"/> هو: د رضایت نیټه _____ د راجع کولو نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې څخه دلیل غوره کړئ لاندې اختیارونه)	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)
پرمختیایي معلولیتونه اداره (DDA)	<input type="radio"/> هو <input type="radio"/> نه	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	اداره د راجع کولو پروسه نه لري	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)
د چلند روغتیا اداره (BHA)	<input type="radio"/> هو <input type="radio"/> نه	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	اداره د راجع کولو پروسه نه لري	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)
د کاري ځواک پراختیا او د لویانو زده کړې څانګه میریلینډ د کار څانګه (MDL)	<input type="radio"/> هو <input type="radio"/> نه	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	اداره د راجع کولو پروسه نه لري	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)	<input type="radio"/> هو: نیټه _____ <input type="radio"/> نه: (له دې لاندې اختیارونه څخه دلیل غوره کړئ)
د پریکړو دلیلونه	سینېب سمنې تین زده کونکي د معلولیت لرونکو اشخاصو لپاره د میریلینډ لېږد پلان کولو لارښود کې خپاره شوي اداري لپاره د وړتیا لومړني معیارونه پوره کوي. نه: زده کونکي د معلولیت لرونکو اشخاصو لپاره د میریلینډ لېږد پلان کولو لارښود کې خپاره شوي اداري لپاره د وړتیا لومړني معیارونه نه پوره کوي. (د دې دلیل غوره کړئ چې د اداري لپاره د ټولو پاتې کالمونو لپاره د دې زده کونکي لپاره خدمات تمه نه کېږي)	هو په _____ (نیټه) لاسلیک شوي اداري سره د خبرو اترو رضایت. نه: (دلایل) 1. د دې زده کونکي 2 لپاره خدمات اټکل شوي ندي. زده کونکي د DORS (یوازي DORS) ته راجع کولو لپاره مناسب عمر/درجه نلري. زده کونکي پدې وخت کې د DORS خدمتو کې علاقه نلري. راجع کولو فورم لپاره رضایت بیرته ندي ورکړی، نو راجع ندي شوی 5. والدین/زده کونکي د ارتباط/راجع کولو لپاره رضایت په 6. والدین/زده کونکي څان ته راجع کول غوره کړي (یوازي 7 DORS). نور: _____ (د اسنادو دلیل)	هو د راجع کولو لپاره رضایت په _____ (نیټه) لاسلیک شوي او زده کونکي په _____ (نیټه) DORS ته راجع شوي نه: (دلایل) 1. د دې زده کونکي 2 لپاره خدمات اټکل شوي ندي. زده کونکي د DORS3 ته راجع کولو لپاره مناسب عمر/درجه نلري. زده کونکي پدې وخت کې د DORS خدمتو کې علاقه نلري. والدین/زده کونکي د ارتباط/راجع کولو فورم لپاره رضایت بیرته ندي ورکړی، نو راجع ندي شوی 5. والدین/زده کونکي د ارتباط/راجع کولو لپاره رضایت په 6. والدین/زده کونکي څان ته راجع کول غوره کړي 7. نور: _____ (د اسنادو دلیل)	هو د IEP ټیم غونډې ته د اداري استازي بللو لپاره لاسلیک شوي موافقه په _____ لاسلیک شوي (نیټه) نه: (دلایل) 1. د دې زده کونکي 2 لپاره خدمات اټکل شوي ندي. زده کونکي د اداري نماینده بللو لپاره سم عمر/درجه نلري (DORS، BHA، MDL یوازي 3). والدین/زده کونکي د رضایت فورمه بیرته نه ده ورکړې 4. والدین/زده کونکي نه غواړي د DORS استازي غونډې ته بلل شوي (یوازي 5 DORS). والدین/زده کونکي د اداري استازي ته اجازه نه ورکوي چې غونډې ته راولېدل شي. نور: _____ (د اسنادو دلیل)	هو استازي د IEP ټیم غونډې ته رابلل شوي او د غونډې په خیرتیا کې لیست شوي _____ (نیټه) نه: LSS د اداري استازي ته بلنه ورکړه

اضافي بحث:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

په اړه خبرې کولو (اړین دی)

ایا د زده کونکي ارتباط د دوی د معلولیت له امله اغیزمن کیږي؟ هو نه

(که هو، په لنډه توګه تشریح کړئ چې په IEP کې به د اړیکو اړتیاوې څنګه حل شي.)

ایا زده کونکی د سمبولیک اړیکو معتبر وسیله لري (د بیلګې په توګه، وینا، د اشارې ژبه، مخ پر ودې ارتباط)؟ هو نه

(که نه، هغه اهداف، خدمتونه یا نور ملاتړونه تشریح کړئ چې د اغیزمنو اړیکو پراختیا لپاره چمتو کیږي.)

د مرستې ټکنالوژي (AT) (اړین دی)

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

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

د آلي (آلو) په اړه د توضیح په ګډون د AT آلي (آلو) په اړه د پروېکټي (پروېکټو) سند:

د امتحاني دورو د پلي کولو په ګډون د AT آلي (آلو) په اړه د پروېکټي (پروېکټو) سند:

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

ایا زده کونکی روند یا یې د سترګو دید کمزوری دی؟ هو نه

په هغه صورت کې چې یو زده کونکی روند یا یې د سترګو دید کمزوری وي، لارښوونې باید په بریل کې چمتو او له بریل څخه ګټه واخلئ تر هغې چې د IEP ټیم د زده کونکي د لوست او لیکلو د میډیا له ارزولو څخه سپارښتنه وکړي چې د بریل له لارې تدریس کول د زده کونکي لپاره مناسب ندی.

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

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

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

د پروېکټي (پروېکټو) لپاره اړین سند:

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

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

آیا زده کوونکی کون یا په اورېدلو کې ستونزه لري؟ هو نه
 په هغه صورت کې چې یو زده کوونکی کون یا په اورېدلو کې ستونزه ولري، د ژبې او خبرو اترو اړتیاوې، د مستقیمو خبرو اترو فرصتونه، د زده کوونکي په ژبه او خبرو اترو د مود په ګډون په تعلیمي کچه او بشپړې اړتیاوې، په پام کې ونیسئ.
 د پریکړو لپاره د اسنادو اساس: _____

آیا والدینو ته د مریلینډ د ګڼو د بنوونځي په اړه ورکړل شوي وو؟ هو نه

چلند ته وده ورکول

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

د چلند خیالي ازموینه (FBA) د ازموینې نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
 د چلند د مداخلې پلان (BIP) د اوسني BIP نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

بندش

ایا د IEP ټیم د زده کوونکي د IEP او/یا BIP د یوې برخې په توګه د فزیکي محدودیت کارولو په اړه فکر کوي؟ هو نه

