

သီးခြားပညာရေးအစီအစဉ် (IEP)

မေရီလန်ပြည်နယ်ပညာရေးဌာန (MSDE) အထူးပညာရေး/ရှေ့ဦးသင်ကြားမှုဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနခွဲ (လျှောက်လွှာပုံစံကို ဇူလိုင် ၁၊ ၂၀၂၀ တွင်အသုံးပြုရန် MSDE မှအတည်ပြုထားသည်)

ကျောင်းသားအချက်အလက် အကြမ်း _____
 ခွင့်ပြုပြီး _____
 ပြင်ဆင်ပြီး _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ကျောင်းသား နှင့် ကျောင်း အချက်အလက်များ

အမည် _____ အမည် _____ အမည် _____
လိင်စာ _____
မြို့ _____ ပြည်နယ် _____ ဇစ်ကုဒ် _____
အတန်း _____
ကျောင်းသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် (ပြည်နယ်) _____
ကျောင်းသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် (ဒေသတွင်း) _____
မွေးနေ့. □□.□□.□□□□ (လလ•ရရ•နန)
အသက် _____ လိင် အမျိုးသား အမျိုးသမီး

လူမျိုးကုဒ်
လူမျိုးခွဲ - ဟစ်စပဲနစ် (သို့) လက်တီနို □ မှန် □ မှား
 အမေရိကန်နိုင်ငံဖွား အင်ဒီရန်းလူမျိုး (သို့) အလက်စကာနွယ် □ ဟာဝါရီကျွန်းသား (သို့) အခြား ပစိဖိတ်ကျွန်းသား
 အာရှ □ လူမဲ့ သို့မဟုတ် အာဖရိကန်အမေရိကန်
 လူဖြူ

အင်္ဂလိပ်ဘာသာ လေ့လာနေသူဟု သတ်မှတ်ခံထားရသည့် ကျောင်းသား ဟုတ် မဟုတ်
ကျောင်းသား၏မိခင်ဘာသာစကား _____
နေထိုင်သည့်တိုင်းပြည် _____
နေထိုင်သည့်ကျောင်း _____
ထမ်းဆောင်ခဲ့သည့်တိုင်းပြည် _____
ထမ်းဆောင်ခဲ့သည့်ကျောင်း _____
ကျောင်းသားသည် အရေးပေါ်လူရှင်းလင်းခြင်းအတွက် သီးခြား နေထိုင်ရာနေရာ(များ) လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
လိုပါက လူရှင်းလင်းခြင်းအတွက် နေထိုင်ရာနေရာ(များ) ကို ဖော်ပြပေးပါ။ _____
မည်သည့်တရားဝင်ဆုံးဖြတ်ချက်ကဘာကုသရေးအရတာဝန်ယူပါသလဲ။ _____
ကျောင်းသား အနေဖြင့် ပြည်နယ်အေဂျင်စီ၏ အုပ်ထိန်းမှုအောက်တွင် ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
ရှိပါက၊ အေဂျင်စီအမည်ကို ဖော်ပြပါ။ _____
ကျောင်းသားအနေဖြင့် မိဘအစားထိုးပေးရန် လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
အစားထိုးသူမိဘအမည် _____ အစားထိုးသူမိဘ၏ဖုန်း _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ ၁
အမည် _____ MI: _____ အမည် _____
အိမ်ဖုန်း () - _____ ဆဲလ်ဖုန်း () - _____
အီးမေး _____
မိဘ၏မိခင်ဘာသာစကား ၊ အကယ်၍ အင်္ဂလိပ်စာမဟုတ်ပါက _____
ဘာသာပြန်လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ ၂
အမည် _____ MI: _____ အမည် _____
အိမ်ဖုန်း () - _____ ဆဲလ်ဖုန်း () - _____
အီးမေး _____
မိဘ၏မိခင်ဘာသာစကား ၊ အကယ်၍ အင်္ဂလိပ်စာမဟုတ်ပါက _____
ဘာသာပြန်လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
လူမှုဝန်ထမ်းမန်နေဂျာ _____
IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက် (များ) _____
IEP နှစ်စဉ် သုံးသပ်သည့်ရက် _____
 ဘေးအန္တရာယ်ကင်းရှင်းရေး အတွက် မိဘများ၏ အစီအစဉ်တကျသတ်မှတ်ထားသော ရရှိခွင့်များ မိတ္တူကို မိဘအား ပေးထားပါသည်။
 မိဘများအား IEP အသင်းလုပ်ငန်းစဉ်အတွင်းရှိ သူတို့၏လုပ်ပိုင်ခွင့်များနှင့်တာဝန်များ အကြောင်းကိုနုတ်အားဖြင့်နှင့်စာဖြင့်ရေးသားရှင်းပြမှုများကိုပြုလုပ်ပေးပြီးဖြစ်သည်။
 မိဘများအား နေ့စဉ်ကျန်းမာရေးထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများကို ရရှိနိုင်သည့်အကြောင်းကို မေရီလန်ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးအာမခံလုပ်ငန်းများရှိမှ မိဘများအတွက် နေ့စဉ်ကျန်းမာရေးထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်ရေးလုပ်ငန်းများ လမ်းညွှန် မိတ္တူနှင့်အတူ နုတ်အားဖြင့် နှင့်စာဖြင့်သတင်းပေးမှုများကိုပြုလုပ်ပေးပြီးဖြစ်သည်။
မိခင်ဘာသာစကား ဘာသာပြန် မိဘများကအကြောင်းကြားထားမှု ဟုတ် မမှန် မဆိုင်
မိဘများကတောင်းဆိုထားမှု ဟုတ် မဟုတ်
စီမံကိန်း နှစ်စဉ် ပြန်လည်သုံးသပ်သည့်ရက် _____
လက်တလောအနီးဆုံး စစ်ဆေးသည့်ရက် _____
စီမံကိန်းအရ စစ်ဆေးသည့်ရက် _____
အဓိကမသန်မစွမ်းဖြစ်သည့်နေရာ _____
မသန်မစွမ်းဖြစ်ခြင်းကြောင့်အကျိုးသက်ရောက်သောနေရာများ _____

ကျောင်းထွက်ခြင်းအချက်အလက်များ

ကျောင်းထွက်သည့်ရက် □□.□□.□□□□ (လလ•ရရ•နန)
ကျောင်းထွက်သည့်အမျိုးအစား က - အခြေခံပညာရေးသို့ ပြန်သွားခြင်း (ဤကျောင်းသားသည် အိမ်မှာသာ စာသင်သူဟုတ်ပါသလား။ ဟုတ်ပါသည် မဟုတ်ပါ) ခ - မေရီလန်အထက်တန်းဒီပလိုမာနှင့်ကျောင်းပြီးခြင်း
 ဂ - အစီအစဉ်ပြီးမြောက်ခြင်း၏ မေရီလန် အထက်တန်းကျောင်း အသိအမှတ်ပြုလက်မှတ် ဃ - အသက် ၂၁ နှစ် ပြည့်သွားခြင်း င - သေဆုံးခြင်း စ - ပြောင်းရွှေ့သွားခြင်း ၊ ဆက်လက်သင်ယူမည်ဟုသိရပါသည်။
 ဆ - နုတ်ထွက်သွားခြင်း ဇ - အထူးအရေးကိစ္စ ဈ - ဝန်ဆောင်မှုသဘောတူညီမှုမှမိ ဘနုတ်ထွက်သွားခြင်း

IEP အဖွဲ့ ပါဝင်သူများ

IEP လူမှုဖူလုံရေးမန်နေဂျာ _____ ကျောင်းအုပ်/သက်ဆိုင်သူ _____ ကျောင်းစိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာပညာရှင် _____ အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ် _____
IEP ဥက္ကဋ္ဌ _____ အခြေခံပညာရေးသင်ကြားသူ _____ လူမှုဖူလုံရေးလုပ်သား _____ တက်ရောက်သောအခြားသူများ _____
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ _____ အထူးပညာရေးသင်ကြားသူ _____ စကားပြော/ဘာသာစကားကုထုံးဆရာ _____ တက်ရောက်သောအခြားသူများ _____
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ _____ လမ်းညွှန်မှုအတိုင်ပင်ခံ _____ ကျောင်းသား _____ တက်ရောက်သောအခြားသူများ _____

ကနဦး စစ်ဆေးမှု သတ်မှတ်ချက် ကိုက်ညီမှု အချက်အလက် (ကျောင်းသား၏ ကနဦး စစ်ဆေးမှုများ သတ်မှတ်ချက် ကိုက်ညီသူများ အတွက်သာ)

ကျောင်းသား၏ မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုကြောင့် အကျိုးသက်ရောက်မှု အပိုင်းကဏ္ဍ(များ) ကို ဖော်ပြပါ။ _____
ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန်ဆွေးနွေးပါ။ _____

- ကျောင်းသား၏ပညာရေးတိုးတက်မှုနှုန်းနှင့်နှေးရသည့် အောက်ပါ အကြောင်းကိစ္စများ -
- က) စာဖတ်ခြင်းအပေါ်သက်ရောက်မှု အတွက် လိုအပ်သော အစိတ်အပိုင်းများ အပါအဝင် စာဖတ်ခြင်းအား သင်ကြားပေးမှုတွင် အားနည်းခြင်း။ ဟုတ် မဟုတ်
 - ခ) သင်္ချာဘာသာတွင် သင်ကြားပြသမှု လိုအပ်နေမှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
 - ဂ) အင်္ဂလိပ်စကားမပြောဆိုနိုင်မှု ဟုတ် မဟုတ်
- (အထက်ဖော်ပြပါအချက်တစ်ခုခုမှန်ပါက ၊ မသန်မစွမ်းကျောင်းသား အဖြစ်သတ်မှတ်ထားသည့် သတ်မှတ် လိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီပါသည်။)
ကျောင်းတွင်သိသာသောတိုးတက်မှုအတွက် ကျောင်းသား အနေဖြင့် အထူးပြင်ဆင်ထားသော သင်ကြားမှု လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကနဦးကိုက်ညီမှု (အသက် ၃ နှစ်အောက်)

ကနဦးလေ့လာရန် မိဘများက ခွင့်ပြုသည့် ရက်စွဲ

 (လလ•ရရ•နနန)
ကနဦးလေ့လာမှုပြုလုပ်မည့် ရက်စွဲ

 (လလ•ရရ•နနန)

ကလေးအနေဖြင့် မူကြိုအထူးပညာရေး နှင့် IEP ဝန်ဆောင်မှုအားဖြင့် သတ်မှတ်ချက်များ ကိုက်ညီပါသည်။ ဟုတ် မဟုတ်
အဓိက မသန်မစွမ်းမှုကို ဖော်ပြပါ

- အော်တစ်စေ
- ဖွံ့ဖြိုးမှုနှေး
- အသိဉာဏ်/ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေး
- သင်ယူနိုင်ခြင်းမရှိခြင်း
- စကားပြော သို့မဟုတ် ဘာသာစကား အခက်အခဲ
- အမြင်အာရုံချို့ယွင်းခြင်း
- နားမကြား
- စိတ်ခံစားမှုမမှန်
- အရိုးအဆစ်မသန်စွမ်းခြင်း
- စာဖတ်နိုင်ခြင်း ရေးသားဖတ်ပြန်နိုင်ခြင်း
- ထိခိုက်မှုကြောင့် ရသော ဦးနှောက် ဒဏ်ရာ
- နားမကြား - မျက်မမြင်
- အကြားအာရုံချို့ယွင်း
- ကျန်းမာရေးမကောင်းစေသောအခြားအကြောင်းကိစ္စများ
- မတွက်ချက်နိုင်ခြင်း အခြား _____
- တစ်ခုထက်ပိုသောမသန်မစွမ်းမှု
- ထိခိုက်မှုကြောင့်ရသော _____
- အသိဉာဏ်ဆိုင်ရာ (ဖော်ပြပေးပါ) _____
- ခံစားမှုအာရုံ (ဖော်ပြပေးပါ) _____

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

ကနဦးစစ်ဆေးမှုနှောင့်နှေးရသည့်ရည်ရွယ်ချက်(များ)
 သဘောတူညီမှုရုတ်သိမ်းခြင်း ၊ နယ်မြေမှရွှေ့ပြောင်းသွားခြင်း ၊ အသိဉာဏ်ဆိုင်ရာ အခြေအနေ သို့မဟုတ် နာမကျန်းဖြစ်ခြင်းကြောင့် သတ်မှတ်ချက် ကိုက်ညီမှု ရှိ ၊ မရှိ မဆုံးဖြတ်ခြင်း

- ကနဦးစစ်ဆေးမှု အကယ်၍ ကလေးအတွက် စစ်ဆေးမှု နောက်နှေး ပါက ၊ နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းပြချက်(များ) ကို ဖော်ပြပါ။
- ကလေးအားစစ်ဆေးရန်အတွက် အဆင်သင့် မဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် မိဘမှ အကြိမ်ကြိမ် ပျက်ကွက်ခြင်း
- မိဘမှ သဘောတူညီချက်ပေးရန်ခြင်းကြောင့် ကနဦးဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် စစ်ဆေးမှု နှောင့်နှေးခြင်း
- မိဘတောင်းဆိုမှု နှောင့်နှေးခြင်း - မိဘ နှင့် IEP အဖွဲ့မှ ရေးသားထားသော နှစ်ဦးသဘောတူညီချက် အရ ကန့်သတ်ချိန် တိုးပေးခြင်း
- ကျောင်း/နေရာ ပိတ်သွားခြင်း
- ရာသီဥတုဆိုးရွားခြင်း
- အခြား _____

- ဝန်ထမ်းပြဿနာများ စာရွက်စာတမ်းမှားယွင်းခြင်း
- စစ်ဆေးမှုရလဒ်များအပြီးမသတ်နိုင်ခြင်း
- အခြား ၊ ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ _____

မိဘ ကြိုတင်ကာ ဆက်လက်-သဘောတူညီမှု ပေးသည့်ရက်စွဲ
အသက် ၃ နှစ်တွင် IFSP ဝန်ဆောင်မှုများမှ တဆင့် စတင်ခြင်း

 (လလ•ရရ•နနန)
ကနဦး IEP ဖွံ့ဖြိုးမှု ရက်စွဲ

 (လလ•ရရ•နနန)
ကနဦးဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မိဘ၏ သဘောတူညီမှုပေးသည့် ရက်စွဲ

 (လလ•ရရ•နနန)
ကနဦး IEP အကျိုးသက်ရောက်သည့် ရက်စွဲ

 (လလ•ရရ•နနန)

- ကျောင်းသား အနေဖြင့် မွေးကင်းစ နှင့် တွားသွားအရွယ် (အပိုင်း င) သို့မဟုတ် မူကြိုအရွယ် (အပိုင်း ခ) သို့ IEP ဝန်ဆောင်မှုများလက်ခံပြီး ကူးပြောင်းလျက်ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
- အသက် ၃ နှစ်အရွယ်တွင် IEP နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းပြချက် (များ)
 သဘောတူညီမှုရုတ်သိမ်းခြင်း ၊ နယ်မြေမှရွှေ့ပြောင်းသွားခြင်း ၊ အသိဉာဏ်ဆိုင်ရာ အခြေအနေ သို့မဟုတ် နာမကျန်းဖြစ်ခြင်းကြောင့် သတ်မှတ်ချက် ကိုက်ညီမှု ရှိ ၊ မရှိ မဆုံးဖြတ်ခြင်း
- အသက် ၃ နှစ် အရွယ်တွင် ကနဦး IEP စတင်ခြင်း
 - အသက် ၃ နှစ် အရွယ်တွင် IEP မစတင် ခဲ့ပါက ၊ နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းပြချက် (များ) ကို ဖော်ပြပါ။
 - ကလေးအားစစ်ဆေးရန်အတွက် အဆင်သင့် မဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် မိဘမှ အကြိမ်ကြိမ် ပျက်ကွက်ခြင်း
 - မိဘမှ သဘောတူညီချက်ပေးရန်ခြင်းကြောင့် ကနဦးဝန်ဆောင်မှု သို့မဟုတ် စစ်ဆေးမှု နှောင့်နှေးခြင်း
 - မိဘတောင်းဆိုမှု နှောင့်နှေးခြင်း - မိဘ နှင့် IEP အဖွဲ့မှ ရေးသားထားသော နှစ်ဦးသဘောတူညီချက် အရ ကန့်သတ်ချိန် တိုးပေးခြင်း
 - ကျောင်း/နေရာ ပိတ်သွားခြင်း
 - ရာသီဥတုဆိုးရွားခြင်း
 - အခြား _____