ایا د IEP ټیم د زده کوونکي د طبي تاریخ یا تیري صدمې پر اساس د فزیکي محدودیت کارولو لپاره د کوم خنډ پیژندلو لپاره موجود ډاټا بیاکنته کړې، پشمول د طبي یا رواني روغتیا متخصصینو سره مشوره چې مناسبه وي؟ _____

لږ مداخله کوونکي، غیر فزیکي مداخلې وپېژني چې د زده کوونکي چلند ته د خواب ویلو لپاره به وکارول شي تر هغه چې فزیکي تحمل په بیرني حالت کې کارول کیږي. _____

ایا د بنوونځي میشته IEP ټیم د زده کوونکي IEP او/یا BIP کې د فزیکي محدودیت شاملولو وړاندیز کوي؟ هو نه

ایا مور او پلار د زده کوونکي د IEP او/یا BIP د یوې برخې په توګه د زغم کارولو ته رضایت ورکوي؟

هو - د لیکلي رضایت نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] نه - د لیکل شوي انکار نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

یوازیتوب - یوه عامه اداره ممکن د زده کوونکي لپاره د سلوک روغتیا مداخلې په توګه یوازیتوب ونه کاروي (2022 HB1255/SB0705).

ایا د IEP ټیم د زده کوونکي د IEP او/یا BIP د یوې برخې په توګه د جلاوالي کارولو په اړه فکر کوي؟ هو نه

ایا د IEP ټیم د زده کوونکي د طبي تاریخ یا تیري صدمې پر اساس د یوازیتوب کارولو لپاره کوم تضادونه په ګوته کولو لپاره موجود ډیټا بیاکنته کړې، پشمول د طبي یا رواني روغتیا متخصصینو سره مشوره چې مناسبه وي؟ _____

لږ مداخله کوونکي، غیر فزیکي مداخلې وپېژني چې د زده کوونکي چلند ته د خواب ویلو لپاره به وکارول شي تر هغه چې په بیرني حالت کې یوازیتوب کارول کیږي. _____

ایا د بنوونځي میشته IEP ټیم د زده کوونکي په IEP او/یا BIP کې د جلاوالي شاملولو وړاندیز کوي؟ هو نه

ایا مور او پلار د زده کوونکي د IEP او/یا BIP د یوې برخې په توګه د جلاوالي کارولو ته رضایت ورکوي؟

هو - د لیکلي رضایت نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] نه - د لیکل شوي انکار نېټه: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

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

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستې نېټه:

د هغو زده کوونکو لپاره خدمتونه چې انگلیسي زده کوي

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

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریس او ازموینو ته د لاسرسي ځانګړتیاوې

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

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

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

1t: د خبرو کولو برخې لپاره شتون نلري

د پرېکړې لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریس او ازموینو ته د لاسرسي ځانګړتیاوې

NAEP	د ELLs لپاره Alt-ACCESS	د ELLs لپاره د ورګټون ACCESS	د ELLs لپاره ACCESS	ELA او ریاضي DLM	Alt-MISA (DLM)	MISA (5-8 ټولګي)	HSA MISA	د HSA دولت	MCAP	تدریس	
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1a: ماسکنګ ته ځواب ورکول
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1d: د رنگ توپیر (پس منظر/د خط رنگ)
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	1q: زده کوونکی خپل ځان ته منځپانګه په لور غږ لولي
هو				هو	هو	* هو	* هو	* هو	* هو	هو	1r: له خط څخه غږ ته اړول د ریاضي، ساینس او د دولتي ازموینو لپاره (د ریاضي لپاره د یوه زده کوونکي SR/PNP کېدې شي چې یواځې خط یا خط او ګرافونو ترتیب په ګوته کړي. یواځې د خط د شمولیت ترتیب، غوره شوي برخې وړاندې کوي.)
هو				هو	هو	* هو	* هو	* هو	* هو	هو	1s: د ریاضي، ساینس او دولتي ازموینو لپاره بشري لوستونکی یا بشري لاسلیکونکی (ټول خط یا غوره کړي برخې)
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2a: کوچنی ګروپ
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2b: د ورځې وخت
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2c: جلا یا بدیل موقعیت
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2d: ټاکل شوي ساحه یا ترتیب
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2e: بدلېدونکی یا ځانګړی وسیله یا فرېنچر
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2f: تکراري وقفې
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2g: د ځان لپاره د پام اړونکو شیانو کمښت
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2h: نورو خلکو ته د مزاحمت کمول
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2i: په ښوونځي کې د موقعیت بدلون
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	2j: د ښوونځي د باندې موقعیت بدلون
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	هو	2k: د لاسرسي ځانګړی توکی

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

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

د پرېکړې لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

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

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

* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ.
D: 3k¹; 3j¹; 3i¹ ضمیمه باید بشپړه شي.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

NAEP	د ELLs لپاره Alt-ACCESS	د ELLs لپاره د ورګټون ACCESS	د ELLs لپاره ACCESS	د ELA او ریاضي DLM	Alt-MISA (DLM)	MISA (5-8 ټولګي)	HSA MISA	د HSA ټولټ	MCAP	تدریس	د معلولو زده کوونکو لپاره د خواب ورکولو ترتیبات (د هغو معلولو زده کوونکو لپاره ترتیب شوی چې د ازموینې له نېټې څخه مخکې یې ترتیب په تصویب شوي IEP یا 504 پلان کې ذکر شوی وي، او هغه څوک چې له ترتیب څخه په ورځني ډول، پرته له نادرو استثناوو د تدریس په دوران او د محلي ازموینې په دوران کې مخکې او وروسته د ازموینې له ترسره کېدو څخه ګټه اخلي.)
هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4a: د مرستې ټکنالوجي
هو *			هو			هو	هو	هو	هو	هو	4b: د بریل نوبت اخیستونکی
هو *			هو	هو *	هو *	هو	هو	هو	هو	هو	4C: د بریل لیکونکی
هو				هو *		هو	هو	هو	هو	هو	4d: د محاسبې آلې او ریاضي توکي (د ریاضي په ازموینه کې د محاسبې په برخو کې)
					هو	هو	هو	هو	هو	هو	4E: د محاسبې آلې او د ریاضي توکي (د ریاضي په ازموینه کې په غیر محاسبوي برخو کې)
								هو	هو	هو	4f: ELA/د لیک لوست انتخابي خواب له کلام څخه خط ته
				هو					هو	هو	4g: ELA/د لیک لوست زده کړې بشري سکرایب
				هو					هو	هو	4h: ELA/د لیک لوست انتخاب بشري نښه کوونکی
				هو					هو	هو	4i: ELA/د لیک لوست خواب مرستیال د ټکنالوجي آلې
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4j: ریاضي، ساینس، د حکومت غبرګون وینا له متن څخه
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4K: ریاضي، ساینس، د دولتي خواب بشري سکرایب
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4l: ریاضي، ساینس، د دولتي خواب بشري نښه کوونکی
هو				هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4m: ریاضي، ساینس، د دولتي غبرګون مرستیال د ټکنالوجي آلې
هو				هو					هو	هو	4n: ELA/L/د جوړښتي غبرګون له خبرو څخه خط ته
هو				هو					هو	هو	4o: ELA/L/د غبرګون د بشر سکرایب
هو				هو					هو	هو	4p: ELA/L/د بشر غبرګون نښه کوونکی
هو				هو					هو	هو	4q: ELA/L/د جوړښتي خواب د مرستیالي ټکنالوژي بهرنی آلې
هو	هو *	هو *	هو *	هو	هو	هو	هو	هو	هو	هو	4r: د ټیسټ خواب اداره کول
						هو	هو	هو	هو	هو	4s: د کلمي پیشبیني کوونکي بهرنی آلې
	هو	هو	هو					هو	هو	هو	4t: خوابونه په درسي کتاب کې ثبت شو
	هو	هو	هو							هو	4u: د ثبت آلې ¹
هو	هو	هو	هو							هو	4v: د ELLs سکرایب لپاره ACCESS
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	هو	4w: د ځانګړي خواب ترتیبات

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

* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ. ¹4u: یوازې د ELLs لپاره ACCESS، د ELLs لپاره د ورګټون لاسرسۍ، او د ELLs لپاره Alt-ACCESS باندې د لوستلو او لیکلو لپاره شتون لري.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

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

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

د پرېکړې لپاره اړین سند:

د بېرنيو حالتونو لپاره د IEP پلان جوړونه:

ایا کېدلی شي چې تدریسي او ترتیبي ازموینې په بېرنيو حالتونو کې په لیکلي بڼه پلي کېدې شي چې په فزیکي ډول د 10 څخه د ډېرو ورځو لپاره د ښوونځي د بندېدو لامل ګرځي؟ هو نه که چېرې ځواب مو نه وي، نو هغه بدلونونه توضیح کړئ چې اوسني تدرسي او ازموینو ترتیبونو لپاره اړین دي: _____

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

د پرېکړې لپاره اړین سند: _____

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

○ تدریسي ملاتړ

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

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

○ د پروګرام اصلاحات

د خدمت ډول	فریکونسي	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی
<input type="checkbox"/> تبدیلی شوي/تعدیل شوي دندې <input type="checkbox"/> دندې په کړچنیو برخو وویشتئ <input type="checkbox"/> د خط توتو کول <input type="checkbox"/> کله چې امکان ولري د دندې او ارزونې په اړه غیر معمولي معلومات حذف کړئ <input type="checkbox"/> د لوستلو مطلوب مقدار راکم کړئ <input type="checkbox"/> تعدیل شوي منځپانګې <input type="checkbox"/> د درجه ورکونې تعدیل شوي سیستم <input type="checkbox"/> د خلاص کتاب ازموینې <input type="checkbox"/> شفاهي ازموینې <input type="checkbox"/> د خوابونو انتخابونه راکم کړئ <input type="checkbox"/> د ازموینو اوږدوالي کم کړئ	<input type="checkbox"/> د امکان په صورت کې، د "په اثنتا د" او "ته" پوښتنې حذف کړئ <input type="checkbox"/> د ازموینې بڼه بیاکتنه وکړئ (یعنې لږ شمېر پوښتنې، د خانه خالیو ډګول) <input type="checkbox"/> د امکان په صورت کې، د لوی پاراګراف درلودونکې پوښتنې په څو نقطو کې ولیکئ او جلا بې کړئ <input type="checkbox"/> د جملې ساده شوي جوړښت، لغاتونه او د دندو او ارزونو (ازموینو) کې ګرافونه <input type="checkbox"/> هرچېرې چې امکان ولري، د عبارتونو په لوست کې د مرستې لپاره له انځورونو څخه ګټه واخلي <input type="checkbox"/> بل: _____	کال ورځ میاشت کال ورځ میاشت	کال ورځ میاشت کال ورځ میاشت موده اونی _____	<input type="checkbox"/> آډیولوجسټ <input type="checkbox"/> روان شناس <input type="checkbox"/> د IEP ټیم <input type="checkbox"/> ژباړن <input type="checkbox"/> تدریسي معاون <input type="checkbox"/> فزیکي تیراپسټ <input type="checkbox"/> کورنۍ ښوونکی <input type="checkbox"/> د ښوونځي مشاور <input type="checkbox"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="checkbox"/> د ساتیري معالج <input type="checkbox"/> حرفوي <input type="checkbox"/> د تیراپي معاون <input type="checkbox"/> فزیکي درملنه معاون <input type="checkbox"/> خبرې اتري/ژبه معاون <input type="checkbox"/> معالجوي <input type="checkbox"/> د چلند معاون <input type="checkbox"/> د پیژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="checkbox"/> د کلام/ژبې پټالوجسټ <input type="checkbox"/> د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="checkbox"/> د کمزوري دید لرونکو ښوونکی <input type="checkbox"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="checkbox"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="checkbox"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="checkbox"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي <input type="checkbox"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکی <input type="checkbox"/> د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی <input type="checkbox"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="checkbox"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="checkbox"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="checkbox"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="checkbox"/> بله اداره _____ <input type="checkbox"/> د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="checkbox"/> د نورو خدمتونو چمتو کوونکی <input type="checkbox"/> نرس