- ဝန်ထမ်းပြဿနာများ စာရွက်စာတမ်းမှားယွင်းခြင်း
- စစ်ဆေးမှုရလဒ်များအပြီးမသတ်နိုင်ခြင်း
- အခြား ၊ ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ _____

ကနဦး ကန့်သတ်ချက်များ (အသက် ၃ - ၂၀ ကျောင်းသား)

ကနဦးလေ့လာရန် မိဘများက ခွင့်ပြုသည့် ရက်စွဲ

 (လလ*ရရ*နန)
ကနဦးလေ့လာမှုပြုလုပ်မည့် ရက်စွဲ

 (လလ*ရရ*နန)

ကလေးအား အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိရန်အတွက် မသန်မစွမ်း ကျောင်းသား အဖြစ် သတ်မှတ်သည်။ ဟုတ် မမှန်ပါ

အဓိက မသန်မစွမ်းမှုကို ဖော်ပြပါ

- အော်တစ်စီ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှေး အသိဉာဏ်ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေး သင်ယူနိုင်ခြင်းမရှိခြင်း စကားပြော သို့မဟုတ် ဘာသာစကား အခက်အခဲ အမြင်အာရုံချို့ယွင်းခြင်း
 - နားမကြား စိတ်ခံစားမှုမမှန် အရိုးအဆစ်မသန်စွမ်းခြင်း စာမဖတ်နိုင်ခြင်း ရေးသားဖတ်ပြန်ခြင်း ထိခိုက်မှုကြောင့် ရသော ဦးနှောက် ဒဏ်ရာ တစ်ခုထက်ပိုသောမသန်မစွမ်းမှု
 - နားမကြား - ဖျက်မပြင် အကြားအာရုံချို့ယွင်း ကျန်းမာရေးမကောင်းစေသောအခြားအကြောင်းကိစ္စများ မတွက်ချက်နိုင်ခြင်း အခြား _____ အမြင်အာရုံချို့ယွင်းခြင်း
- တစ်ခုထက်ပိုသောမသန်မစွမ်းမှု
 ထိခိုက်မှုကြောင့်ရသော _____
 အသိဉာဏ်ဆိုင်ရာ (ဖော်ပြပေးပါ) _____
 ခံစားမှုအာရုံ (ဖော်ပြပေးပါ) _____

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း: _____

ကနဦးစစ်ဆေးခြင်းနှောင့်နှေးသည့် အကြောင်းပြချက်(များ)

နုတ်ထွက်သွားခြင်း၊ ပြောင်းရွှေ့ခြင်း၊ ကျန်ခဲ့ခြင်း၊ မိဘမှ သဘောတူညီမှု ရှိသိမ်းခြင်းတို့ကြောင့် သတ်မှတ်ချက်မကိုက်ညီဟုဆုံးဖြတ်ခြင်း

ကနဦးစစ်ဆေးခြင်း

အကယ်၍ ကနဦး စစ်ဆေးမှု နှောင့်နှေးခဲ့ပါက၊ နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းပြချက်(များ) ကို ဖော်ပြပါ။

ကလေးအားစစ်ဆေးရန်အတွက် အဆင်သင့် မဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် မိဘမှ အကြိမ်ကြိမ် ပျက်ကွက်ခြင်း

ကျောင်းသား အနေဖြင့် LSS မှ ဆုံးဖြတ်ချက်ပေးမှု ရက် ၆၀ အချိန်အကန့် အသတ် အပြီး

စာရင်းသွင်းထားပါသည်။ LSS အားဖြင့် စစ်ဆေးမှု ပြီးမြောက်အောင် လုံလောက်သောတိုးတက်မှုများ

ရရှိပြီး၊ မိဘ နှင့် LSS အနေဖြင့် စစ်ဆေးမှု ပြီးမြောက်ရန် သတ်မှတ်ချိန်အား သဘောတူပါသည်။

(ကန့်သတ်ချက်များအားလုံး ပြည့်မီရပါမည်)

မိဘတောင်းဆိုမှု နှောင့်နှေးခြင်း - မိဘ နှင့် IEP အဖွဲ့မှ ရေးသားထားသော နှစ်ဦးသဘောတူညီချက် အရ ကန့်သတ်ချိန် တိုးပေးခြင်း

ကျောင်း/နေရာ ပိတ်သွားခြင်း

ရာသီဥတုဆိုးရွားခြင်း

အခြား

ဝန်ထမ်းပြဿနာများ

စာရွက်စာတမ်းမှားယွင်းခြင်း

အခြား၊ ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ

စစ်ဆေးမှုရလဒ်များအပြီးမသတ်နိုင်ခြင်း

ကျောင်း/နေရာ ပိတ်သွားခြင်း _____

မိဘမူကြံတင်၍ ဆက်လက်-သဘောတူညီမှု ပေးသည့်ရက်စွဲ

အသက် ၃ နှစ်တွင် IFSF ဝန်ဆောင်မှုများမှ တဆင့် စတင်ခြင်း

 (လလ*ရရ*နန)

IEP မှတဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများ တောင်းဆိုရန် အတွက် မိဘ

မှဆုံးဖြတ်ချက်ပေးရန် သတ်မှတ်သည့် ရက်စွဲ

 (လလ*ရရ*နန)

သက်တမ်းတိုး IFSF ဝန်ဆောင်မှုများ အဆုံးသတ်သည့်ရက် -

 (လလ*ရရ*နန)

ကနဦး IEP ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု ရက်စွဲ

 (လလ*ရရ*နန)

ဝန်ဆောင်မှုများ စတင်ရန် မိဘ သဘောတူညီချက်ပေးသည့်ရက်

 (လလ*ရရ*နန)

ကနဦး IEP အကျိုးသက်ရောက်မှုရှိနေခြင်း

 (လလ*ရရ*နန)

ကျောင်းသား အနေဖြင့် မွေးကင်းစ နှင့် တွားသွားအရွယ် (အပိုင်း c) မှ မူကြိုအရွယ် (အပိုင်း ခ) သို့ IEP ဝန်ဆောင်မှုများလက်ခံပြီး ကူးပြောင်းလျက်ရှိပါသလား။ ဟုတ် မမှန်ပါ

မပြီးပြည့်စုံသေးသော သတ်မှတ်ချက် အချက်အလက်များ (အနည်းဆုံး ၃ နှစ်ပြည့်တိုင်း ပြန်လည် စစ်ဆေးရန် လိုအပ်ပါသည်)

ပြန်လည်စစ်ဆေးရန် လိုအပ်သည့် နေရာ(များ)ကို ဖော်ပြပါ။ _____ ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အထောက်အကူပြုရန် ဆွေးနွေးပါ။ _____

စစ်ဆေးသည့်ရက်

 (လလ*ရရ*နန) (စစ်ဆေးမည့်ပစ္စည်းများအားလုံး အပေါ် IEP အဖွဲ့မှ ပြီးပြည့်စုံသော စစ်ဆေးမှု ပြီးမြောက်ခဲ့သည့် နောက်ဆုံးရက် ဖြစ်ပါသည်။)

ကျောင်းသား အနေဖြင့် မသန်မစွမ်းဖြစ်မှု ဆက်လက် ဖြစ်နေပါသလား။ အထူး ပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ ဆက်လက်ပေးအပ်ရန် အတွက် ပညာရေး လိုအပ်ချက် ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသား အနေဖြင့် ဖော်ပြထားသော ကျောင်းသား၏ IEP နှစ်စဉ် ရည်မှန်းချက်များ ပြည့်မီရန်၊ အခြေခံ ပညာရေးတွင် ပါဝင်ရန်၊ သင့်တော်မှု ရှိရန် အတွက် အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ အပေါ် ထပ်ဆောင်း သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲမှု ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

မသန်မစွမ်းကျောင်းသားအဖြစ် သတ်မှတ်နိုင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) ချရန် အတွက် စာရွက်စာတမ်း: _____

အဓိက မသန်မစွမ်းမှုကို ဖော်ပြပါ

- အော်တစ်စီ ဖွံ့ဖြိုးမှုနှေး အသိဉာဏ်ဖွံ့ဖြိုးမှုနှောင့်နှေး သင်ယူနိုင်ခြင်းမရှိခြင်း စကားပြော သို့မဟုတ် ဘာသာစကား အခက်အခဲ တစ်ခုထက်ပိုသောမသန်မစွမ်းမှု
 - နားမကြား စိတ်ခံစားမှုမမှန် အရိုးအဆစ်မသန်စွမ်းခြင်း စာမဖတ်နိုင်ခြင်း ရေးသားဖတ်ပြန်ခြင်း ထိခိုက်မှုကြောင့် ရသော ဦးနှောက် ဒဏ်ရာ ထိခိုက်မှုကြောင့်ရသော _____
 - နားမကြား - ဖျက်မပြင် အကြားအာရုံချို့ယွင်း ကျန်းမာရေးမကောင်းစေသောအခြားအကြောင်းကိစ္စများ မတွက်ချက်နိုင်ခြင်း အခြား _____ အမြင်အာရုံချို့ယွင်းခြင်း
- ထိခိုက်မှုကြောင့်ရသော _____
 အသိဉာဏ်ဆိုင်ရာ (ဖော်ပြပေးပါ) _____
 ခံစားမှုအာရုံ (ဖော်ပြပေးပါ) _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ဒေသ/ပြည်နယ်ဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှုများတွင်ကျောင်းသား/သူ များပါဝင်မှုနှင့် ကျောင်းပြီးဆုံးခြင်းဆိုင်ရာသတင်းအချက် အလက်များ

ကျောင်းပြီးဆုံးရန်လိုအပ်ချက်များကိုမိဘများအားရှင်းပြခြင်း။ ဟုတ် မဟုတ်
ပြည်နယ်၏ကျောင်းပြီးဆုံးရန်လိုအပ်ချက်များကို www.marylandpublicschools.org တွင်တွေ့ ရှိနိုင်ပါသည်။
အပိုဒေသဆိုင်ရာကျောင်းပြီးဆုံးရန်လိုအပ်ချက်များကို မှတ်တမ်းတင်ပါ။ _____

လက်ရှိ အိုင်အီးပီ ကာလအတွင်းတွင် မေရီလန် ပေါင်းစပ် ဆန်းစစ်မှု အစီအစဉ် (အမ်စီအေပီ) အား ကျင့်သုံးခြင်းတွင် ပါဝင်ရန်အတွက် စီမံကိန်း

ကျောင်းသားသည် ၃ တန်း မှ ၈ တန်းအထိ မေရီလန် ပေါင်းစပ် ဆန်းစစ်မှု အစီအစဉ် (အမ်စီအေပီ) ဆန်းစစ်မှုများတွင် ပါဝင်ပါမည်
- အင်္ဂလိပ်ဘာသာအနုပညာ/စာပေပညာ ဟုတ် မဟုတ် သင်္ချာ ဟုတ် မဟုတ် လူမှုရေးရာ လေ့လာမှုများ (၈ တန်း အတွက်သာ) ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသားသည် အထက်တန်းကျောင်းအတွက် မေရီလန် ပေါင်းစပ် ဆန်းစစ်မှု အစီအစဉ် (အမ်စီအေပီ) ဆန်းစစ်မှုများတွင် ပါဝင်ပါမည်။
- အင်္ဂလိပ်ဘာသာအနုပညာ/စာပေပညာ ဟုတ် မဟုတ် မဟုတ် အယ်ဂျီ ဘာသာ ဟုတ် မဟုတ် ဂျီ ဩမထရီ ဟုတ် မဟုတ် အယ်ဂျီ ဘာသာ ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသားသည် ဆန်းစစ်သည့် အတန်းတွင် နောက်မျိုးဆက်သစ် သိပ္ပံ စံနှုန်းများ (အင်္ဂါအင်္ဂါအင်္ဂါ) နှင့် ချိတ်ဆက်ထားသည့် မေရီလန် ပေါင်းစပ် သိပ္ပံ ဆန်းစစ်မှု (အမ်အိုင်အက်စ်အေ) တွင် ပါဝင်ပါမည်။ - (၅၊ ၈ တန်း) ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသားသည် ဆန်းစစ်သည့် အတန်းတွင် နောက်မျိုးဆက်သစ် သိပ္ပံ စံနှုန်းများ (အင်္ဂါအင်္ဂါအင်္ဂါ) နှင့် ချိတ်ဆက်ထားသည့် အထက်တန်းကျောင်း မေရီလန် ပေါင်းစပ် သိပ္ပံ ဆန်းစစ်မှု (အမ်အိုင်အက်စ်အေ) တွင် ပါဝင်ပါမည်။ ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသား/သူသည်မေရီလန်ပြည်နယ်အ ထက်တန်းကျောင်း စစ်ဆေးမှု (HSA) မှစစ်ဆေးသည့်ဘာသာရပ်များတွင်ပါဝင် လုပ်ကိုင်ပါမည်။ - အစိုးရ ဟုတ် မဟုတ်

IEP အဖွဲ့ ကေကျောင်းသားသည် အခြားပညာရေးအောင်မြင်မှုအဆင့်ပေါ် မူတည်ပြီး အခြားနည်းဖြင့်ဆန်းစစ်မှုတွင် ပါဝင်သင့်ကြောင်း ဆုံးဖြတ်ထားခဲ့ပါသလား။

(အိုင်အီးပီ အဖွဲ့များအတွက် လိုအပ်သည့် လမ်းညွှန်ချက် ၏ နောက်ဆွက်တဲ အေ ကို ဖြည့်စက်ပါ။ အခြား ဆန်းစစ်မှုများ နှင့် သင်ကြားခြင်းများကို အခြားစံနှုန်းများအသုံးပြုခြင်းတွင် ပါဝင်ကြောင်းဆုံးဖြတ်ချက်အား နှစ်စဉ်စာတမ်းပြုစုထားပြီး ကျောင်းသား၏ အီလက်ထရာနစ် ဖွဲ့တဲတွင် တွဲထားရပါမည်။) ဟုတ် မဟုတ်

သတ်မှတ်ထားသည့်အတန်းတွင် အခြားပညာရေးဆိုင်ရာအောင်မြင်မှုစံနှုန်းများ အပေါ်အခြေခံသည့် အခြားဆန်းစစ်မှု တွင် ကျောင်းသားပါဝင်မှုအား မိဘများက နားလည်သဘောတူပါသလား။

• အင်္ဂလိပ် ဘာသာစကား အနုပညာ (၃-၈ တန်း၊ ၁၁ တန်း) • သင်္ချာ (၃-၈ တန်း၊ ၁၁ တန်း) • သိပ္ပံ (၅၊ ၈၊ ၁၁ တန်း အတွက် သာ)

မဟုတ် - စာဖြင့် ငြင်းဆိုသည့် ရက်စွဲ _____ တူပါသည် - သေဘာတူသည့် ရက်စွဲ _____

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးလုပ်သည့်ရက်မှ ရုံးဖွင့်ရက် ၁၅ ရက်အတွင်း အကြောင်းပြန်ကြားခြင်းမရှိ

အခြားစံနှုန်းများကို အသုံးပြုပြီး သင်ကြားမှုတွင် ပါဝင်ရန် စီမံကိန်း

အိုင်အီးပီအဖွဲ့က ကျောင်းသားအား အခြားစံနှုန်းများကို အသုံးပြုပြီးသင်ကြားရန် ဆုံးဖြတ်ပြီးပြီလား။ ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ပါက မေရီလန် အထက်တန်းကျောင်း အောင်လက်မှတ် ရရန် အမှတ်များမရဘဲဖြစ်နေမည်လား။

(အိုင်အီးပီ အဖွဲ့များအတွက် လိုအပ်သည့် လမ်းညွှန်ချက် ၏ နောက်ဆွက်တဲ အေ ကို ဖြည့်စက်ပါ။ အခြား ဆန်းစစ်မှုများ နှင့် သင်ကြားခြင်းများကို အခြားစံနှုန်းများအသုံးပြုခြင်းတွင် ပါဝင်ကြောင်းဆုံးဖြတ်ချက်အား နှစ်စဉ်စာတမ်းပြုစုထားပြီး ကျောင်းသား၏ အီလက်ထရာနစ် ဖွဲ့တဲတွင် တွဲထားရပါမည်။) ဟုတ် မဟုတ်

အခြားစံနှုန်းများကို အသုံးပြုပြီး သင်ကြားခြင်းကို မိဘများက သေဘာတူညီပါသလား။

မဟုတ် - စာဖြင့် ငြင်းဆိုသည့် ရက်စွဲ _____ တူပါသည် - သေဘာတူသည့် ရက်စွဲ _____

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးလုပ်သည့်ရက်မှ ရုံးဖွင့်ရက် ၁၅ ရက်အတွင်း အကြောင်းပြန်ကြားခြင်းမရှိ