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

○ د فزیکي/چاپیریال ملاتړ

د خدمت ډول	فريکونسي	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی (چمتو کوونکی) Ⓟ = اصلي، ○ = نور
<ul style="list-style-type: none"> ○ د لویانو ملاتړ ○ د ترتیب شوو بدلونو لپاره پرمختللی چمتوالی ○ د غوسه مدیریت روزنه ○ د پوهې لپاره بې وګوري ○ د بحران مداخله ○ زده کوونکي و هڅوئ چې د اړتیا په وخت کې د مرستې غوښتنه وکړي ○ په تعلیمي او غیر تعلیمي برخو کې مناسب رفتار و هڅوئ/پلي بې کړئ ○ په تکراري ډول د سترګو اړیکه/د فاصلې کنټرول ○ د اصولو په تکراري ډول یادونه کول ○ د کورني ښوونځي د څیزو کولو سیستم ○ د چلند تړون پلي کو ○ د اجندا کتاب او/یا د پرمختګ راپور کارولو څارنه 	<ul style="list-style-type: none"> ○ متوقع فريکونسي ○ ورځنۍ ○ اونیز ○ میاشتني ○ کلنی ○ یواځې یو ځل ○ بیريودي ○ ريعوار ○ په کال کې دوه ځلي ○ بل _____ 	<ul style="list-style-type: none"> ○ کال مورخ/مياشت ○ موده ○ _____ اونی 	<ul style="list-style-type: none"> Ⓟ د بېژندګلوي او ګرځېدلو متخصص Ⓟ د کلام/ژبې پتالوجست Ⓟ د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي Ⓟ د کمزوري ديد لرونکو ښوونکي Ⓟ وظيفوي تير ايست Ⓟ د ماشوم شخصي کارکوونکي Ⓟ د فزیکي تعلیم ښوونکي Ⓟ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي Ⓟ د عمومي تعلیماتو ښوونکي Ⓟ د مسلک او تکنالوجي ښوونکي Ⓟ د ټولنيزو خدمتونو اداره (DSS) Ⓟ د چلند روغتیا اداره (BHA) Ⓟ په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) Ⓟ د بیا رغونې برخه (DORS) Ⓟ بله اداره _____ Ⓟ د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکي Ⓟ د نورو خدمتونو چمتو کوونکي _____ Ⓟ ترس 	<ul style="list-style-type: none"> Ⓟ آډیولوګسټ Ⓟ روان شناس Ⓟ د IEP ټیم Ⓟ ژباړن Ⓟ تدریسي معاون Ⓟ فزیکي تیرایست Ⓟ کورني ښوونکي Ⓟ د ښوونځي مشاور Ⓟ د ښوونځي د ټولنيزو چارو کارکوونکي Ⓟ د ساتیږی معالج Ⓟ حرفوي Ⓟ د تیرایي معاون Ⓟ فزیکي درملنه Ⓟ معاون Ⓟ څیړنې اتري/ژبه Ⓟ معاون Ⓟ معالجوي Ⓟ د چلند معاون

ډول او موقعیت روښانه کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

د خدمت ډول	فريکونسي	د پيل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی
<input type="radio"/> لفت ته لاسرسی <input type="radio"/> د تطبیق وړ تجهیزات <input type="radio"/> د تطابق تغذیه کولو وسایل <input type="radio"/> د حسی اذیتونو سره سمون (لکه رڼا، غږ) <input type="radio"/> د ټولګیو ترمنځ د تګ راتګ کولو لپاره اضافي وخت ورکړئ <input type="radio"/> چاپیریالی مرستې (لکه د ټولګي غړونه، تودوخې، هوا ورکول)	متوقع فريکونسي <input type="radio"/> ورځنۍ <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتني <input type="radio"/> کلني <input type="radio"/> یواځې یو ځل <input type="radio"/> پیرويدي <input type="radio"/> ريعوار <input type="radio"/> په کال کې دوه ځلي <input type="radio"/> بل _____	کال ورځ میاشت کال ورځ میاشت	کال ورځ میاشت موده اونی _____	چمتو کوونکی =اساسي، <input type="radio"/> = بل
				<input type="radio"/> (P) آډیولوګسټ <input type="radio"/> (P) روان شناس <input type="radio"/> (P) د IEP ټیم <input type="radio"/> (P) ژباړن <input type="radio"/> (P) تدریسي معاون <input type="radio"/> (P) فزیکي تیر اېسټ <input type="radio"/> (P) کورنۍ ښوونکی <input type="radio"/> (P) د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> (P) د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="radio"/> (P) د ساتیري معالج <input type="radio"/> (P) حرفوي <input type="radio"/> (P) فزیکي درملنه <input type="radio"/> (P) خبري اتري/ژبه <input type="radio"/> (P) معالجي د چلند معاون
				<input type="radio"/> (P) د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> (P) د کلام/ژبې پټالوجسټ <input type="radio"/> (P) د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> (P) د کمزوري دېد لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> (P) وظیفوي تیر اېسټ <input type="radio"/> (P) د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> (P) د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> (P) د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> (P) د عمومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> (P) د مسلک او تکنالوجي ښوونکی <input type="radio"/> (P) د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> (P) د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> (P) په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> (P) د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> (P) بله اداره <input type="radio"/> (P) د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="radio"/> (P) د نورو خدمتونو چمتو کوونکی <input type="radio"/> (P) نرس

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

د خدمت ډول	فريکونسي	د پيل نېټه	د پای نېټه	چمتو کونکی (چمتو کونکي) د اصلې، = <input type="radio"/> نور = <input type="radio"/>
<input type="radio"/> له AT څخه مرسته اخیستل <input type="radio"/> د آډیولوژیست سره مشوره <input type="radio"/> د ټولګي لارښوونه <input type="radio"/> مشوره اخیستل <input type="radio"/> د بحران مخنیوي او مداخلو لپاره د ملاتړ خدماتو همغږي <input type="radio"/> غیر نصابي / غیر اکادمیک چمتو کونکي ملاتړ <input type="radio"/> د حرفوي معالج مشوره <input type="radio"/> د پېژندګلورۍ او اشنا کېدو څخه مرسته اخیستل <input type="radio"/> د والدینو ته مشوره ورکول او/یا روزنه <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم مشوره <input type="radio"/> د فزیکي معالج مشوره <input type="radio"/> د ارواپوه مشوره <input type="radio"/> د ښوونځي روغتیا مشاوره <input type="radio"/> د ټولنیز کارګوونکي مشوره <input type="radio"/> د کلام/ژبې پتالوجست مشوره <input type="radio"/> د کارګوونکو روزنه <input type="radio"/> د سفر روزنه <input type="radio"/> د لید مشوره <input type="radio"/> بل: _____	<input type="radio"/> متوقع فريکونسي <input type="radio"/> ورځنۍ <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتني <input type="radio"/> کلني <input type="radio"/> یوځای یو ځل <input type="radio"/> پېرېودي <input type="radio"/> ربعوار <input type="radio"/> په کال کې دوه ځلي <input type="radio"/> بل: _____	کال ورځ میاشت موده اونی _____	<input type="radio"/> د پېژندګلورۍ او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> د کلام/ژبې پتالوجست <input type="radio"/> د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي <input type="radio"/> د کمزوري دید لرونکو ښوونکي <input type="radio"/> وظیفوي تیراپست <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارګوونکي <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکي <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارګوونکي <input type="radio"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکي <input type="radio"/> د مسلک او تکنالوجي ښوونکي <input type="radio"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> بله اداره _____ <input type="radio"/> د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکي <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتو کونکي <input type="radio"/> نرس <input type="radio"/>	<input type="radio"/> آډیولوجست <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپست <input type="radio"/> کورنۍ ښوونکي <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارګوونکي <input type="radio"/> د ساتنې معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> فزیکي درملنه <input type="radio"/> خبري اتری/ژبه <input type="radio"/> معالجوي <input type="radio"/> د چلند معاون