စစ်ဆေးမှုဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတိုင်းအခြေခံသည့် အထောက်အထား _____

ကျောင်းသားသည် အောက်ပါအတန်းကို တက်ရောက်နေပါသည်။ မေရီလန် အထက်တန်းကျောင်း အောင်လက်မှတ် မေရီလန် အထက်တန်းကျောင်း အစီအစဉ်အောင်မြင်စွာတက်ရောက်ခဲ့ကြောင်း

ကျေးဇူးပြုပြီး သတိပြုရန်- ကျောင်းသား/သူသည်နိုင်ငံဆိုင်ရာသို့မဟုတ်အပြည်ပြည်ဆိုင် ရာစစ်ဆေးမှုများတွင်ပါဝင်လုပ်ကိုင်ရန်မေ့ခြင်းခံနိုင်ပါသည်။ ခွင့်ပြုထားသည့်အထောက်အကူလုပ်ငန်းများကိုနိုင်ငံဆိုင်ရာ/အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာစစ်ဆေးမှုများအတွက်သွေဖည် ဖျက်ဆီးပါသည်။

HAS သက်ညှာခွင့်အတွက်အရည်အချင်းမှီ နိုင်သည့်အထက် တန်းနောက်ဆုံးနှစ်ကျောင်းသားကျောင်းသူများအတွက်ပြီးအောင် ပြုလုပ်ရန်

IEP အဖွဲ့ မေ့ကျောင်းသား/သူ၏သက်ညှာခွင့်ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် လုပ်ငန်းအတွက်သက်ဆိုင်သည့်များကိုခွဲဆေးနှေးနှေးဖြစ်ပြီး HAS သက်ညှာမှုထောက်ခံခြင်းကိုဒေသဆိုင်ရာပညာရေးမှူးထံသို့ ထောက်ခံအားပေးသည်။

ဟုတ် (အကယ်၍ဟုတ်ပါက ထောက်ခံသည့်နေ့ရက်ကိုဖော်ပြပါ။) _____ မဟုတ်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားကျွမ်းကျင်မှုအကျဉ်း

ကျောင်းသားသည် အင်္ဂလိပ်ဘာသာ လေ့လာနေသူတစ်ဦး ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် သို့မဟုတ်
 အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားကျွမ်းကျင်မှုစစ်ဆေးခြင်းတွင် ကျောင်းသား/သူမှမည်သို့လုပ်ဆောင်ခဲ့သည်နည်း။
 စစ်ဆေးမှုရက်စွဲ . . (လလ•ရရ•နန) အားလုံးပေါင်းစပ်ထားသည့်ကျွမ်းကျင်မှုအဆင့်
 ဝင်ရောက်နေသည် စတင်ပေါ်ထွန်းနေသည် ဖွံ့ဖြိုးနေသည် ကျယ်ပြန့်နေသည် ဆက်နွယ်နေသည်
 ဆိုက်ရောက်နေသည်

ခြားနားသည့် အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကားကျွမ်းကျင်မှု စစ်ဆေးခြင်းတွင်ကျောင်းသား/သူမှမည်သို့ လုပ်ဆောင်ခဲ့သည်နည်း။
 စစ်ဆေးမှုရက်စွဲ . . (လလ•ရရ•နန) အားလုံးပေါင်းစပ်ထားသည့်ကျွမ်းကျင်မှုအဆင့်
 ဝင်ရောက်နေသည် ရှာဖွေလေ့လာနေသည် စေ့စပ်ပါဝင်နေသည် ဝင်ရောက်နေသည် စတင်ပေါ်ထွန်းနေသည်

ပြည်နယ်အဝှမ်း မေရီလန် ဘက်ပေါင်းစုံ ဆန်းစစ်မှု အစီအစဉ် (အမ်စီအေပီ) စွမ်းဆောင်နိုင်စွမ်း အကျဉ်းချုပ်

အကယ်၍သက်ဆိုင်ပါက နောက်နေ့စွဲပါပြုလုပ်သည့် မူကြိုအဆင်သင့်ရှိမှုစစ်ဆေးခြင်းတင် (KRA) ကျောင်းသား/သူမှမည်သို့လုပ်ဆောင်ခဲ့သည်နည်း။

မြိုင် စွမ်းဆောင်နိုင်စွမ်း	<input type="radio"/> ပေါ်ပေါက်နေသည် <input type="radio"/> ဖြစ်ခါနီးပြီ <input type="radio"/> ပသနေသည် <input type="radio"/> အခြား (ချို့ယွင်းချက်များကြောင့် ရမှတ်များ မမှန်နိုင်သဖြင့် အချို့သော ဆန်းစစ်မှု များကို မပြုလုပ်နိုင်ခဲ့ပါ။) <input type="radio"/> မပြီးဆုံးသော ဆန်းစစ်မှု (အချို့သော ဆန်းစစ်မှုများကို မပြုလုပ်နိုင်ခဲ့ပါ)	အဓိက အဆင့် စွမ်းဆောင်နိုင်စွမ်း	ရမှတ်	ပမာဏ
		မြိုင် ရမှတ်	_____ (ပမာဏ။ ။ 202-298)	ဘာသာစကား နှင့် စာပေ
		သင်္ချာ		202-298
		လူမှုရေးအခြေခံ		202-298
		ကိုယ်လက်ကျန်းမာသန်စွမ်းမှု နှင့် လှုပ်ရှားနိုင်စွမ်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု		202-293

၃-၈ တန်း အမ်စီအေပီ ဆန်းစစ်မှုတင် ကျောင်းသား၏ စွမ်းဆောင်နိုင်စွမ်း ဘယ်လောက်ရှိပါသလဲ။ ?

အသုံးပြုနိုင်ပါက အိတ်ချ်အက်အေစ် အေအေပြင် ကျောင်းသား၏ စွမ်းဆောင်ရည် မည်မျှရှိပါသနည်း။ ?

	လက်ရှိတိုင်းတာမှုအမှတ်		ယခင်နှစ်၏တိုင်းတာမှုအမှတ်		လက်ရှိနောက်ဆုံးကျွမ်းကျင်မှုအဆင့်များ				
	အတန်း	အချိုးချ အမှတ်	အတန်း	အချိုးချ အမှတ်	အဆင့် ၁	အဆင့် ၂	အဆင့် ၃	အဆင့် ၄	အဆင့် ၅
အမ်စီအေပီ									
အင်္ဂလိပ်ဘာသာအနုပညာ					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
သင်္ချာ					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
အယ်ဂျီဘာယာ သက်ဆိုင်ပါက					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
လူမှုရေးရာ လေ့လာမှု (၈ တန်း)									
အမ်အိုင်အက်စ်အေ	အတန်း	အချိုးချ အမှတ်	အတန်း	အချိုးချ အမှတ်	အဆင့် ၂	အဆင့် ၃	အဆင့် ၄	အဆင့် ၅	
သိပ္ပံ (၅တန်း၊ ၈တန်းများသာ)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

အထက်တန်းကျောင်း အမ်စီအေပီ ဆန်းစစ်မှုတွင် ကျောင်းသား၏ စွမ်းဆောင်နိုင်စွမ်း ဘယ်လောက်ရှိပါသနည်း။ ?

အထက်တန်းကျောင်းဆန်းစစ်မှု (အိတ်ချ်အက်စ်အေပီ)	အောင်မှတ်	ကျောင်းသား၏ ပထမရမှတ်	ကျောင်းသား၏ ဒုတိယရမှတ်	ကျောင်းသား၏ အမြင့်ဆုံးအမှတ်	စံသတ်မှတ်ချက် ကိုက်ညီပါသလား	ပေါင်းကူးအစီအစဉ် ပါဝင်သူ	အစားထိုးသည့်စစ်ဆေးမှု
ဂဏန်းသင်္ချာ/ အချက်အလက်စစ်စစ်ခြင်း <input type="checkbox"/> Mod	412				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
ဇီဝဗေဒ <input type="checkbox"/> Mod	400				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
အင်္ဂလိပ် <input type="checkbox"/> Mod	396				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
အစိုးရ <input type="checkbox"/> Mod	394				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
အစိုးရနှင့် ပူးတွဲ ရမှတ်	1602				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
အစိုးရ မပါပဲ ပူးတွဲ ရမှတ်	1208				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
အထက်တန်းကျောင်း အမ်အိုင်အက်စ်အေ					<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N

အကယ်၍သက်ဆိုင်ပါက နောက်နေ့စွဲပါပြုလုပ်သည့် ခြားနားသည့် စစ်ဆေးမှုများတွင် ကျောင်းသား/သူမှ မည်သို့လုပ်ဆောင်ခဲ့သည်နည်း။ ?

အမ်စီအေပီ	နောက်ဆုံးလက်ရှိတိုင်းတာမှုအမှတ်	ယခင်တိုင်းတာမှုအမှတ်	လက်ရှိနောက်ဆုံးကျွမ်းကျင်မှုအဆင့်များ					စံသတ်မှတ်ချက် ကိုက်ညီပါသလား	ပေါင်းကူးအစီအစဉ် ပါဝင်သူ	အစားထိုးသည့်စစ်ဆေးမှု
			အဆင့် ၁	အဆင့် ၂	အဆင့် ၃	အဆင့် ၄	အဆင့် ၅			
အင်္ဂလိပ်ဘာသာအနုပညာ (ELA)/စာပေပညာ (၁၀ တန်း)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
ဂဏန်းသင်္ချာ ၁			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
ရှိသမျှမထုတ်ပြန်			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
ဂဏန်းသင်္ချာ ၂			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N

MSAA	အချိုးချ အမှတ်	လက်ရှိနောက်ဆုံးကျွမ်းကျင်မှုအဆင့်များ			
		အဆင့် ၁	အဆင့် ၂	အဆင့် ၃	အဆင့် ၄
အင်္ဂလိပ်ဘာသာအနုပညာ		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
သင်္ချာ		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
အေအယ်လ်တီ-အမ်အိုင်အက်စ်အေ	အချိုးချ အမှတ်	ဖြစ်ပေါ်နေသော	ဦးတည်ချက်ကို ဖျဉ်းကပ်မှု	ဦးတည်ချက်	အဆင့်မြှင့်
သိပ္ပံ (၅၊ ၈၊ ၁ တန်း အတွက်သာ)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

- စတင်မှုစောသည့်သင်ယူခြင်းကျွမ်းကျင်မှုများ
- လူမှုရေးအခြေခံများ
 - ဘာသာစကားနှင့်စာပေပညာ
 - သင်္ချာ
 - သိပ္ပံ
 - လူမှုရေးဆိုင်ရာဘာသာရပ်များ
 - ကိုယ်ပိုင်းဆိုင်ရာကျန်းမာမှုနှင့်ကြီးထွားဖွံ့ဖြိုးမှု
 - အနုပညာ

ပညာရေးနယ်ပယ်များ ရှိပညာရေးဆိုင်ရာအောင်မြင်မှု နှင့် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည် စာရွက်စာတမ်းမှာ ဖော်ပြပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်။

ရည်ညွှန်း(များ) _____

စစ်ဆေးမှုရှာဖွေတွေ့ရှိမှုအကျဉ်းချုပ် (ဝင်ရောက်သည့်ရက်စွဲအပါအဝင်) _____

ပညာရေးဆိုင်ရာနှင့်လုပ်ကိုင်မှုဆိုင်ရာစွမ်းဆောင်ရည်အဆင့်များ (သီးသန့် ဟုသတ်မှတ်သည်၊ ပြည်နယ်၊ ဒေသတွင်းကျောင်းစနစ်နှင့် စာသင်ခန်းခြေပြု စစ်ဆေးမှုများ ၊ ဆောင်ရွက်နိုင်ပါက) _____

ဤကဏ္ဍသည် ကလေး၏ ပညာရေး နှင့်/သို့မဟုတ် လုပ်ဆောင်ချက်စွမ်းဆောင်ရည်အပေါ်တွင် သက်ရောက်မှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ပညာရေး _____ ပညာရေး နယ်ပယ်များ ရှိ ပညာရေးဆိုင်ရာအောင်မြင်မှု နှင့် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည် စာရွက်စာတမ်းမှာ ဖော်ပြပါအတိုင်းဖြစ်ပါသည်။

ရည်ညွှန်း(များ) _____ စစ်ဆေးမှုရာဇဝင်/ရှေ့ဦးသင်ကြားမှု (ဝင်ရောက်သည့်ရက်စွဲအပါအဝင်) _____
 သင်ကြားမှုအတန်းအဆင့်စွမ်းဆောင်ရည် _____
 (သီးသန့် ဟုသတ်မှတ်သည် ၊ ပြည်နယ် ၊ ဒေသတွင်းကျောင်းစနစ် နှင့် စာသင်ခန်း အခြေပြု စစ်ဆေးမှုများ ၊
 ဆောင်ရွက်နိုင်ပါက) _____

ဤဇရီယာသည် ကျောင်းသား၏ ပညာရေး အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည် အပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကျန်းမာရေး _____

ရည်ညွှန်း(များ) _____ စစ်ဆေးမှုရာဇဝင်/ရှေ့ဦးသင်ကြားမှု (ဝင်ရောက်သည့်ရက်စွဲအပါအဝင်) _____
 စွမ်းဆောင်ရည်အဆင့် _____
 (သီးသန့် ဟုသတ်မှတ်သည် ၊ ပြည်နယ် ၊ ဒေသတွင်းကျောင်းစနစ် နှင့် စာသင်ခန်း အခြေပြု စစ်ဆေးမှုများ ၊
 ဆောင်ရွက်နိုင်ပါက) _____

ဤဇရီယာသည် ကျောင်းသား၏ ပညာရေး အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည် အပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကိုယ်ကာယ _____

ရည်ညွှန်း(များ) _____ စစ်ဆေးမှုရာဇဝင်/ရှေ့ဦးသင်ကြားမှု (ဝင်ရောက်သည့်ရက်စွဲအပါအဝင်) _____
 စွမ်းဆောင်ရည်အဆင့် _____
 (သီးသန့် ဟုသတ်မှတ်သည် ၊ ပြည်နယ် ၊ ဒေသတွင်းကျောင်းစနစ် နှင့် စာသင်ခန်း အခြေပြု စစ်ဆေးမှုများ ၊
 ဆောင်ရွက်နိုင်ပါက) _____

ဤဇရီယာသည် ကျောင်းသား၏ ပညာရေး အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည် အပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အမူအကျင့် _____

ရည်ညွှန်း(များ) _____ စစ်ဆေးမှုရာဇဝင်/ရှေ့ဦးသင်ကြားမှု (ဝင်ရောက်သည့်ရက်စွဲအပါအဝင်) _____
 စွမ်းဆောင်ရည်အဆင့် _____
 (သီးသန့် ဟုသတ်မှတ်သည် ၊ ပြည်နယ် ၊ ဒေသတွင်းကျောင်းစနစ် နှင့် စာသင်ခန်း အခြေပြု စစ်ဆေးမှုများ ၊
 ဆောင်ရွက်နိုင်ပါက) _____

ဤဇရီယာသည် ကျောင်းသား၏ ပညာရေး အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည် အပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

သီးခြားပညာရေးအစီအစဉ် (IEP)

၂။ ပညာရေး အောင်မြင်မှု၏ လက်ရှိ အခြေအနေ နှင့် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည်

မေရီလန်ပြည်နယ်ပညာရေးဌာန (MSDE) အထူးပညာရေး/ရှေ့ဦးသင်ကြားမှုဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနခွဲ (လျှောက်လွှာပုံစံကို ဇူလိုင် ၁၊ ၂၀၂၀ တွင်အသုံးပြုရန် MSDE မှအတည်ပြုထားသည်)

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ကျောင်းမနေမှီအသက်အရွယ် - ပညာရေးအောင်မြင်မှု၏လက်ရှိ အခြေအနေနှင့်လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည်

ကလေးသည်သူ၏အချိန်ကိုမည်သည့်နေရာတွင်အသုံးပြုပါသနည်း။

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ကလေးထိန်းသိမ်းရေးစင်တာ | <input type="checkbox"/> မိသားစုအထောက်အကူပြုစင်တာတွင် | <input type="checkbox"/> မိဘ၏အလုပ်ခွင်တွင် | <input type="checkbox"/> ပြည်သူ့ ဆိုင်ရာမူကြိုအစီအစဉ်တွင် |
| <input type="checkbox"/> ကလေး၏နေထိုင်အိမ်တွင် | <input type="checkbox"/> မိသားစုဝင်၏အိမ်တွင် | <input type="checkbox"/> ပန်းခြံများနှင့်အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာအစီအစဉ်သို့လှုပ်ရှားမှုများတွင် | <input type="checkbox"/> ဘာသာရေးနှင့်သက်ဆိုင်သည့်နေရာတွင် |
| <input type="checkbox"/> Early Head Start/Head Start အစီအစဉ်တွင် | <input type="checkbox"/> ဂျူဒီစင်တာ (Judy Center) တွင် | <input type="checkbox"/> ကျောင်းမနေမှီအရွယ် ကစားသည့်အဖွဲ့ တွင် | <input type="checkbox"/> ယာယီနေရာတွင် |
| <input type="checkbox"/> မိသားစုမှကလေးထိန်းခြင်းတွင် | <input type="checkbox"/> စာကြည့်တိုက်တွင် | <input type="checkbox"/> ပုဂ္ဂလိကဆိုင်ရာမူကြို/ကလေးထိန်းကျောင်းတွင် | <input type="checkbox"/> အခြား _____ |