د روزنې/مشورې په وسیله د IEP لخوا ملاتړ کېدونکي ساحي مشخصي کړئ:

- موخي او هدفونه (د شواهدو په اساس مداخلې او ستراتیژي)
 ترتیبونه
 اضافي مرستې، خدمتونه، د پروګرام تعدیلات او ملاتړ
 ځانګړي تعلیم/ارونده خدمتونه

موضوعګانې، برخه وال، موقعیت او ډول روښانه کړئ:

د پرېکړې د ملاتړ اسناد:

د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

ایا اضافي مرستې، خدمتونه، د پروګرام تعدیلات، او مرستې د بېرنيو شرایطو په جریان کې لیکل شوي پلي کېدې شي چې د 10 یا ډیرو ورځو لپاره د ښوونځي فزیکي نرل کېدو الم کيږي؟

هو نه که نه، د موجوده اضافي مرستو، خدماتو، پروګرام تعدیلاتو او ملاتړ لپاره اړین بدلونونه تشریح کړئ:

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

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

غزېدلی تعلیمی کال (ESY)

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

○ د ESY پرېکړه توپیر لري

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

1. ایا د زده کوونکي IEP کلنی موخې د ژوند د مهمو مهارتونو پورې اړه لري؟ ○ هو ○ نه

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث:

1a. ایا د ژوند د مهمو مهارتونو د پام وړ راجستر کېدو احتمال شتون لري چې د ښوونځي د نورمال وځي له امله رامینځته کېږي او په مناسب ډول د ورک شوي مهارتونو بیرته تر لاسه کولو کې پاتې راتلل؟ وخت؟ ○ هو ○ نه

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث:

1b: ایا زده کوونکی د ژوند د مهمو مهارتونو پورې اړوند د IEP اهدافو د مهارت په لور د پرمختګ کچه څرګندوي؟ ○ هو ○ نه

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث:

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث:

3. ایا د پام وړ مداخلې چلند شتون لري؟ ○ هو ○ نه

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث:

4. ایا د معلولیت طبیعت او شدت د ESY تضمین کوي؟ ○ هو ○ نه

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث:

5. ایا نور ځانګړي شرایط شتون لري چې ESY ته اړتیا لري؟ ○ هو ○ نه

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث:

د پورته ټولو پوښتنو په پام کې نیولو وروسته، ایا هغه ګټې چې زده کوونکي د منظم ښوونځي کال په جریان کې د خپل تعلیمي پروگرام څخه تر لاسه کوي د پام وړ خطر سره مخامخ شي که چېرې زده کوونکي ته ESY نه ورکول کېږي؟

○ هو، زده کوونکی د ESY خدمت لپاره وړ دی.

○ نه، زده کوونکی د ESY خدمت لپاره وړ نه دی.

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند:

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

خدمتونه

د زده کړی ځانګړی خدمتونه

د خدمت طبیعت	ځای	د خدمت توضیحات	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کونکی = لومړنی، = نور	سشنیتیمینسیت مین سی	
<input type="radio"/> د ټولګی لارښوونه (د شمیرې پیژندل د ټولګی لپاره د غونډو لارښوونې اختیاري دي) <input type="radio"/> فزیکي علم <input type="radio"/> د وینا / ژبې درملنه	<input type="radio"/> په عموم کې زده کړه <input type="radio"/> بهر جنرال زده کړه	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې سبیت من 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> نور <input type="radio"/>	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	<input type="radio"/> د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> د کلام/ژبې پټالوجسټ <input type="radio"/> د ګټو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> د کمزوري دېد لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> د عصومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> بله اداره <input type="radio"/> د ځانګړی تعلیم ټولګی ښوونکی <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتو کونکی	موده اونی _____	<input type="radio"/> آډیولوګسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنی ښوونکی <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="radio"/> د ساتنری معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیراپی معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> خبري اثری/ژبه معاون <input type="radio"/> معالجوي د چلند معاون
د ESY خدمت طبیعت	د ESY موقعیت	د ESY خدمتو توضیحات	د ESY د پیل نېټه	د ESY پای نېټه	د ESY چمتو کونکی	سشنیتیمینسیت مین سی	
<input type="radio"/> د ټولګی لارښوونه (د شمیرې پیژندل د ټولګی لپاره د غونډو لارښوونې اختیاري دي) <input type="radio"/> فزیکي علم <input type="radio"/> د وینا / ژبې درملنه	<input type="radio"/> په عموم کې زده کړه <input type="radio"/> بهر جنرال زده کړه	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې شمېر غونډی 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> نور <input type="radio"/>	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	<input type="radio"/> د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="radio"/> د کلام/ژبې پټالوجسټ <input type="radio"/> د ګټو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> د کمزوري دېد لرونکو ښوونکی <input type="radio"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="radio"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="radio"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="radio"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="radio"/> د عصومي تعلیماتو ښوونکی <input type="radio"/> د مسلک او ټکنالوجی ښوونکی <input type="radio"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="radio"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="radio"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="radio"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="radio"/> بله اداره <input type="radio"/> د ځانګړی تعلیم ټولګی ښوونکی <input type="radio"/> د نورو خدمتونو چمتو کونکی	موده اونی _____	<input type="radio"/> آډیولوګسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنی ښوونکی <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="radio"/> د ساتنری معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیراپی معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> خبري اثری/ژبه معاون <input type="radio"/> معالجوي د چلند معاون

د خدماتو وړاندې کولو بحث:

د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه: ایا دا خدمت/ESY خدمت د بېرنيو شرایطو په جريان کې ليکل شوي پلي کيدی شي چې د 10 يا ډيرو ورځو لپاره د ښوونځي فزیکي تړل کيدو لامل کيږي؟

هو نه که نه، دې خدمت/ESY خدمت ته اړين بدلونونه تشریح کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

خدمتونه								
اړوند خدمات								
د خدمت طبیعت	ځای	د خدمت توضیحات	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کونکی = لومړنی، = نور	سینټېسمینټ مین سې		
<input type="checkbox"/> ادیولوژیکي خدمتونه <input type="checkbox"/> سپټ بېمنسې ټټېمن <input type="checkbox"/> رواني خدمتونه <input type="checkbox"/> حرفوي درملنه <input type="checkbox"/> فزیکي درملنه <input type="checkbox"/> تفریح <input type="checkbox"/> لومړنی پېژندنه او ارزونه <input type="checkbox"/> د مشورې خدمتونه <input type="checkbox"/> د ښوونځي روغتیایي خدمتونه <input type="checkbox"/> د ټولنیز کار خدمتونه <input type="checkbox"/> د والدینو مشوره ورکول او روزنه <input type="checkbox"/> د بیارغونې مشورې <input type="checkbox"/> د حرکت او خوځښت روزنې خدمتونه <input type="checkbox"/> طبي خدمات (تشخیص او ارزونه) <input type="checkbox"/> نورې درملنې <input type="checkbox"/> د ژباړې خدمتونه <input type="checkbox"/> د وینا / ژبې درملنې <input type="checkbox"/> نرسنګ خدمتونه	<input type="checkbox"/> په عموم کې زده کړه <input type="checkbox"/> بهر جنرال زده کړه	شمېره د غونډې 1 2 3 4 5 6 نور	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	فزیکونسي <input type="checkbox"/> ورځنۍ <input type="checkbox"/> اونیز <input type="checkbox"/> میاشتني <input type="checkbox"/> کلني <input type="checkbox"/> یواځې یو ځل <input type="checkbox"/> ریعوار <input type="checkbox"/> نیمه <input type="checkbox"/> کلني	ورځ میاشت کال موده _____ اونۍ	<input type="checkbox"/> ادیولوجسټ <input type="checkbox"/> روان شناس <input type="checkbox"/> د IEP ټیم <input type="checkbox"/> ژباړن <input type="checkbox"/> تدریسي معاون <input type="checkbox"/> فزیکي تیراپسټ <input type="checkbox"/> کورنۍ ښوونکي <input type="checkbox"/> د ښوونځي مشاور <input type="checkbox"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکي <input type="checkbox"/> د ساتیري معالج <input type="checkbox"/> حرفوي <input type="checkbox"/> د تیراپي معاون <input type="checkbox"/> فزیکي درملنه معاون <input type="checkbox"/> وینا/ژبه معاون <input type="checkbox"/> معالجوي <input type="checkbox"/> د چلند معاون	<input type="checkbox"/> د پېژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="checkbox"/> د کلام/ژبې پتالوجسټ <input type="checkbox"/> د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي <input type="checkbox"/> د کمزوري دید لرونکو ښوونکي <input type="checkbox"/> وظیفوي تیراپسټ <input type="checkbox"/> د ماشوم شخصي کارکوونکي <input type="checkbox"/> د فزیکي تعلیم ښوونکي <input type="checkbox"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي <input type="checkbox"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکي <input type="checkbox"/> د مسلک او ټکنالوجي ښوونکي <input type="checkbox"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="checkbox"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="checkbox"/> په وده کې د ناقوانی اداره (DDA) <input type="checkbox"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="checkbox"/> بله اداره <input type="checkbox"/> سینټې مسینټېب مسین بنم <input type="checkbox"/> د نورو خدمتونو چمتو کونکي <input type="checkbox"/> نرس	<input type="checkbox"/> ترانسپورت
د ESY خدمت طبیعت	د ESY موقعیت	د ESY خدماتو توضیحات	د ESY پیل نېټه	د ESY پای نېټه	د ESY چمتو کونکي د = اساسي، = بل	د خدمت لاندیز		
<input type="checkbox"/> ادیولوژیکي خدمتونه <input type="checkbox"/> سپټ بېمنسې ټټېمن <input type="checkbox"/> رواني خدمتونه <input type="checkbox"/> حرفوي درملنه <input type="checkbox"/> فزیکي درملنه <input type="checkbox"/> تفریح <input type="checkbox"/> لومړنی پېژندنه او ارزونه <input type="checkbox"/> د مشورې خدمتونه <input type="checkbox"/> د ښوونځي روغتیایي خدمتونه <input type="checkbox"/> د ټولنیز کار خدمتونه <input type="checkbox"/> د والدینو مشوره ورکول او روزنه <input type="checkbox"/> د بیارغونې مشورې <input type="checkbox"/> د حرکت او خوځښت روزنې خدمتونه <input type="checkbox"/> طبي خدمات (تشخیص او ارزونه) <input type="checkbox"/> نورې درملنې <input type="checkbox"/> د ژباړې خدمتونه <input type="checkbox"/> د وینا / ژبې درملنې <input type="checkbox"/> نرسنګ خدمتونه	<input type="checkbox"/> په عموم کې زده کړه <input type="checkbox"/> بهر جنرال زده کړه	شمېره د غونډې 1 2 3 4 5 6 نور	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	فزیکونسي <input type="checkbox"/> ورځنۍ <input type="checkbox"/> اونیز <input type="checkbox"/> میاشتني <input type="checkbox"/> کلني <input type="checkbox"/> یواځې یو ځل <input type="checkbox"/> ریعوار <input type="checkbox"/> نیمه <input type="checkbox"/> کلني	ورځ میاشت کال موده _____ اونۍ	<input type="checkbox"/> ادیولوجسټ <input type="checkbox"/> روان شناس <input type="checkbox"/> د IEP ټیم <input type="checkbox"/> ژباړن <input type="checkbox"/> تدریسي معاون <input type="checkbox"/> فزیکي تیراپسټ <input type="checkbox"/> کورنۍ ښوونکي <input type="checkbox"/> د ښوونځي مشاور <input type="checkbox"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکي <input type="checkbox"/> د ساتیري معالج <input type="checkbox"/> حرفوي <input type="checkbox"/> د تیراپي معاون <input type="checkbox"/> فزیکي درملنه معاون <input type="checkbox"/> وینا/ژبه معاون <input type="checkbox"/> معالجوي <input type="checkbox"/> د چلند مرسته کونکي	<input type="checkbox"/> ترانسپورت	

د خدماتو وړاندې کولو بحث په شمول د ترانسپورتي خدماتو توضیحات که چمتو شوي وي:

د بیرنيو شرایطو لپاره د IEP پلان: ایا دا خدمت/ESY خدمت د بیرنيو شرایطو په جریان کې لیکل شوي پلي کیدی شي چې د 10 یا ډیرو ورځو لپاره د ښوونځي فزیکي تړل کیدو لامل کېږي؟

هو نه که نه، د دې خدمت/ESY خدمت ته اړین بدلونونه تشریح کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