ကျောင်းမနေမှီအသက်အရွယ်ကလေး၏ပညာရေးအောင်မြင်မှုလက်ရှိ အခြေအနေနှင့်လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည်တို့ အပေါ်တွင်မိဘများမှ မည်သည့်စိုးရိမ်မှုများရှိသနည်း။ _____

ကလေး၏အားနည်းချို့ ယွင်းမှမှု အသက်အရွယ်နှင့်သင့်တော်သည့် လှုပ်ရှားမှုများတွင် သူ/သူမ၏ဝင်ရောက်ခြင်းနှင့်ပါဝင်ခြင်းများကို မည်သို့ထိခိုက်မှုရှိ သနည်း။ _____

လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည်ဆိုင်ရာ ဇရိယာ ၃ ခုအပေါ်တွင်ကလေး၏ အားသာချက်များနှင့်လိုအပ်ချက်များကိုထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။ **အားသာချက်များနှင့်လိုအပ်ချက်များအကျဉ်းချုပ်**

<p>ကလေးများမှ အိမ်တွင်၊ လူမှုအသိုင်းအဝိုင်းတွင်၊ နေကလေးထိန်းသုံးမှုကြို ကျော အစီအစဉ်များ၊ စာသင်ခန်းများတွင်တက်ကြွမှုနှင့်အောင်မြင်မှုရှိသူများ ဖြစ်ရန်သို့ ကိုယ်တိုင် စွမ်းဆောင်ရည်ဆိုင်ရာ ဇရိယာ ၃ ခုတွင်ကျွမ်းကျင်မှုများ ကို ဖြန့်တက်စေရန်လိုအပ်ပါသည်။ ၁) ကောင်းမွန်သည့်လူမှုစု-စိတ်ဝင်စားမှု၊ ဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်မှုများကို ဖြန့်ဖြူးခြင်း နှင့် ဆက်ဆံရေးများ ၂) အသိပညာနှင့်ကျွမ်းကျင်မှုများကို ရယူနိုင်ခြင်းနှင့်အသုံးချနိုင်ခြင်း (၃) လိုအပ်ချက်များအား ပြည့်စုံစေရန်အတွက် သင့်လျော်သည့် အပြုအမူများအား အသုံးပြုခြင်း၊ ကလေး၏တုံ့ပြန်ဆိုင်ရာတုံ့ပြန်မှုကို သူ/သူမနှင့်အခြားသက်ရှိ ယုံတူများနှင့်ဆိုင်ရာအားလည်းပုံရိပ်ရန် များပြားသည့်အတိုင်းစည်းစဉ်းများမှသာ အချက်များကိုအသုံးပြုထားပါသည်။ ထိုစည်းစဉ်းများတွင်မိသားစု၏ စိုးရိမ်မှု များနှင့်ဦးစားပေးမှုများ နှင့်ကလေး၏ ပညာရေးဆိုင်ရာအောင်မြင်မှု နှင့် လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည်များလည်းပါဝင်ပါသည်။</p> <p>ကလေးမှမည်သို့ ပြုလုပ်သနည်း...</p>	<p>ကလေး၏အားသာချက်များ</p> <p>ကလေးမှမည်သည့်အရာများကိုလုပ်ကိုင်ရန်စွမ်းဆောင်ရည်များနှင့် သဘာဝကျွမ်းကျင်မှုများကို ပြသခြင်းသို့မဟုတ်စတင်ပြသခြင်းများ ရှိပါသနည်း။</p>	<p>ကလေး၏လိုအပ်ချက်များ</p> <p>ကလေးမှမည်သည့်အရာများသို့မဟုတ်အပြုအမူများကိုမပြုလုပ်ခြင်းသို့မဟုတ်ပြုလုပ်ရန် အခက်အခဲရှိခြင်းများရှိသနည်း။ ကလေးမှမည်သည့်လှုပ်ရှားမှုများကိုကျွမ်းကျင်မှုမရှိသော များတွင်ထည့်စဉ်းစားသင့်သည့်အကူအညီများနှင့်/သို့လေ့ကျင့်မှုများလိုအပ်ပါသနည်း။</p>	<p>ကလေး၏ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုကိုသူ/သူမနှင့်အခြားသက်ရှိတို့မှမည်သို့ မည်သို့ နှိုင်းယှဉ်နိုင်သနည်း။</p> <p>အသက်ရွယ်တူများနှင့်နှိုင်းယှဉ်၍</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ယခုဇရိယာနှင့်ပတ်သက်၍ သူ/သူမ၏အသက်အရွက်အတွက်ကျွမ်းကျင်မှု များလင့်သည့်ကျွမ်းကျင်မှုများရှိပါသည်။ ○ ယခုဇရိယာနှင့်ပတ်သက်၍ သူ/သူမ၏အသက်အရွက်အတွက်ကျွမ်းကျင်မှု များလင့်သည့်ကျွမ်းကျင်မှုများရှိပါသည်။ သို့သော် စိုးရိမ်မှုအချို့ လည်းရှိ ပါသည်။ ○ အသက်အရွယ်ဆိုင်ရာမျှော်လင့်သည့်ကျွမ်းကျင်မှုများကိုပြုသည်။ သို့သော်ယခုဇရိယာတွင်အသက်ရှိငယ်သူများနှင့်သက်ဆိုင်သည့် လုပ်ဆောင်မှုအချို့ ကိုဆက်လက်ပြုသမှုရှိသည်။ ○ အသက်အရွယ်ဆိုင်ရာမျှော်လင့်သည့်ကျွမ်းကျင်မှုများကိုတစ်ခါတလေ ပြုသည်။ သို့သော်သူ/သူမ၏ကျွမ်းကျင်မှုအများစုသည်ယခုဇရိယာ၏ အသက်အရွယ်အတွက်မျှော်လင့်သည့်များမဟုတ်သေးပါ။ ○ သူ/သူမ၏အသက်အရွယ်ဆိုင်ရာမျှော်လင့်သည့်ကျွမ်းကျင်မှုများကို အသုံးပြုမှုမရှိသေးပါ။ သို့သော်ယခုဇရိယာတွင်တည်ဆောက်ရန် အခြေကြီး ပြီးအနီးဆုံးဖြစ်သည့်အခြေကျွမ်းကျင်မှုများကို သူ/သူမမှအသုံးပြုသည်။ ○ ယခုဇရိယာတွင်သူ/သူမ၏အသက်အရွက်အတွက်ပတ်သက်သည့် ကျွမ်းကျင်မှုများ ရရှိရန် ကူညီမည့်တိုင်နေသည့်သို့မဟုတ် အနီးဆုံးဖြစ်သည့် အခြေကျွမ်းကျင်မှုများ ကိုပြုသည်။ ○ လုပ်ဆောင်မှုကို အသက်ရှိငယ်သူများနှင့်သက်ဆိုင်သည့်များမဟုတ်ပြု နိုင်ပါသည်။ သူ/သူမမှအစောပိုင်းကျွမ်းကျင်မှုများကိုပြုနေသော်လည်း ယခုဇရိယာနှင့်အနီးဆုံးအခြေဆိုင်ရာ မဟုတ်မျှော်လင့်သည့်ကျွမ်းကျင်မှုများ မဟုတ်သေးပါ။ <p>ကလေး၏ရလဒ်အကျဉ်းချုပ် (C05) ○ အဝင် ○ ကြားကာလ ○ အထွက် ○ မဆိုင်</p> <p>C05 ပြီးဆုံးသည့်နေ့စွဲ: _____</p> <p>ရည်ညွှန်းများ: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> မိဘ၏ထင်မြင်မှုပါဘဲကောက်ယူခဲ့သည်။
<p>တောင်းဆိုမှုနှင့်လိုအပ်ချက်များ ဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်မှုများကို ဖြန့်ဖြူးခြင်း နှင့် ဆက်ဆံရေးများ</p> <ul style="list-style-type: none"> • မိသားစုဝင်များနှင့်သက်ဆိုင်သည် • အခြားလူကြီးများနှင့်သက်ဆိုင်/ဆက်သွယ်သည် • ဖောင်နွယ်များ/အခြားကလေးများနှင့် သက်ဆိုင်/ဆက်သွယ်သည် • စိတ်ဝင်စားမှုများနှင့်စိတ်လှုပ်ရှားမှုများကိုပြောဆို/လုပ်ကိုင်သည် • လူမှုရေးဆက်ဆံမှုများနှင့်ကစားရုံများတွင်အခြားသူများနှင့်ထိတွေ့ ဆက်ဆံသည် • ပုံမှန်လုပ်ငန်းများနှင့်နေရာများတွင်ပြောင်းလဲမှုကိုလက်ခံနိုင်သည် • လူမှုရေးဆိုင်ရာစည်းကမ်းများကိုနားလည်ပြီးလိုက်နာသည် 			<p>အပေါ်ရှိစာရင်းမှ အမှတ်ပေးအဆင့်ကိုရွေးပါ။</p> <p>အသက်ရွယ်တူများနှင့်နှိုင်းယှဉ်၍ - _____</p> <p>အကယ်၍ မူလအားသာချက်များနှင့်လိုအပ်ချက်များအကျဉ်းချုပ်ကို ပြင်ဆင်မှသာ ဖြေဆိုရန်လိုအပ်ပါသည်။</p> <p>နောက်ဆုံး အားသာချက် နှင့် လိုအပ်ချက်များဆိုင်ရာ အကျဉ်းချုပ်ပြီးသည့်နောက်ပိုင်းတွင် လူမှု စိတ်ဝင်စားချက် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှင့် ဆက်ဆံရေးတို့တွင် အကောင်းသက်ကို ရှေ့ရှု သည့် စွမ်းဆောင်ရည် နှင့် အပြုအမူအသစ်များအား ကလေးလုပ်ဆောင်ပြုသနိုင်ခဲ့ပါသလား။</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ဟုတ် ○ မဟုတ်
<p>အသိပညာနှင့်ကျွမ်းကျင်မှုများကို ရယူနိုင်ခြင်းနှင့်အသုံးချနိုင်ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ပြောဆိုဆက်သွယ်သည် (ဥပမာ၊ လက်ဖြင့်ပြသည့်ဘာသာ၊ စကားပြောပေါ်စာချ တိုးပွားစေသည့်စက်၊ ရုပ်ပုံလေ့ကျက်မှုများ) • စကားလုံးများ/ကျွမ်းကျင်မှုများကိုနေ့စဉ်နေရာ (ကစားရုံအိမ်အဝင်) များတွင်အသုံးပြုသည် • စာအုပ်များရုပ်ပုံများပုံနှိပ်မှုများနှင့်ဆက်နွယ်မှုရှိသည် • အခြေအနေအသစ်များတွင်ပြသနာကြေရှင်းနိုင်သည် • အကြံပညာရေးဆိုင်ရာအယူအဆများကိုနားလည်သည် • လမ်းညွှန်မှုများကိုနားလည်ပြီးပြန်လည်တုံ့ပြန်နိုင်သည် 			<p>အပေါ်ရှိစာရင်းမှ အမှတ်ပေးအဆင့်ကိုရွေးပါ။</p> <p>အသက်ရွယ်တူများနှင့်နှိုင်းယှဉ်၍ - _____</p> <p>အကယ်၍ မူလအားသာချက်များနှင့်လိုအပ်ချက်များအကျဉ်းချုပ်ကို ပြင်ဆင်မှသာ ဖြေဆိုရန်လိုအပ်ပါသည်။</p> <p>နောက်ဆုံးအားသာချက်များနှင့်လိုအပ်ချက်များအကျဉ်းချုပ် ဖြေပြီးနောက်တွင် ကလေးမှ တောင်းဆိုမှုနှင့်လိုအပ်ချက်များ စိတ်ဝင်စားမှုဆိုင်ရာကျွမ်းကျင်မှုများဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှင့်သက်ဆိုင်သည့် ကျွမ်းကျင်မှုပတ်ဝန်းကျင်အပြုအမူအသစ်များကိုပြုသခြင်းရှိပါသလား။</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ဟုတ် ○ မဟုတ်
<p>လိုအပ်ချက်များအား ပြည့်စုံစေရန်အတွက် သင့်လျော်သည့် အပြုအမူများအား အသုံးပြုမှု</p> <ul style="list-style-type: none"> • အလိုရှိသည်များနှင့်လိုအပ်သည်များကိုပြောဆိုသည် • ကိုယ်ပိုင်ကျန်းမာရေးနှင့်လုံခြုံရေးအတွက်အထောက်အကူ ပြုသည် • မိမိကိုယ်ကိုရရှိက်မှုများပြုလုပ်သည် (အစားကျွမ်းကျင်မှုအဝတ်ဝတ်ခြင်း၊ အိမ်သုံးပစ္စည်း) • အလိုရှိသည်များနှင့်လိုအပ်သည်များနောက်ကျရရှိခြင်းကိုတုံ့ပြန်သည် • လိုအပ်ပါကအကူအညီတောင်းခံသည် • ပစ္စည်းအရာများကိုရယူရန် သွားသည်။ 			<p>အပေါ်ရှိစာရင်းမှ အမှတ်ပေးအဆင့်ကိုရွေးပါ။</p> <p>အသက်ရွယ်တူများနှင့်နှိုင်းယှဉ်၍ - _____</p> <p>အကယ်၍ မူလအားသာချက်များနှင့်လိုအပ်ချက်များအကျဉ်းချုပ်ကို ပြင်ဆင်မှသာ ဖြေဆိုရန်လိုအပ်ပါသည်။</p> <p>နောက်ဆုံး အားသာချက် နှင့် လိုအပ်ချက်များဆိုင်ရာ အကျဉ်းချုပ်ပြီးသည့်နောက်ပိုင်းတွင် သင့်တင့်လျောက်ပတ်သော အပြုအမူများအား အသုံးပြုခြင်းနှင့်ပတ်သက်သည့် စွမ်းဆောင်ရည် နှင့် အပြုအမူအသစ်များအား ကလေးလုပ်ဆောင်ပြုသနိုင်ခဲ့ပါသလား။</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ဟုတ် ○ မဟုတ်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ကျောင်းနေသည့်အသက်အရွယ် - ပညာရေးအောင်မြင်မှု၏လက်ရှိ အခြေအနေနှင့်လက်တွေ့ စွမ်းဆောင်ရည်

ကျောင်းသား၏ ပညာရေး အစီအစဉ် နှင့် ပတ်သက်၍ မိဘ၏ ထင်မြင် ယူဆချက်ကို ဖော်ပြပါ။

ကျောင်းသား၏ အားသာချက်များ၊ စိတ်ဝင်စားသည့် နေရာများ၊ ထူးခြားသော တစ်ကိုယ်ရေ ဆောင်ရွက်နိုင်မှုများ၊ တစ်ကိုယ်ရေ စွမ်းဆောင် နိုင်မှုများ ကို ဖော်ပြပါ။ (သင့်တော်ပါက လိုအပ်သည်များ နှင့် ကျောင်းပြီး ရလဒ်အတွက် စိတ်ဝင်စားမှုများ ထည့်သွင်းပါ။)

ကျောင်းသား၏ မသန်မစွမ်းဖြစ်မှုသည် သူ/သူမ ၏ အခြေခံ ပညာရေးတွင် ပါဝင်မှု အပေါ် အဘယ်သို့ အကျိုးသက်ရောက်ပါသနည်း။

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ဆက်သွယ်ရေး (လိုအပ်ပါသည်)

ကျောင်းသား အနေဖြင့် အထူး ဆက်သွယ်ရေး စနစ် လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
 (လိုအပ်ပါက ၊ သီးခြား လိုအပ်ချက်ကို ဖော်ပြပါ) _____

ထောက်ပံ့ကူညီမှု နည်းပညာ (AT) (လိုအပ်ပါသည်)

မသန်မစွမ်းသော ကျောင်းသား၏ လက်တွေ့ ဆောင်ရွက်နိုင်မှုများ အပေါ် တိုးတက်မှု ၊ တည်ငြိမ်မှု ၊ ကောင်းမွန်မှုများ ဖြစ်ပေါ်စေရန် အတွက် AT ပစ္စည်း (များ) နှင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ) လိုအပ်သည်ဟု ထင်မြင်ပါသလား။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) ၊	အေတီ စက်ကိရိယာ(များ) လိုအပ်သည်	အေတီ ဝန်ဆောင်မှု(များ)အတွက် လိုအပ်ပါသည်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် အေတီ စက်ကိရိယာ(များ) သို့မဟုတ် အေတီ ဝန်ဆောင်မှု(များ) ကို မလိုအပ်ပါ။	မဟုတ်	မဟုတ်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် အေတီ စက်ကိရိယာ(များ)ကို မလိုအပ်ပါ သို့သော် အေတီ ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို လိုအပ်ပါသည်။	မဟုတ်	ဟုတ် ဤစမ်းသပ်မှုများနှင့် ထပ်ဆောင်းဒေတာ ကောက်ယူခြင်းများကို လိုအပ်ပါသည်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် အေတီ စက်ကိရိယာ(များ) နှင့် အေတီ ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို လိုအပ်ပါသည်။	ဟုတ်	ဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများက လိုအပ်သည့် စက်ကိရိယာ(များ)ကို အာရုံစိုက်နိုင်သည့် သို့မဟုတ် စမ်းသပ်မှုများနှင့် ထပ်ဆောင်းဒေတာ ကောက်ယူခြင်းများကို လိုအပ်ပါသည်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် အေတီ စက်ကိရိယာ(များ)ကို လိုအပ်ပါသည် သို့သော် အေတီ ဝန်ဆောင်မှု(များ)ကို မလိုအပ်ပါ။	ဟုတ်	မဟုတ်

စက်ကိရိယာ(များ)ကို ဖော်ပြချက် အပါအဝင် အေတီ စက်ကိရိယာ(များ) နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အထောက်အထား။ ။ _____

စမ်းသပ်မှုများ ကို အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း အပါအဝင် အေတီ ဝန်ဆောင်မှု(များ) နှင့်ပတ်သက်သည့် ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အထောက်အထား။ ။ _____

မျက်စိမမြင် သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသော ကျောင်းသားများအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ

ကျောင်းသားသည် မျက်စိကန်းနေခြင်း သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံချို့ယွင်းနေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

မျက်စိမမြင်ခြင်း သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်း နေသည့် အခြေအနေတွင် ၊ ကျောင်းသား အနေဖြင့် မျက်စိမမြင်စာဖြင့် ဖတ်ခြင်း ၊ ရေးခြင်း အတွက် မသင့်တော်ဟု IEP အဖွဲ့မှ ဆုံးဖြတ်သည့် အခြေအနေမှ လွဲ၍ ညွှန်ကြားချက်များကို မျက်စိမမြင်စာဖြင့် ဖော်ပြခြင်း ၊ မျက်စိမမြင်စာ အသုံးပြုခြင်း တို့ ဆောင်ရွက်နိုင်ပါသည်။

ဘရာဇီလီ ပြန်လည်ဆန်းစစ်မှု ပြုလုပ်မည့် ရက်စွဲ။ •• (လလ•ရရ•နန) မျက်စိမမြင်စာဖြင့် ရေးသားထားသည့် ညွှန်ကြားချက်များ သင့်လျော်မှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

မျက်စိကန်းနေသော သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံချို့ယွင်းနေသောကျောင်းသားအား ကျောင်းသား၏ အနာဂတ်ကာလ ခရီးသွားလာရန်လိုအပ်ချက်နှင့်ပတ်သက်ပြီး ဆန်းစစ်မှုများပြုပြီးချိန်တွင် IEP အဖွဲ့မှ အိုအန်အမ်သည် ကျောင်းသားအတွက် မသင့်တော်ဟု ဆုံးဖြတ်မှုမပြုခဲ့ပါက ဦးတည်မှု နှင့် ရွေ့လျားသွားလာမှု (အိုအန်အမ်)နှင့်ပတ်သက်ပြီး ညွှန်ကြားမှုများပေးပါ။

အိုအန်အမ် ပြန်လည်ဆန်းစစ်မှု ရက်စွဲ •• (လလ•ရရ•နန) အိုအန်အမ် ပါ လမ်းညွှန်ချက်များသည် သင့်တော်မှုရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

မိဘများအား မေရီလန် မျက်စိမမြင်ကျောင်းနှင့်ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များ ပေးပြီးပြီလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

နားမကြားသော သို့မဟုတ် အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းသော ကျောင်းသားများ အတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ

ကျောင်းသားသည် နားပင်းနေခြင်း သို့မဟုတ် အကြားအာရုံချို့ယွင်းနေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသားမှ အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းခြင်း ၊ နားမကြားခြင်း ဖြစ်သည့် အခြေအနေတွင် သက်ဆိုင်ရာ ဘာသာစကား နှင့် ဆက်သွယ်ရေး လိုအပ်ချက်များ ၊ တိုက်ရိုက်ဆက်သွယ်ရေး အတွက် အခွင့်အလမ်းများ ၊ ပညာရေး အဆင့် ၊ လိုအပ်ချက် အပြည့်အစုံ ၊ ကျောင်းသား၏ ဘာသာ စကား တိုက်ရိုက် ညွှန်ကြားခြင်း နှင့် ဆက်သွယ်နိုင်သည့် အမျိုးအစား။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

နားမကြားသူများအတွက် မေရီလန်ကျောင်းနှင့် ပတ်သက်၍ မိဘများအား အချက်အလက် ပေးပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အမူအကျင့် ကျင့်သုံးခြင်း

အမူအကျင့်များသည် ကျောင်းသား၏ သင်ယူမှု သို့မဟုတ် အခြားသူများ၏ သင်ယူမှုအား နှောင့်နှေးစေပါက ၊ အကျိုးရှိသော အမူအကျင့် ကျင့်သုံးခြင်း ၊ ထောက်ပံ့ခြင်းများ နှင့် အဆိုပါ အမူအကျင့်ကို ကိုင်တွယ်နိုင်သည့် နည်းဗျူဟာများ ကျင့်သုံးပါမည်။

လက်တွေ့အမူအကျင့်စစ်ဆေးမှု (FBA) စစ်ဆေးသည့်နေ့ရက် ••

ကျောင်းသား အနေဖြင့် အမူအကျင့် ကျင့်သုံးသည့် အစီအစဉ် (BIP) လိုအပ် ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အမူအကျင့် ကျင့်သုံးသည့် အစီအစဉ် ကျင့်သုံးသည့်ရက် ••

ချည်နှောင်ခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် သီးခြားခွဲထားခြင်း အား အပြုအမူပြုပြင်ရေးစီမံကိန်း၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် လိုအပ်နိုင်သည်ဟု IEP အဖွဲ့က ဆုံးဖြတ်ထားခဲ့ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကုသမှု အစီအစဉ် ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် ချုပ်နှောင်ခြင်းကို အသုံးပြုရန် မိဘက သဘောတူညီပါသလား။

သဘောတူပါသည် - စာဖြင့်သဘောတူသည့် ရက်စွဲ။ ၂။ •• သဘောမတူပါ - စာဖြင့်ကန့်ကွက်သည့် ရက်စွဲ။ ၂။ ••

သဘောမတူကြောင်းကို အိုင်အီးပီ အဖွဲ့အစည်းအဝေး ရက်စွဲမှ ရုံးဖွင့်ရက် ၁၅ ရက်အတွင်း လက်ခံရရှိခဲ့ပါသည်။

အခြားသူများနှင့် ခွဲထားခြင်းကို အပြုအမူဆိုင်ရာ ကုသမှု အစီအစဉ်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် အသုံးပြုရန် မိဘများက သဘောတူပါသလား။

သဘောတူပါသည် - စာဖြင့်သဘောတူသည့် ရက်စွဲ။ ၂။ •• သဘောမတူပါ - စာဖြင့်ကန့်ကွက်သည့် ရက်စွဲ။ ၂။ ••

သဘောမတူကြောင်းကို အိုင်အီးပီ အဖွဲ့အစည်းအဝေး ရက်စွဲမှ ရုံးဖွင့်ရက် ၁၅ ရက်အတွင်း လက်ခံရရှိခဲ့ပါသည်။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

အင်္ဂလိပ်ဘာသာလေ့လာနေသူကျောင်းသားများအတွက် ဝန်ဆောင်မှု

အင်္ဂလိပ်ဘာသာလေ့လာနေသူကျောင်းသားများအား ကျောင်းသား၏ အိုင်အီးပီတွင် ကျောင်းသား၏ ဘာသာစကားလိုအပ်ချက်ကဲ့သို့သော လိုအပ်ချက်များအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်းများ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

လမ်းညွှန်မှု နှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ အသုံးချနိုင်မှု သွင်ပြင်များ

<p>ကျောင်းသားအားလုံးအတွက် အသွင်အပြင်များ (ကျောင်းသားအားလုံးအတွက် အွန်လိုင်းပလက်ဖောင်းမှဖြစ်စေ ပြင်ပတွင်ဖြစ်စေရနိုင်ပါသည်)</p>	လမ်းညွှန်ချက်	အခမ်းအပစ်	အိတ်ချ်အက်စ်အေ အစိုးရ	အိတ်ချ်အက်စ်အေ အခမ်းအပစ်	အခမ်းအပစ်အက်စ်အေ (၅၊ ၈ တန်း)	အယ်လ်တာ-အခမ်းအပစ်အက်စ်အေ (ဒီအယ်လ်အခမ်း)	အခမ်းအပစ်အေအေ	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ်အေ အတွက် အခမ်းအပစ်အက်စ်အေ	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ်အေ ကို မူကြိုအရွယ်က ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ်အေ ကို အယ်လ်တာ-ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အခမ်းအပစ်
1b: အသံချဲ့ခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1c: စာအုပ်မှတ် (ပြန်လည်လေ့လာရန် အမယ်များကို မှတ်ထားခြင်း)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						
1e: စာရွက်အကြမ်းအလွတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1f: အဖြေရွေးချယ်မှုကို အဆုံးသတ်ပါ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						ဟုတ်
1g: ရှင်းပြထားပြီးသည့် အထွေထွေစီမံခန့်ခွဲမှု ဦးတည်ချက်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
1h: အထွေထွေစီမံခန့်ခွဲမှု ဦးတည်ချက်အား လိုအပ်သလို ကျယ်လောင်စွာ နှင့် ထပ်ခါတလဲလဲ ဖတ်ပြခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
1i: အဓိကထား ကိရိယာများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်		ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1j: နားကြပ် သို့မဟုတ် ဆူညံသံလျော့အရာများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1k: လိုင်းဖတ် အကာ ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်		ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1l: ပုံကြီးချဲ့ခြင်း သို့မဟုတ် အကြီးချဲ့ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1m: မှတ်စုစာအုပ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်			ဟုတ်			
1n: ပေါ်လာသည့် စကားလုံး	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						
1o: ကျောင်းသားကို ပြန်လည်လမ်းညွှန်မည်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1p: စာလုံးပေါင်း စစ်ဆေးခြင်း သို့မဟုတ် ပြင်ပစာလုံးပေါင်းစစ်ဆေးကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						
1t: စာရေးကိရိယာများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
1u: ဂရပ်ဖစ်သုံးပစ္စည်းများ	ဟုတ်										
1v: အသံထွက်ပစ္စည်းများ	ဟုတ်										ဟုတ်

ယင်းက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စမ်းသပ်မှုအစီအစဉ်ရှိ သွင်ပြင်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းကို ခွင့်ပြုနိုင်ကြောင်း ထင်ဟပ်နေပါသည်။ နောက်ဆုံးအချက်အလက်များကိုကြည့်ရန် သင့် စမ်းသပ်မှု စီမံခန့်ခွဲသူ ၏ လမ်းညွှန် တွင် ကြည့်ပါ။

*အသေးစိတ်ဖော်ပြထားသည့် သီးခြားအချက်များအတွက် ဆန်းစစ်မှုအား တိုင်ပင်မည် ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

လမ်းညွှန်မှု နှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ အသုံးပြုနိုင်မှု သွင်ပြင်များ

<p>ကျောင်းသားအားလုံးအတွက် ဆန်းစစ်မှု အသုံးပြုနိုင်ခြင်းဆိုင်ရာ အသွင်အပြင်များ (ယင်းအား စနစ်တကျသိမ်းဆည်းထားသည့် ကျောင်းသား၏ ကျောင်းသားမှတ်ပုံတင်/ ကိုယ်ပိုင်လိုအပ်ချက်ပရိုဖိုင်လ် [အက်စ်အာ/ပီအန်ပီ] တွင် အတည်ပြုနိုင်ရမည်) ကျောင်းသားသည် အသုံးပြုနိုင်ခြင်းဆိုင်ရာ အသွင်အပြင်များနှင့် ပက်သက်ပြီး ကိရိယာများ/တန်ဆာပလာများနှင့် ရင်းနှီးကျွမ်းဝင်ရန် လုံလောက်သောအချိန်၊ တရားမျှတမှု နှင့် လမ်းညွှန်ချက်များပေးရမည်။</p>	လမ်းညွှန်ချက်	အမ်ပီအေပီ	အိတ်ရီအက်စ်အေ အစိုးရ	အိတ်ရီအက်စ်အေ အမ်အိုင်အက်စ်အေ	အမ်အိုင်အက်စ်အေ (၅၊ ၈ တန်း)	အယ်လ်တာ-အမ်အိုင်အက်စ်အေ (ဒီအယ်လ်အမ်)	အမ်အိုင်အက်စ်အေအေ	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ်အက်စ် အေတွက် အေပီပီအီးအက်စ်အက်စ်	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ် ကို မှုကြိုအရွယ်က ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ် ကို အယ်လ်တာ-ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အန်အေအီးပီ
1a: အဖြေများကို ဖုံးကွယ်ခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
1d: အရောင်အရည်အသွေး (နောက်ခံ/ကြိုက်သောအရောင်)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1q: ကျောင်းသားသည် အကြောင်းအရာကို သူ/သူမ ကိုယ်တိုင်ကြားအောင် ဖတ်သည်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1r: ဝအာ။ သံချုံ၊ သိပ္ပံ၊ နှင့် အစိုးရဆန်းစစ်မှုများအတွက် စာသားမှစကားပြောသို့ ပြောင်းခြင်း (ကျောင်းသား၏ သံချုံအတွက် အက်စ်အာ/ပီအန်ပီသည် စာသားအတွက်သာ သို့မဟုတ် စာသားနှင့်ဂရပ်ပုံများလည်းပါဝင်ကြောင်း သီးခြားဖော်ပြရမည်။ စာသားအတွက်သည်သည် ရွေးချယ်ထားသော ကဏ္ဍများအတွက်သာ အကျုံးဝင်သည်။)	ဟုတ်	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
1s: လူဖြင့်စာဖတ်မှု သို့မဟုတ် ရွေးချယ်ထားသည့် သံချုံ၊ သိပ္ပံ နှင့် အစိုးရ ဆန်းစစ်မှုကဏ္ဍများအတွက် လူသားသင်္ကေတပြစက် (စာသားအားလုံး သို့မဟုတ် တစ်ချို့ကသော အပိုင်းများ)	ဟုတ်	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
2a: အုပ်စုငယ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2b: နေ့ရက်အချိန်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2c: သီးခြား သို့မဟုတ် အခြား တည်နေရာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2d: သတ်မှတ်ထားသည့် နေရာ သို့မဟုတ် ဆက်တင်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2e: လိုက်လျောညီထွေဖြစ်သော သို့မဟုတ် အထူးပြုလုပ်ထားသော ပရိဘောဂ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2f: မကြာခဏအနားယူမှုများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2g: ကိုယ်တိုင်အားအာရုံလွှဲခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2h: အခြားသူများအား အာရုံလွှဲခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2i: ကျောင်းတွင်းတွင် တည်နေရာပြောင်းလဲခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2j: ကျောင်းပြင်ပတွင် တည်နေရာပြောင်းလဲခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2k: ထူးခြားသည့် အသုံးပြုနိုင်မှု အသွင်အပြင်	ဟုတ်	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

ယင်းက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စမ်းသပ်မှုအစီအစဉ်ရှိ သွင်ပြင်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းကို ခွင့်ပြုနိုင်ကြောင်း ထင်ဟပ်နေပါသည်။ နောက်ဆုံးအချက်အလက်များကိုကြည့်ရန် သင့် စမ်းသပ်မှု စီမံခန့်ခွဲသူ ၏ လမ်းညွှန် တွင် ကြည့်ပါ။

*အသေးစိတ်အချက်အလက်များအတွက် သီးခြားလမ်းညွှန်ချက်များအား ကြည့်ပါ

ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

လမ်းညွှန်မှု နှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ နေရာချထားရေး

<p>ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကျောင်းသားများအတွက် တင်ပြနေရာထိုင်ခင်းများ ပေးခြင်း (စမ်းသပ်စီမံခန့်ခွဲမှု ရက်စွဲ မတိုင်မီ IEP သို့မဟုတ် ၅၀၄ စီမံကိန်းတွင် နေရာထိုင်ခင်းရရန် ပြုစုထားရသည့် ကျောင်းသားများ နှင့် (အထူးခြင်းချက်အနေဖြင့်) ဤစီမံခန့်ခွဲမှုအောက်ရှိ ဆန်းစစ်မှု နှင့် ညွှန်ကြားမှုများတွင် စစ်ဆေးမှု မစမီ နှင့် ပြီးဆုံးပြီးနောက် နေရာထိုင်ခင်းအား ပုံမှန်အသုံးပြုသောသူများ အတွက် ရည်ရွယ်ပါသည်။)</p>	လမ်းညွှန်ချက်	အခန်းစာ	အိတ်ချ်အက်စ်အေ အစိုးရ	အိတ်ချ်အက်စ်အေ အိတ်ချ်အက်စ်အေ	အိတ်ချ်အက်စ်အေ (၅၊ ၈ တန်း)	အယ်လ်တာ-အမ်အိုင်အက်စ်အေ (ဒီအယ်လ်အမ်)	အမ်အက်စ်အေအေအေ	အီးအယ်လ်အေအက်စ်အက်စ် အတွက် ၆ အိတ်ချ်အက်စ်အေ	အီးအယ်လ်အေအယ်လ် ကို မူကြိုအရွယ်က ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အီးအယ်လ်အေအယ်လ် ကို အယ်လ်တာ-ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အိတ်ချ်အက်စ်အေ
3a: အထောက်အကူ နည်းပညာ (မျက်နှာပြင်ဖတ်ရှုသူများမဟုတ်)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
3b: Screen Reader တားရှင်း (မျက်မမြင် သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံချို့တဲ့သော ကျောင်းသားအတွက်)။	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						
3c: အီးအယ်လ်အေ/စာပေ အတွက် ပြန်လည်ဆန်းသစ်နိုင်သော ဘရိုင်လီပြသမှုနှင့် မျက်နှာပြင်ဖတ်ရှုသူတားရှင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						
3d: ဘရိုင်လီ အတွဲ စာအုပ်မိတ္တူ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်*		ဟုတ်			
3e: အထိအထွေ ဂရပ်ဖစ်များ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်		ဟုတ်				
3f: အကြီးရိုက်နှိပ်ထားသည့် အတွဲ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်		ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်
3g: စက္ကူအခြေခံ အတွဲ	ဟုတ်		ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်		ဟုတ်*	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
3h: မာတီမီဒီယာ အသွားအလာများအား ပိတ်ဆို့စာသားထိုးခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						ဟုတ်
3i: အမယ်များ၊ တွန့်ပြန်ရွေးချယ်စရာများ၊ နှင့် အသွားအလာများအပါအဝင် အီးအယ်လ်အေ/စာပေ စစ်ဆေးမှုအတွက် စာသားမှ အသံသို့ပြောင်းခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်				
3j: အီးအယ်လ်အေ/စာပေ စစ်ဆေးမှုအတွက် အေအက်စ်အယ်လ် ဝီဒီယို	ဟုတ်	ဟုတ်									
3k: အီးအယ်လ်အေအတွက် လူဖတ်ရှုသူ/လူသင်္ကေတပြသူ	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်*				
3l: သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ နှင့် အစိုးရဆန်းစစ်မှုအတွက် အေအက်စ်အယ်လ် ဝီဒီယို	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						
3m: စစ်ဆေးမှုဦးတည်ချက်များအတွက် လူသင်္ကေတပြသူ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
3n: အသံအမယ်များကို ထိန်းချုပ်ခြင်း နှင့် အသံအမယ်များကို ပြန်ထပ်ဖွင့်ခြင်းအပါအဝင် လူဖတ်ရှုသူ (အသုံးပြုရန် အတွက်သာ)	ဟုတ်							ဟုတ်			
3o: မှတ်စု နှင့် ကောက်နုတ်ချက်များ	ဟုတ်										
3p: အဖော် အကူအညီပေးရသည့် စကန်ဖတ်မှု	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				
3q: ထူးခြားသည့် တင်ပြမှု နေရာချထားမှု	ဟုတ်	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

ယင်းက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စမ်းသပ်မှုအစီအစဉ်ရှိ သွင်ပြင်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းကို ခွင့်ပြုနိုင်ကြောင်း ထင်ဟပ်နေပါသည်။ နောက်ဆုံးအချက်အလက်များကိုကြည့်ရန် သင့် စမ်းသပ်မှု စီမံခန့်ခွဲသူ ၏ လမ်းညွှန် တွင် ကြည့်ပါ။

*အသေးစိတ်အချက်အလက်များအတွက် သီးခြားလမ်းညွှန်ချက်များအား ကြည့်ပါ ၃အိုင်၊ ၃ဂေ၊ ၃ကေ။ နောက်ဆက်တွဲ ဒီကို ဖြည့်စွက်ရမည်။

3i1; 3j1; 3k1: နောက်ဆက်တွဲ ယ ကို ဖြည့်စွက်ရမည်။

ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

လမ်းညွှန်မှု နှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ နေရာချထားရေး											
ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကျောင်းသားများအတွက် တုန့်ပြန် နေရာထိုင်ခင်းများ ပေးခြင်း (စမ်းသပ်စီမံခန့်ခွဲမှု ရက်စွဲ မတိုင်မီ IEP သို့မဟုတ် ၅၀၄ စီမံကိန်းတွင် နေရာထိုင်ခင်းရရှိ ပြုစုထားရသည့် ကျောင်းသားများ နှင့် (အထူးခြင်းချက်အနေဖြင့်) ဤစီမံခန့်ခွဲမှုအောက်ရှိ ဆန်းစစ်မှု နှင့် ညွှန်ကြားမှုများတွင် စစ်ဆေးမှု မစမီ နှင့် ပြီးဆုံးပြီးနောက် နေရာထိုင်ခင်းအား ပုံမှန်အသုံးပြုသောသူများ အတွက် ရည်ရွယ်ပါသည်။)	လမ်းညွှန်ချက်	အာရုံစိုက်မှု	အိတ်ချီအက်စ်အေ အစိုးရ	အိတ်ချီအက်စ်အေ အခမဲ့အင်အေ	အိတ်ချီအက်စ်အေ (၅ ဝ တန်း)	အယ်လ်တီ- အိတ်ချီအက်စ်အေ (ဒီအယ်လ်အေ)	အိတ်ချီအက်စ်အေအေ	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ်အက်စ် အတွက် အေစီစီအက်စ်အက်စ်	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ် အက်စ်အက်စ်အက်စ်အက်စ်	အီးအယ်လ်အယ်လ်အက်စ်အက်စ်အက်စ်အက်စ်အက်စ်အက်စ်	အိတ်ချီအက်စ်အေအေ
4a: အထောက်အကူ နည်းပညာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
4b: ဘရိုင်လီ မှတ်စုရေးသူ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်			ဟုတ်			ဟုတ်*
4c: ဘရိုင်လီ ရေးသူ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်			ဟုတ်*
4d: တွက်ချက်ရေးကိရိယာ နှင့် သင်္ချာသုံးကိရိယာများ (သင်္ချာဆန်းစစ်မှု၏ တွက်ချက်မှု ကဏ္ဍတွင်)	ဟုတ်	ဟုတ်		ဟုတ်			ဟုတ်*				ဟုတ်
4e: တွက်ချက်ရေးကိရိယာ နှင့် သင်္ချာသုံးကိရိယာများ (သင်္ချာဆန်းစစ်မှု၏ တွက်ချက်မှု မဟုတ်သည့် ကဏ္ဍတွင်)	ဟုတ်	ဟုတ်			ဟုတ်	ဟုတ်					
4f: အီးအယ်လ်အေ/စာပေ ကရွေးထားသည့် တုံ့ပြန်မှု စကားမှစာသား	ဟုတ်	ဟုတ်									
4g: အီးအယ်လ်အေ/စာပေ ကရွေးထားသည့် တုံ့ပြန်မှု လူစေရိုက်	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်				
4h: အီးအယ်လ်အေ/စာပေ ကရွေးထားသည့် တုံ့ပြန်မှု လူသင်္ကေတပြည့်	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်				
4i: အီးအယ်လ်အေ/စာပေ ကရွေးထားသည့် တုံ့ပြန်မှု အထောက်အကူ နည်းပညာစက်ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်				
4j: သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ အစိုးရ အဖြေဖြစ်သော စကားပြောမှ စာသား	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
4k: သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ အစိုးရ အဖြေဖြစ်သော လူသားစကားသံ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
4l: သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ အစိုးရ အဖြေဖြစ်သော လူသားသီချင်းသံ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
4m: သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ အစိုးရ အဖြေဖြစ်သော အထောက်အကူပြု နည်းပညာ ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်
4n: အီးအယ်လ်အေ/အယ်လ် ဖြင့်ပြုလုပ်ထားသည့် အဖြေဖြစ်သော စကားပြောမှ စာသား	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်				ဟုတ်
4o: အီးအယ်လ်အေ/အယ်လ် အဖြေဖြစ်သော လူသားစကားသံ	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်				ဟုတ်
4p: အီးအယ်လ်အေ/အယ်လ် အဖြေဖြစ်သော လူသားသီချင်းသံ	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်				ဟုတ်
4q: အီးအယ်လ်အေ/အယ်လ် ဖြင့်ပြုလုပ်ထားသည့် ပြင်ပ အထောက်အကူပြု နည်းပညာ ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်					ဟုတ်	*	*	*	ဟုတ်
4r: စမ်းသပ်မှုကို တုံ့ပြန်မှုအား စောင့်ကြည့်ခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်*	ဟုတ်
4s: စကားလုံးမှန်းဆခြင်း ပြင်ပစက်ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်						
4t: စစ်ဆေးစာအုပ်တွင် မှတ်သားထားသည့် အဖြေများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်								
4u: မှတ်သားနိုင်သော ကိရိယာ	ဟုတ်										
4v: အီးအယ်လ်အယ်လ်စီ စေရိုက်အတွက် အသုံးပြုနိုင်မှု	ဟုတ်							ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
4w: ထူးခြားသည့် တုံ့ပြန်မှု နေရာချထားမှု	ဟုတ်	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

ယင်းက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စမ်းသပ်မှုအစီအစဉ်ရှိ သွင်ပြင်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းကို ခွင့်ပြုနိုင်ကြောင်း ထင်ဟပ်နေပါသည်။ နောက်ဆုံးအချက်အလက်များကိုကြည့်ရန် သင့် စမ်းသပ်မှု စီမံခန့်ခွဲသူ ၏ လမ်းညွှန် တွင် ကြည့်ပါ။
 *အသေးစိတ်အချက်အလက်များအတွက် သီးခြားလမ်းညွှန်ချက်များအား ကြည့်ပါ
 ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

လမ်းညွှန်မှု နှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ နေရာချထားရေး

<p>ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကျောင်းသားများအတွက် အချိန်ကိုက် နေရာထိုင်ခင်းများ ပေးခြင်း (စမ်းသပ်စီမံခန့်ခွဲမှု ရက်စွဲ မတိုင်မီ IEP သို့မဟုတ် ၅၀၄ စီမံကိန်းတွင် နေရာထိုင်ခင်းရရန် ပြုစုခံထားရသည့် ကျောင်းသားများ နှင့် (အထူးခြင်းချက်အနေဖြင့်) ဤစီမံခန့်ခွဲမှုအောက်ရှိ ဆန်းစစ်မှု နှင့် ညွှန်ကြားမှုများတွင် စစ်ဆေးမှု မစမီ နှင့် ပြီးဆုံးပြီးနောက် နေရာထိုင်ခင်းအား ပုံမှန်အသုံးပြုသောသူများ အတွက် ရည်ရွယ်ပါသည်။)</p>	လမ်းညွှန်ချက်		အင်စီအေပီ	အိတ်ရုံအကပ်အစော အစိုးရ	အိတ်ရုံအကပ်အစော အိတ်ရုံအကပ်အစော	အိတ်ရုံအကပ်အစော (၅၊ ၈ တန်း)	အယ်လ်တာ-အမ်အိုင်အကပ်အစော (ဒီအယ်လ်အမ်)	အမ်အကပ်အစောအစော	အီးအယ်လ်အယ်လ်အကပ်အစော အေစီအီးအကပ်အစော	အီးအယ်လ်အယ်လ် ကို မှုကြိုအရွယ်က ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အီးအယ်လ်အယ်လ် ကို အယ်လ်တာ-ဝင်ရောက်အသုံးပြုမှု	အန်အေအီးပီ
5a: တိုးချဲ့ပေးထားသည့် အချိန် <input type="radio"/> ၁.၅x <input type="radio"/> ၂x <input type="radio"/> အခြား။	ဟုတ်		ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်				ဟုတ်*			ဟုတ်
5b: သီးခြား အချိန် နှင့် အချိန်ဇယား နေရာချထားမှုများ	ဟုတ်		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

ယင်းက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စမ်းသပ်မှုအစီအစဉ်ရှိ သွင်ပြင်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းကို ခွင့်ပြုနိုင်ကြောင်း ထင်ဟပ်နေပါသည်။ နောက်ဆုံးအချက်အလက်များကိုကြည့်ရန် သင့် စမ်းသပ်မှု စီမံခန့်ခွဲသူ ၏ လမ်းညွှန် တွင် ကြည့်ပါ။

*အသေးစိတ်အချက်အလက်များအတွက် သီးခြားလမ်းညွှန်ချက်များအား ကြည့်ပါ

ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း

သင်ကြားခြင်း နှင့် စမ်းသပ်ခြင်း ဆိုင်ရာ စီစဉ်ပေးမှုများကို ထည့်သွင်း စဉ်းစားပေးပြီး ယခု အချိန်တွင် သင်ကြားမှု နှင့် စမ်းသပ်မှု စီစဉ်ပေးမှုများ မလိုအပ်ပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် စာရွက်စာတမ်းများ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

အပိုဆောင်း ထောက်ပံ့မှုများ ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ ၊ အစီအစဉ် ပြင်ဆင်မှုများ နှင့် ထောက်ပံ့မှုများ

○ ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှု (များ)

ဝန်ဆောင်မှု သဘောသဘာဝ	ကြိမ်နှုန်း	အစရက်	အဆုံးရက်	ပေးအပ်သူ(များ) Ⓟ = အဓိက, ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> ○ ညွှန်ကြားချက်များ နှင့် လေ့ကျင့်ခန်း များတွင် ဟိုက်လိုက်တာ အသုံးပြုမှု ခွင့်ပြုသည် ○ မက်နီပူလီတစ်စ် အသုံးပြုမှု ခွင့်ပြုသည် ○ စီမံခန့်ခွဲမှု အသုံးပြုမှု ခွင့်ပြုသည် ○ နားလည်မှုရရှိရန် စစ်ဆေးသည် ○ မကြာခင် နှင့်/သို့ မဟုတ် ချက်ချင်းတုန့်ပြန်မှု ○ ကျောင်းသား အနေဖြင့် ထပ်ပြောခြင်း နှင့်/သို့ မဟုတ် စကားပြောပြန်ခြင်း ○ ဘုတ်မှ ကူးယူခြင်း ပမာဏ ကန့်သတ်ခြင်း ○ သီးခြားအလုပ်များ စောင့်ကြည့်ခြင်း ○ မေးခွန်းနှင့် ညွှန်ကြားချက်များ စကားပြောပြန်ခြင်း ○ အရွယ်တူချင်း စစ်ဆေးခြင်း/တွဲဖက်၍ အလုပ်လုပ်စေရန် စီစဉ်ခြင်း ○ ပုံရိပ်စာသင်ချိန် 	<ul style="list-style-type: none"> ○ သင်ကြားမှု သရုပ်ပြရန် အခြားသော နည်းလမ်းများ ပေးခြင်း ○ အဖွဲ့အစည်း နှင့် ထောက်ပံ့မှု ပေးခြင်း ○ နေအိမ်သုံး ဖတ်စာ စာအုပ်များ/ ပစ္စည်း ကိရိယာများ ပေးခြင်း ○ ပြန်စစ်ရန် စာရင်း ပေးခြင်း ○ ကျောင်းသားအား ကျောင်းသား/ ဆရာ မှတ်စု မိတ္တူ ပေးခြင်း ○ ညွှန်ကြားချက်များ ပြန်လည် ပေးခြင်း ○ ဝေါဟာရများ တိုးပွားရန် နှင့်/ သို့ မဟုတ်အဆင့်မြင့် ရေးသားမှု လိုအပ်ပါက စကားလုံးဘဏ် အသုံးပြုခွင့် ပေးခြင်း ○ အခြား _____ 	<p>ပါဝင်မှုကြိမ်နှုန်း</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ နေ့စဉ် ○ အပတ်စဉ် ○ လစဉ် ○ နှစ်စဉ် ○ တစ်ကြိမ်သာ ○ မကြာခင် ○ လေးလတစ်ကြိမ် ○ နှစ်ဝက် တစ်ကြိမ် ○ အခြား _____ 	<p>လလ*ရရ*နန</p> <p>_____ပတ်</p> <p>ကြာချိန်</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ⓟ ○ မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု Ⓟ ○ စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ Ⓟ ○ နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ Ⓟ ○ အပြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ Ⓟ ○ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုသုံး Ⓟ ○ ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း Ⓟ ○ ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ Ⓟ ○ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း Ⓟ ○ အထွေထွေပညာရေး ဆရာ Ⓟ ○ အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ Ⓟ ○ လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) Ⓟ ○ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) Ⓟ ○ မသန်မစွမ်း ခွဲခြား တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) Ⓟ ○ ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) Ⓟ ○ အခြားအေဂျင်စီ _____ Ⓟ ○ အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ Ⓟ ○ အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____ Ⓟ ○ သူနာပြု <ul style="list-style-type: none"> Ⓟ ○ အကြားအာရုံကု Ⓟ ○ စိတ်ရောဂါကု Ⓟ ○ IEP အဖွဲ့ Ⓟ ○ စကားပြန် Ⓟ ○ ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် Ⓟ ○ ကိုယ်ကာယကုသုံးဆရာ Ⓟ ○ အိမ်သင်ဆရာ Ⓟ ○ ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ Ⓟ ○ ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား Ⓟ ○ အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ Ⓟ ○ အလုပ်အကိုင်ပိုင်း ကုသမှုဆိုင်ရာ လက်ထောက် Ⓟ ○ ဓနောကိုယ်ရောဂါကုသုံး လက်ထောက် Ⓟ ○ စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် Ⓟ ○ ကုသုံးဆိုင်ရာ အမှုအကျင့်

နေရာနှင့် အမှုအကျင့်ကို ရေးသားပါ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

အပိုဆောင်း ထောက်ပံ့မှုများ ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ ၊ အစီအစဉ် ပြင်ဆင်မှုများ နှင့် ထောက်ပံ့မှုများ

○ အစီအစဉ်ပြင်ဆင်မှု(များ)

ဝန်ဆောင်မှုသဘောသဘာဝများ	ကြိမ်နှုန်း	အစရက်	အဆုံးရက်	ပေးအပ်သူ(များ) ☉ = အဓိက, ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> မြဲမြံ/ပြင်ဆင် ထားသည် လေ့ကျင့်ခန်းများ <input type="radio"/> လေ့ကျင့်ခန်းကို အပိုင်းငယ်များ အဖြစ် ခွဲခြမ်းခြင်း <input type="radio"/> စာပိုဒ်(များ) စိတ်ဖြာခြင်း <input type="radio"/> ဖြစ်နိုင်ပါက စစ်ဆေးမှု နှင့် လေ့ကျင့်ခန်းများ ရှိ အချက်အလက်အပိုများအား ဖျက်ထုတ်ခြင်း <input type="radio"/> လိုအပ်သော စာဖတ်ချိန် ကန့်သတ်ခြင်း <input type="radio"/> ပြင်ဆင်ထားသော အကြောင်းအရာများ <input type="radio"/> ပြင်ဆင်ထားသော အမှတ်ပေး စနစ် <input type="radio"/> စာအုပ်ဖွင့် ခြုံငုံမီးဖြေဆိုနိုင်သော စာမေးပွဲ <input type="radio"/> နှုတ်ပေး <input type="radio"/> ရွေးချယ်စရာ အဖြေလျော့ချခြင်း <input type="radio"/> မေးခွန်းအရည်လျော့ချခြင်း 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> ဖြစ်နိုင်ပါက "မှတစ်ပါး" နှင့် "မဟုတ်" မေးခွန်းများ ဖယ်ရှားခြင်း <input type="radio"/> မေးခွန်းပုံစံ ပြင်ဆင်ခြင်း (မေးခွန်းလျော့ချခြင်း ၊ ကွက်လပ်ဖြည့် စသည်) <input type="radio"/> ဖြစ်နိုင်ပါက စာပိုဒ်ရှည် မေးခွန်းများကို အချက်ဖြင့် ထုတ်၍ ပြောင်းလဲခြင်း <input type="radio"/> ဝါကျ တည်ဆောက်ပုံ ၊ ဝေါဟာရ နှင့် မေးခွန်းပေါ်ရှိ ရုပ်ပုံများ ရှိရင်းအောင် မြူလုပ်ခြင်း <input type="radio"/> ဖြစ်နိုင်ပါက စာပိုဒ် ဖတ်ခြင်းကို ထောက်ပံ့ပေးနိုင်ရန် ရုပ်ပုံများ အသုံးပြုခြင်း <input type="radio"/> အခြား _____ 	<p>ပါဝင်မှုကြိမ်နှုန်း</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> မကြာခဏ <input type="radio"/> လေးလတစ်ကြိမ် <input type="radio"/> နှစ်ဝက် တစ်ကြိမ် <input type="radio"/> အခြား _____ 	<p>လလ•ရရ•နန</p> <p>လလ•ရရ•နန</p> <p>ကြာချိန် _____ပတ်</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါပေး <input type="radio"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="radio"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="radio"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="radio"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေးဓာတ်ခန်းဆရာ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____ <input type="radio"/> သူနာပြု <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> အကြားအာရုံကု <input type="radio"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="radio"/> IEP အဖွဲ့ <input type="radio"/> စကားပြန် <input type="radio"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="radio"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="radio"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="radio"/> အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ <input type="radio"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="radio"/> ခန္ဓာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="radio"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အမှုအကျင့်

နေရာနှင့် အမှုအကျင့်ကို ရေးသားပါ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

အပိုဆောင်း ထောက်ပံ့မှုများ ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ ၊ အစီအစဉ် ပြင်ဆင်မှုများ နှင့် ထောက်ပံ့မှုများ

○ လူမှုရေး/အမှုအကျင့်ထောက်ပံ့မှု(များ)

ဝန်ဆောင်မှုသဘောသဘာဝများ	ကြိမ်နှုန်း	အစရက်	အဆုံးရက်	ပေးအပ်သူ(များ) ☑ = အဓိက, ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> ○ အခြားသူတစ်ဦး၏ အထောက်အပံ့ ○ ရည်မှန်းထားပြီးသော ပြောင်းလဲမှုများ အတွက် အဆင်ပြေ ပြင်ဆင်မှု ○ မိမိစိတ်ကိုမိမိထိန်းကျောင်းခြင်း ○ နားလည်မှု ရှာဖွေခြင်း ○ တစ်ဘေးအတွက်ကြိုတင်ပြင်ဆင်မှု ○ အကူအညီလိုအပ်ပါက တောင်းခံ ရန် ကျောင်းသားအား တိုက်တွန်းခြင်း ○ ပညာရေး နှင့် ပညာရေး ပြင်ပတွင် သင့်လျော်သော အမှုအကျင့်များဖြင့် နေထိုင်ရန် တိုက်တွန်းခြင်း / အားပေးခြင်း ○ မကြာခင် ဖျက်စီးချင်းဆိုင် ဆက်ဆံခြင်း / အနီးကပ် ပြောဆို ဆက်ဆံခြင်း ○ စည်းမျဉ်းများ မကြာခင် သတ်မှတ်ခြင်း ○ အိမ်-ကျောင်း ဆက်သွယ်ရေးစနစ် ○ အမှုအကျင့်အားဖြင့် ထိန်းသိမ်း ဆောင်ရွက်ခြင်း ○ အစီအစဉ် စာအုပ် နှင့်/သို့ မဟုတ် တိုးတက်မှု မှတ်တမ်း အသုံးပြုမှု စောင့်ကြည့်လေ့လာခြင်း 	<ul style="list-style-type: none"> ○ လုပ်ရားမှု သို့ မဟုတ် ဆောင်ရွက်မှုအတွက် အခွင့်အလမ်း အပေါ် မကြာခင် ပြောင်းလဲခြင်းများ ○ နားထောင်ခြင်း နှင့် အာရုံစိုက်မှုများအတွက် ကျွမ်းကျင်စွာ ကိုင်တွယ်ခြင်း နှင့်/သို့ မဟုတ် ထိတွေ့ ကိုင်တွယ် လုပ်ရားမှုများ ၊ ○ ပစ္စည်း ကိရိယာ စီမံခန့်ခွဲခြင်း အတွက် အချိန်ကို သေချာစွာ အသုံးပြုခြင်း ○ ကောင်းမပြောပဲ / စကားဖြင့်ဆက်ဆံခြင်း မပြုပဲ ကောင်းမွန်စွာ နေထိုင်ခြင်း ○ လူမှုရေးရာ ကျွမ်းကျင် သင်တန်း ○ စတင်ပြောဆိုရန် နှင့် စိတ်ဝင်စားစွာ ပြောဆို ဆက်ဆံ တတ်ရန် ○ ကောင်းကျိုးဖြစ်စေသော / သေချာသော စနစ်များ အသုံးပြုခြင်း ○ အခြား _____ 	<p>ပါဝင်မှုကြိမ်နှုန်း</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ နေ့စဉ် ○ အပတ်စဉ် ○ လစဉ် ○ နှစ်စဉ် ○ တစ်ကြိမ်သာ ○ မကြာခင် ○ လေးလတစ်ကြိမ် ○ နှစ်ဝက် တစ်ကြိမ် ○ အခြား _____ 	<p>လလ*ရရ*နန</p> <p>_____ပတ်</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☑ ○ မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု ☑ ○ စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ ☑ ○ နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ ☑ ○ အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ ☑ ○ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး ☑ ○ ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း ☑ ○ ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ ☑ ○ ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း ☑ ○ အထွေထွေပညာရေး ဆရာ ☑ ○ အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ ☑ ○ လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) ☑ ○ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) ☑ ○ မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) ☑ ○ ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) ☑ ○ အခြားအေဂျင်စီ _____ ☑ ○ အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ ☑ ○ အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____ ☑ ○ သူနာပြု

နေရာနှင့် အမှုအကျင့်ကို ရေးသားပါ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

အပိုဆောင်းထောက်ပံ့မှုများ ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ ၊ အစီအစဉ်ပြင်ဆင်မှုများ နှင့် ထောက်ပံ့မှုများ

ကိုယ်ကာယ/ပတ်ဝန်းကျင်ထောက်ပံ့မှု(များ)

ဝန်ဆောင်မှုသဘာဝများ	ကြိမ်နှုန်း	အစရက်	အဆုံးရက်	ပေးအပ်သူ(များ) Ⓟ = အဓိက, ○ = အခြား	
<input type="radio"/> စာတ်လှေကား အသုံးပြုခြင်း <input type="radio"/> ပစ္စည်း ကိရိယာများ အသုံးပြုခြင်း <input type="radio"/> အစားအသုံးပစ္စည်း ကိရိယာများ အသုံးပြုခြင်း <input type="radio"/> ထိတွေ့ ဆက်ဆံမှု ပစ္စည်း ကိရိယာများ ချိန်ညှိခြင်း (အလင်း ၊ အသံ စသည်) <input type="radio"/> စာသင်ခန်းများ အကြား သွားလာရန် အချိန်ပိုပေးခြင်း <input type="radio"/> ပတ်ဝန်းကျင် ထောက်ပံ့မှုများ (အခန်းတွင်း အသံ ၊ အပူပေး ၊ လေဝင်လေထွက် စသည်) <input type="radio"/> ကျောင်းပစ္စည်းစီရို နေရာ ရွေးချယ်ခြင်း <input type="radio"/> ထိုင်ရာနေရာ ရွေးချယ်ခြင်း <input type="radio"/> စာရွက်/ခဲတံ ဖြင့်လှုပ်ကိုင်ရသည်များ လျော့ချခြင်း <input type="radio"/> အာရုံခံအစားအစာ <input type="radio"/> ရုပ်ပုံ အစီအစဉ် အချိန် <input type="radio"/> အခြား _____	ပါဝင်မှုကြိမ်နှုန်း <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> မကြာခဏ <input type="radio"/> လေးလတစ်ကြိမ် <input type="radio"/> နှစ်ဝက် တစ်ကြိမ် <input type="radio"/> အခြား _____	လလ•ရရ•နန	လလ•ရရ•နန ကြာချိန် _____ပတ်	<input type="radio"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါပေး <input type="radio"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="radio"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="radio"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____ <input type="radio"/> သူနာပြု	<input type="radio"/> အကြားအာရုံကု <input type="radio"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="radio"/> IEP အဖွဲ့ <input type="radio"/> ကောင်းပြန် <input type="radio"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="radio"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="radio"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="radio"/> အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ <input type="radio"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="radio"/> ခန္ဓာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="radio"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အမှုအကျင့်

နေရာနှင့် အမူအကျင့်ကို ရေးသားပါ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

အပိုဆောင်းထောက်ပံ့မှုများ ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ ၊ အစီအစဉ်ပြင်ဆင်မှုများ နှင့် ထောက်ပံ့မှုများ

ကျောင်းဝန်ထမ်း/မိဘထောက်ပံ့မှုများ

ဝန်ဆောင်မှုသဘောသဘာဝများ	ကြိမ်နှုန်း	အစရက်	အဆုံးရက်	ပေးအပ်သူ(များ) ☑ = အမိက, ○ = အခြား
<input type="radio"/> AT အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> အကြားအာရုံကု အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> စာသင်ခန်း ညွှန်ကြားမှု အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကပ်ဘေး ကာကွယ်ခြင်း အတွက် ထောက်ပံ့မှုတို့တွင် ပါဝင်ခြင်း <input type="radio"/> သင်ခန်းစာ အပို/ပညာရေးပြင်ပ ထောက်ပံ့မှုများ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> မိဘ အတိုင်ပင်ခံ နှင့်/သို့ မဟုတ် သင်တန်း <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယပညာရေး အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယ ရောဂါကု အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> စိတ်ရောဂါ အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်းကျန်းမာရေး အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> လူမှု လုပ်သား အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> စကားပြော/ ဘာသာစကား အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ခရီးသွား အချိန် <input type="radio"/> အခြား _____	ပါဝင်မှုကြိမ်နှုန်း <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> မကြာခဏ <input type="radio"/> လေးလတစ်ကြိမ် <input type="radio"/> နှစ်ဝက် တစ်ကြိမ် <input type="radio"/> အခြား _____	လလ*ရရ*နန	လလ*ရရ*နန ကြာချိန် _____ ဟတ်	<input type="radio"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ <input type="radio"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="radio"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="radio"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="radio"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____ <input type="radio"/> သူနာပြု <input type="radio"/> အကြားအာရုံကု <input type="radio"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="radio"/> IEP အဖွဲ့ <input type="radio"/> စကားပြန် <input type="radio"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="radio"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="radio"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="radio"/> အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ <input type="radio"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="radio"/> ခန္ဓာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="radio"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အမှုအကျင့်

နေရာနှင့် အမှုအကျင့်ကို ရေးသားပါ _____

ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

ထပ်ဆောင်း ထောက်ပံ့မှုများ ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ ၊ အစီအစဉ် ပြင်ဆင်မှုများ နှင့် ထောက်ပံ့မှုများ ကို စဉ်းစားဆင်ခြင်ထားပြီး ဖြစ်ပြီး လက်ရှိတွင် တစ်ခုမျှမလိုအပ်သေးပါ။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) ချရန် ဆွေးနွေးပါ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

စာသင်နှစ်တိုးခြင်း (ESY)

အောက်ဖော်ပြပါ အချက် တစ်ခုခုကြောင့် လက်ခံရရှိမည့် ပုံမှန် စာသင်နှစ် ပညာရေး အစီအစဉ်၏ အကျိုးကျေးဇူးများ ဆုံးရှုံးရမည့် အခြေအနေ ရှိပါက ၊ ESY ဝန်ဆောင်မှုများ လက်မခံတော့သည့် အခါ များတွင် IEP အဖွဲ့အနေဖြင့် ဆုံးဖြတ်ပါသည်။ ESY ဝန်ဆောင်မှုများသည် IEP အရ အများပြည်သူ အေဂျင်စီ ၏ ပုံမှန်စာသင်နှစ် အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် မိဘတွင် အပိုကုန်ကျမှု မရှိပဲ သီးခြား တိုးယူခြင်း ဖြစ်ပါသည်။

ESY ဆုံးဖြတ်ချက် ရွေးဆိုင်

YES ကို စဉ်းစားသည့် အခါ၊ YES သို့မဟုတ် NO ဟုဖြေပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်ကို စာရွက်စာတမ်း ပြုစုပါ။

၁။ ကျောင်းသား၏ IEP တွင် ဘဝအတွက် အရေးကြီးသော ကျွမ်းကျင်မှုများ နှင့် ပတ်သက်သည့် နှစ်စဉ် ရည်မှန်းချက်များ ပါဝင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

၁-၁။ ပုံမှန်ကျောင်းပိတ်ရက်တွင် ဘဝအတွက် အရေးကြီးသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဆုံးရှုံးနိုင်သည့် အခြေအနေ နှင့် ထိုဆုံးရှုံးသွားသည်များကို သင့်တော်သော အချိန်တွင် ပြန်လည် ရရှိ နိုင်ပါသလား။

ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

၁-၂။ ကျောင်းသား အနေဖြင့် ဘဝအတွက် အရေးကြီးသော ကျွမ်းကျင်မှုများ ဆိုင်ရာ IEP ရည်မှန်းချက်များကို ဦးတည်သော သရုပ်ပြမှုများ ဆောင်ရွက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

၂။ ကျွမ်းကျင်မှုများတိုးတက်လာခြင်း သို့မဟုတ် ဖြတ်ထိုးဆောင်ရွက်ခြင်းတို့ ဆောင်ရွက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

၃။ အမူအကျင့်ကို အနှောင့်အယှက်ပေးသော လက္ခဏာများ ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

၄။ မသန်မစွမ်းခြင်း၏ သဘာဝ နှင့် ပါဝင်မှု သည် ESY စာရွက်တွင် ပါဝင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

၅။ ESY လိုအပ်သော အခြားသော အထူးအခြေအနေ ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်ကိုထောက်ပံ့ပေးရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

အထက်ပါ မေးခွန်းများကို သုံးသပ်ပြီးသည့် အခါ ၊ ကျောင်းသားအနေဖြင့် ESY လက်မခံထားပါက ၊ ပုံမှန် စာသင်နှစ်များအတွင်း သူ/သူမ လက်ခံ ရရှိသော ပညာရေး အစီအစဉ် အကျိုးကျေးဇူးများ သိသာစွာ ဆုတ်ယုတ်သွားမည်ဟု ထင်ပါသလား။ ဟုတ်။ ကျောင်းသား အနေဖြင့် ESY ဝန်ဆောင်မှု ရရှိသင့်ပါသည်။

မဟုတ်။ ကျောင်းသား အနေဖြင့် ESY လက်မခံသင့်ပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

အကူးအပြောင်း - အသက် ၁၄ နှစ် နှင့်အထက် သို့မဟုတ် သင့်တော်သည်ဟု ဆုံးဖြတ် ထားသော ၁၄ နှစ်အောက် ကျောင်းသား နှစ်စဉ် ပြီးမြောက်ရန်

ကျောင်းသားရွေးချယ်မှုများ နှင့် စိတ်ဝင်စားမှုများ

ဒုတိယ ရည်မှန်းချက်မှာ ကျောင်းသား၏ စိတ်ဝင်စားမှုများ နှင့် ရွေးချယ်မှုများ ၊ အသက်နှင့် လိုက်ဖက်သည့် ပြောင်းလဲ စစ်ဆေးမှု(များ) ပေါ်တွင် အခြေခံပါမည်။

နှစ်စဉ် ကျောင်းသား အင်တာဗျူးရက် •• (လလ•ရရ•နန)

ကျောင်းသား၏ စိတ်ဝင်စားမှု ၊ ရွေးချယ်မှုများ နှင့် အသက်အရွယ်အလိုက် ပြောင်းလဲ စစ်ဆေးမှု(များ) ကို ဆွေးနွေးရန် _____

ဒုတိယဦးတည်ရည်မှန်းချက် (အဖြေများ)

ဒုတိယ ဦးတည်ရည်မှန်းချက်များကို ဤနေရာတွင် မှတ်တမ်းတင်ရန် ဖြစ်ပါသည်။ လေ့ကျင့်ရန်နှင့် သင်ကြားရန် အတွက် အနည်းဆုံး ရည်မှန်းချက် တစ်ခု ဖော်ပြပါ။

အလုပ်ခန့်ထားမှု (လိုအပ်ပါသည်) _____

လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု _____

ပညာရေး _____

တစ်ကိုယ်တည်းနေထိုင်ခြင်း (အကယ်၍ သင့်လျော်ပါက) _____

သင့်ယူလေ့လာမှုပုံစံ

အောက်ဖော်ပြပါ အသက်မွေးဝမ်းကျောင်း အတွက် သို့မဟုတ် အသက်မွေးဝမ်းကျောင်း ဆိုင်ရာ ပညာရေးအတွက် ပြင်ဆင်ရန် စာရင်းပေးသွင်းထားပါသည်။

- အနုပညာ ၊ မီဒီယာ နှင့် ဆက်သွယ်ရေး
- ပညာရေး ၊ သင်ကြားမှု နှင့် ကလေးသူငယ် ဝန်ဆောင်မှုများ
- အင်ဂျင်နီယာ ဘာသာရပ်၊ သိပ္ပံ သုတေသန ၊ ကုန်ထုတ်လုပ်မှု နည်းပညာ
- ဥပဒေ ၊ အစိုးရ ၊ ပြည်သူ့လုံခြုံရေး နှင့် စီမံခန့်ခွဲရေး
- အလုပ်စမ်းသပ်ကာလ နှင့် လုပ်ငန်းတွင်း သင်တန်း
- အလုပ်အကိုင် အထောက်အပံ့
- စီးပွားစီမံ နှင့် ဘဏ္ဍရေး
- ကျန်းမာရေး၊ ဇီဝ သိပ္ပံ နှင့် ဆေးဝါး
- သဘာဝပတ်ဝန်းကျင် ၊ စိုက်ပျိုးရေး နှင့် သဘာဝ အရင်းအမြစ် စနစ်များ
- လူသားအရင်းအမြစ် ဝန်ဆောင်မှု လုပ်ငန်းများ နှင့် ခရီးသွား ဝန်ဆောင်မှု
- ဆောက်လုပ်ရေး နှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု
- သတင်းနှင့် နည်းပညာ အချက်အလက်
- သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ၊ ကုန်ထောက်ပံ့ခြင်းနှင့် ဖြန့်ဖြူးရေး

ကျောင်းသားအား အောက်ဖော်ပြပါ အလုပ်နှင့် ကျွမ်းကျင်မှု ဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းများတွင် စာရင်းပေးသွင်းထားပါသည်။

နေ့စဉ် နေထိုင် အသက်ရှင်မှု အတွက် လှုပ်ရှားမှုများ

ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် အတွက် ဆွေးနွေးပါ _____

အပြီးသတ်ရန် ယာထားသည့် ကဏ္ဍများ

ကျောင်းသား အနေဖြင့် ဖော်ပြပါ နှင့် အပြီးသတ်ပါမည်

- မေရီလန် အထက်တန်းကျောင်း ဒီပလိုမာ
 - နိုင်ငံခြားဘာသာ ၏ ခရက်ဒစ် ၂ ခု ဖြင့်
 - အဆင့်မြင့်နည်းပညာ၏ ခရက်ဒစ် ၂ ခု ဖြင့်
 - အသက်မွေးဝမ်းကျောင်း နှင့် နည်းပညာ အစီအစဉ် ၏ ခရက်ဒစ် ၄ ခု နှင့်
- အသက် ၂၁ နှစ် ပြည့်သည့် အချိန် စာသင်နှစ် အပြီးတွင် သင်ယူပြီးမြောက်ခြင်း လက်မှတ်
- အသက် ၂၁ နှစ်ပြည့်သည့် အချိန် စာသင်နှစ် မပြီးဆုံးမှီ သင်တန်းပြီးမြောက်ခြင်း လက်မှတ် (မိဘ နှင့် ကျောင်းသား၏ ရွေးချယ်မှု)

အပြီးသတ်ရန် ယာထားသည့် ရက်

ကျောင်းသား အနေဖြင့် တက်ရောက်လျက်ရှိသော _____ နှစ် သင်ကြားမှု နှင့် အပြီးသတ်/ကျောင်းပြီးရန် ယာထားသည်မှာ _____ (လ၊ ရက်၊ နှစ်) ဖြစ်ပါသည်။

ကျောင်းပြီးချိန်တွင် ကျောင်းသားသည် ပညာရေး အောင်မြင်မှု၊ လုပ်ဆောင်မှု စွမ်းဆောင်နိုင်စွမ်း၊ နေရာချထားမှုများ နှင့် ဒုတိယပိုင်းအပြီး ရည်မှန်းချက်များအတွက် တိုးတက်မှုများ ပါဝင်သည့် မေရီလန် စွမ်းဆောင်ရည် အကျဉ်းချုံး (အမ်အက်စ်အိုပီ) ကို လက်ခံရရှိပါလိမ့်မည်။

IDEA အောက်ရှိ ရရှိခွင့်များအရ မေရီလန်၏ ကုန်များ တွင် ပါရှိသော ပိုဒ်ခွဲ ၈-၄၁၂.၁ တွင် ဖော်ပြထားသည့် အတိုင်း မသန်မစွမ်းဖြစ်သော ကျောင်းသား အနေဖြင့် အခြားသော ကန့်သတ်အခြေအနေများမှ လွဲ၍ အရွယ်ရောက်သွားခြင်းကြောင့် ရွှေ့ပြောင်းခံရခြင်း မရှိကြောင်း နားလည် ထားပြီး ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဆိုင်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာလှုပ်ရှားမှုများ

ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ/လှုပ်ရှားမှုများ

ပြောင်းလဲခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများသည် ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကျောင်းသားအတွက် ကျောင်းပြီးသည့်နောက် ဒုတိယပိုင်းအပြီး လုပ်ဆောင်မှုများတွင် တိုးတက်မှုများ ရှိစေရန်ကူညီပေးနိုင်သည့် စီစဉ်သတ်မှတ်ထားသည့် လှုပ်ရှားမှု အစုံလိုက်ဖြစ်ပါသည်။
ပညာရေး

တာဝန်ရှိ အဖေ:

တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၁ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၂ ရက်စွဲ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၃ ရက်စွဲ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၄ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____

လုပ်ငန်းခွင်သင်တန်း

တာဝန်ရှိ အဖေ:

တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၁ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) ပါဝင်သော သင်တန်းများ။ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ဖော်ထုတ်ခြင်း <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေမရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၂ ရက်စွဲ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) ပါဝင်သော သင်တန်းများ။ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ဖော်ထုတ်ခြင်း <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေမရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၃ ရက်စွဲ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) ပါဝင်သော သင်တန်းများ။ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ဖော်ထုတ်ခြင်း <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေမရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၄ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။ ။ _____) ပါဝင်သော သင်တန်းများ။ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ဖော်ထုတ်ခြင်း <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေမရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> ဝင်ငွေရသည့် အလုပ်အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာလှုပ်ရှားမှုများ

ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ/လှုပ်ရှားမှုများ

ပြောင်းလဲခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများသည် ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကျောင်းသားအတွက် ကျောင်းပြီးသည့်နောက် ဒုတိယပိုင်းအပြီး လုပ်ဆောင်မှုများတွင် တိုးတက်မှုများ ရှိစေရန်ကူညီပေးနိုင်သည့် စီစဉ်သတ်မှတ်ထားသည့် လှုပ်ရှားမှု အစုံလိုက်ဖြစ်ပါသည်။

နေ့စဉ်နေထိုင်မှုအတွက်လှုပ်ရှားမှုများ

တာဝန်ရှိ အဖေ

တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၁ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၂ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၃ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၄ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____

သီးခြားနေထိုင်ခြင်း

တာဝန်ရှိ အဖေ

တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၁ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၂ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၃ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၄ ရက်စ	တိုးတက်မှု။ <input type="checkbox"/> ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="checkbox"/> မစတင်ရသေး <input type="checkbox"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ <input type="checkbox"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="checkbox"/> အခြား။။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။။ _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာလှုပ်ရှားမှုများ

ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ/လှုပ်ရှားမှုများ
 ပြောင်းလဲခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများသည် ချို့ယွင်းချက်ရှိသော ကျောင်းသားအတွက် ကျောင်းပြီးသည့်နောက် ဒုတိယပိုင်းအပြီး လုပ်ဆောင်မှုများတွင် တိုးတက်မှုများ ရှိစေရန်အတွက်ပေးနိုင်သည့် စီစဉ်သတ်မှတ်ထားသည့် လှုပ်ရှားမှု အစုံလင်ဖြစ်ပါသည်။
သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး _____

တာဝန်ရှိ အဖေ: _____

တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၁ ရက်စ _____	တိုးတက်မှု။ ။ <input type="radio"/> ပြီးဆုံး <input type="radio"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="radio"/> မစတင်ရသေး <input type="radio"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ ။ <input type="radio"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="radio"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ ။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၂ ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု။ ။ <input type="radio"/> ပြီးဆုံး <input type="radio"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="radio"/> မစတင်ရသေး <input type="radio"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ ။ <input type="radio"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="radio"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ ။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၃ ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု။ ။ <input type="radio"/> ပြီးဆုံး <input type="radio"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="radio"/> မစတင်ရသေး <input type="radio"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ ။ <input type="radio"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="radio"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ ။ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၄ ရက်စ _____	တိုးတက်မှု။ ။ <input type="radio"/> ပြီးဆုံး <input type="radio"/> တစ်ပိုင်းတစ်ပျက် ပြီးဆုံး <input type="radio"/> မစတင်ရသေး <input type="radio"/> မပြီးဆုံး (အကြောင်းရင်း။ ။ <input type="radio"/> မိသားစု ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ ရွေးချယ်မှု <input type="radio"/> ကျောင်းသား ၏ အချိန်ဇယား <input type="radio"/> အခြား။ ။ _____) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ပြချက်။ ။ _____

အေဂျင်စီ ချိတ်ဆက်မ

ပြောင်းလဲရန်အတွက် စီစဉ်ခြင်း လမ်းညွှန် မိတ္တူကို ကျောင်းသား နှင့် မိဘများအား နှစ်စဉ် ပေးသည့်ရက်စွဲ • • (လလ.ရရ.နနနနန)

အေဂျင်စီ	လွှဲပြောင်းပေးရန် သို့ လျှောက်ထားရန်အတွက် သဘောတူညီချက်။ ။	*ကျောင်းသားအား လွှဲပြောင်းပေးပြီး သို့မဟုတ် လျှောက်ထားပေးပြီး။ ။	အိုင်အီးစီ အဖွဲ့ အစည်းအဝေးသို့ အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်အား ဖိတ်ကြားရန် သဘောတူညီချက်။ ။	*အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်များအား IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးသို့ ဖိတ်ခေါ် ထားပါသည်။	ပြောင်းလဲမှု အတွက် ပူးတွဲ ဝန်ဆောင်မှုများ
ပြန်လည်ထုထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS)	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် မဆိုင် <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>
မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA)	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် မဆိုင် <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>
အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA)	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် မဆိုင် <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>
အလုပ်သမား၊ လိုင်စင် နှင့် စည်းမျဉ်းစည်းကမ်း ဌာန (DLLR) အလုပ်သမား ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး နှင့် လူကြီး လေ့လာရေးဆိုင်ရာ ရုံး	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် မဆိုင် <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	ဟုတ် မဟုတ် <input type="radio"/> <input type="radio"/>

*မမှန်ပါက သို့မဟုတ် မရှိပါက ၊ ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း

ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန် ဆွေးနွေးပါး _____

သီးခြားပညာရေးအစီအစဉ် (IEP)

မေရီလန်ပြည်နယ်ပညာရေးဌာန (MSDE) အထူးပညာရေး/ရှေ့ဦးသင်ကြားမှုဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (လျှောက်လွှာပုံစံကို ဇူလိုင် ၁၊ ၂၀၂၀ တွင်အသုံးပြုရန် MSDE မှအတည်ပြုထားသည်)

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ပြောင်းလဲမှုဆိုင်ရာ အေဂျင်စီ အဆက်အသွယ်

အေဂျင်စီ အဆက်