خدمتونه

○ کیریر او ټیکنالوژۍ ښوونې خدمتونه

د خدمت طبیعت	ځای	د خدمت توضیحات	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی	لنډیز د خدمت	
○ مسلک او ټیکنالوژي د ملاتړ برنامې سره د زده کړې برنامه ○ مسلکي ارزونه ○ د ځانګړي تعلیم برنامې سره د کار نه مخکې موخې	○ په عموم کې زده کړه ○ بهر جنرال زده کړه	فریکونسي ○ ورځنۍ ○ اونیز ○ میاشتنی ○ کلنی ○ یواځې یو ځل ○ رېجوار ○ نیمه ○ کلنی	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	○ د پیژندګلوۍ او ګرځېدلو متخصص ○ د کلام/ژبې پټالوجست ○ د ګټو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي ○ د کمزوري دید لرونکو ښوونکي ○ وظيفوي تیراېست ○ د ماشوم شخصي کارکوونکی ○ د فزیکي تعلیم ښوونکی ○ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي ○ د عمومي تعلیماتو ښوونکی ○ د مسلک او ټکنالوجي ښوونکي ○ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) ○ د چلند روغتیا اداره (BHA) ○ په وده کې د ناتوانۍ اداره (DDA) ○ د بیا رغونې برخه (DORS) ○ بله اداره ○ د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکي ○ د نورو خدمتونو چمتو کوونکی	○ د پیژندګلوۍ او ګرځېدلو متخصص ○ د کلام/ژبې پټالوجست ○ د ګټو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي ○ د کمزوري دید لرونکو ښوونکي ○ وظيفوي تیراېست ○ د ماشوم شخصي کارکوونکی ○ د فزیکي تعلیم ښوونکی ○ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي ○ د عمومي تعلیماتو ښوونکی ○ د مسلک او ټکنالوجي ښوونکي ○ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) ○ د چلند روغتیا اداره (BHA) ○ په وده کې د ناتوانۍ اداره (DDA) ○ د بیا رغونې برخه (DORS) ○ بله اداره ○ د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکي ○ د نورو خدمتونو چمتو کوونکی	تول خدمت وخت: اونیز میاشتنی کلنی _____ ساعتونه _____ من.

د خدمت طبیعت	د ESY موقعیت	د ESY خدماتو توضیحات	د ESY پیل نېټه	د ESY پای نېټه	د ESY چمتو کوونکي	لنډیز د خدمت
○ مسلک او ټیکنالوژي د ملاتړ برنامې سره د زده کړې برنامه ○ مسلکي ارزونه ○ د ځانګړي تعلیم برنامې سره د کار نه مخکې موخې	○ په عموم کې زده کړه ○ بهر جنرال زده کړه	فریکونسي ○ ورځنۍ ○ اونیز ○ میاشتنی ○ کلنی ○ یواځې یو ځل ○ رېجوار ○ نیمه ○ کلنی	MM•DD YYYY	MM•DD YYYY	○ د پیژندګلوۍ او ګرځېدلو متخصص ○ د کلام/ژبې پټالوجست ○ د ګټو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکي ○ د کمزوري دید لرونکو ښوونکي ○ وظيفوي تیراېست ○ د ماشوم شخصي کارکوونکی ○ د فزیکي تعلیم ښوونکی ○ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي ○ د عمومي تعلیماتو ښوونکی ○ د مسلک او ټکنالوجي ښوونکي ○ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) ○ د چلند روغتیا اداره (BHA) ○ په وده کې د ناتوانۍ اداره (DDA) ○ د بیا رغونې برخه (DORS) ○ بله اداره ○ د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکي ○ د نورو خدمتونو چمتو کوونکی	تول خدمت وخت: اونیز میاشتنی کلنی _____ ساعتونه _____ من.

د خدماتو وړاندې کولو بحث:

د بیرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه: ایا دا خدمت/ESY خدمت د بیرنيو شرایطو په جریان کې لیکل شوي پلي کیدی شي چې د 10 یا ډیرو ورځو لپاره د ښوونځي فزیکي تړل کیدو لامل کیږي؟

○ هو ○ نه ○ که نه، دي خدمت/ESY خدمت ته اړین بدلونونه تشریح کړی:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستی نېټه: / /

لږترلږه محدود چاپیریال (LRE) پریکړه کول او ځای پرځای کول لنډیز

یو معیوبیت لرونکی زده کونکی د عمر سره سم د لارښوونی ترتیب کې د عمومي زده کړې څخه یوازې په عمومي نصاب کې د اړتیا وړ بدلونونو له امله نه ایستل کیږي. هر عامه اداره باید ډاډ ترلاسه کړي چې:

- (i) تر ډیره حده پورې چې مناسب وي، معلولیت لرونکی ماشومان، په شمول په عامه یا خصوصي موسسو یا نورو پاملرنی تاسیساتو کې د ماشومانو په شمول، د هغو ماشومانو سره تعلیم کیږي چې معلولیت نلري؛ او
 - (ii) ځانګړي ټولګي، جلا ښوونځي، یا د منظم تعلیمی چاپیریال څخه د معلولیت لرونکو ماشومانو لیرې کول یوازې هغه وخت پېښیږي چې د معلولیت نوعیت یا شدت داسې وي چې د اضافي مرستو او خدماتو په کارولو سره په منظم ټولګیو کې زده کړی د قناعت وړ نه وي. .
- 34CFR §300.114

د ځای پرځای کولو ټول انتخابونه لیست کړئ چې د IEP ټیم لخوا په پام کې نیول شوي.

د ځای پرځای کولو انتخاب غوره کړئ.

غوره شوی لږترلږه محدود چاپیریال په ګوته کړئ.

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

- په اونۍ کې لږترلږه 10 ساعتو لپاره د ماشومتوب منظم منظم برنامې کې برخه اخیستل او پدې ترتیب کې د ځانګړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول
- په اونۍ کې لږترلږه 10 ساعتو لپاره د ماشومتوب منظم منظم برنامې کې برخه اخیستل او په ځانګړي ځای کې د ځانګړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول
- په منظمه توګه د ماشومتوب لومړني برنامې کې برخه اخیستل په اونۍ کې له 10 ساعتونو څخه کم او پدې ترتیب کې د ځانګړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول
- په اونۍ کې له 10 ساعتونو څخه لږ د ماشومتوب منظم برنامې کې برخه اخیستل او په ځانګړي موقعیت کې د ځانګړي تعلیم او اړونده خدماتو ډیری برخه ترلاسه کول
- د خدمت چمتو کونکي ځای خصوصي جلا ورځي ښوونځي خصوصي استوګنې اسانتیا
- کور د عامه جلا ورځي ښوونځي عامه استوګنې اسانتیا

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

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{ټول وخت په کې} \\ \text{د ښوونځي اونۍ:} \end{array} \right. \text{ساعتونه} \text{ دقیقې/اونۍ} - \left\{ \begin{array}{l} \text{ټول بهر وخت} \\ \text{د عمومي زده کړې:} \end{array} \right. \text{ساعتونه} \text{ دقیقې/اونۍ} = \left\{ \begin{array}{l} \text{ټول وخت په کې} \\ \text{عمومي زده کړه:} \end{array} \right. \text{ساعتونه} \text{ دقیقې/اونۍ}$$

- | | | | | |
|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> اوسط _____ %/ورځ | <input type="checkbox"/> د عمومي زده کړو دننه (%80 یا ډیر) | <input type="checkbox"/> د عامه جلا ورځ ښوونځي | <input type="checkbox"/> خصوصي استوګنې اسانتیاوي | <input type="checkbox"/> په خصوصي ښوونځي کې ځای په ځای شوي. |
| | <input type="checkbox"/> د عمومي زده کړو دننه (%40 - 79) | <input type="checkbox"/> د ښوونځي جلا ورځ ښوونځي | <input type="checkbox"/> کور/روغتون | |
| | <input type="checkbox"/> دننه عمومي تعلیم (له 40 than څخه کم) | <input type="checkbox"/> د خلکو د استوګنې اسانتیاوي | <input type="checkbox"/> اصلاحي اسانتیاوي | |

د LRE د ټاکلو اساس مستند کړئ، او که چیرې د ماشومتوب د منظم پروګرام/عمومي زده کړې چاپیریال څخه لیرې شوي وي، هغه دلیلونه تشریح کړئ چې ولې د اضافي مرستو او خدماتو په کارولو سره پدې ترتیب کې خدمات نشي وړاندې کېدی.

ځانګړي وختونه/فعالیتونه په ګوته کړئ چې زده کونکی به په اکادمیک، غیر اکادمیک او غیر نصابي فعالیتونو کې د معلوماتو ملګرو سره برخه وانخلي یا که د ورځې 100% پکې شامل وي په NA کلیک وکړئ.

NA (د ورځې 100% شامل دي)

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

که هو، تشریح کړئ:

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

د ترانسپورت اړتیاوو ته پام کول:

عامه اداره باید ډاډ ترلاسه کړي چې د معلولیت لرونکي زده کونکي د زده کړې ځای پرځای کولو پریکړه د زده کونکي کور ته د امکان تر حده نږدې ده. COMAR 13a.05.01.10C(1)(a)(v)

ایا زده کونکی ځانګړي ترانسپورت ته اړتیا لري؟ هو نه که هو، تشریح کړئ او په سفر کې د وخت او واټن اندازه په پام کې ونیسئ:

ایا د ترانسپورت په جریان کې د زده کونکي سره د مرستې لپاره ځانګړي تجهیزاتو ته اړتیا ده؟ هو نه که هو، تشریح کړئ:

ایا پرسونل اړ دی چې د ترانسپورت پرمهال زده کونکي ځای په ځای کړي؟ هو نه که هو، تشریح کړئ:

ایا د ترانسپورت په جریان کې د زده کونکي سره د مرستې لپاره نورو مرستو ته اړتیا ده؟ هو نه که هو، تشریح کړئ:

د SSIS استوګنې کاونټي

د SSIS استوګنې ښوونځی

د SSIS خدمت کاونټي

د SSIS خدمت ښوونځی

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستې نېټه: / /

لږترلږه محدود چاپیریال (LRE) پریکړه کول او ځای پرځای کول لنډیز

یو معیوبیت لرونکی زده کونکی د عمر سره سم د لارښوونې ترتیب کې د عمومي زده کړې څخه یوازې په عمومي نصاب کې د اړتیا وړ بدلونونو له امله نه ایستل کیږي.

هر عامه اداره باید ډاډ ترلاسه کړي چې:

- (i) تر ډیره حده پورې چې مناسب وي، معلولیت لرونکی ماشومان، په شمول په عامه یا خصوصي موسسو یا نورو پارلمنې تاسیساتو کې د ماشومانو په شمول، د هغو ماشومانو سره تعلیم کیږي چې معلولیت نلري؛ او
- (ii) ځانګړي ټولګي، جلا ښوونځي، یا د منظم تعلیمي چاپیریال څخه د معلولیت لرونکو ماشومانو لیرې کول یوازې هغه وخت پېښیږي چې د معلولیت نوعیت یا شدت داسې وي چې د اضافي مرستو او خدماتو په کارولو سره په منظم ټولګیو کې زده کړې د قناعت وړ نه وي.

34CFR §300.114

د ماشوم شمیر وړتیا کوډونه

- (1) وړ زده کونکی چې معلولیت لري په عامه ښوونځي کې خدمت کوي یا د FAPE ترلاسه کولو لپاره د عامه ادارې لخوا په غیر دولتي ښوونځي کې ځای په ځای کیږي.
- (2) د مور او پلار خصوصي ښوونځي زده کونکی معلولیت لري چې د عامه ادارې څخه د خدمت پلان له لارې ځانګړي زده کړي او/یا اړونده خدمت ترلاسه کوي.
- (3) د والدین په توګه د خصوصي ښوونځي زده کونکی چې معلولیت لري له عامه ادارې څخه خدمت نه ترلاسه کوي.
- (4) د عامه ښوونځي وړ زده کونکی چې معلولیت لري د لومړني خدماتو څخه د والدین انکار له امله خدمات نه ترلاسه کوي.
- (6) وړ زده کونکی د 3 کلنۍ دمخه معلولیت ولري. د والدین رضایت د IFSP له لارې لومړني مداخلې خدماتو ته دوام ورکړی.

واک ورکول (S)

د خدماتو د پیل لپاره رضایت (یوازې لومړنی IEP)

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

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

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

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

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

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

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

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

د والدین لاسلیک:

نېټه:

طبي مرسته (ما)

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

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

- تاسو ته پکار ده چې د ایالت طبي مرستې لپاره نوم لیکنه وکړئ یا نوم لیکنه وکړئ ترڅو ستاسو ماشوم د IDEA لاندې FAPE ترلاسه کړي،
- تاسو اړتیا لرئ د جیب څخه بهر لګښت ولرئ لکه د خدماتو لپاره د ادعا ثبتولو کې د مجرایي وړ یا د تادیه مقدار تادیه کول،
- Medical د طبي مرستې لاندې د خپل ماشوم ګټې وکاروئ که دا کارول یی:

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

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

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

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

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

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

ایا زده کونکی د MA لپاره وړ دی؟

هو

نه

د MA شمیره _____

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

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

د MA خدماتو همغږي کونکي نوم: _____

د MA خدماتو همغږي کونکي نوم: _____

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

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

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

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

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

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

د والدین لاسلیک:

نېټه: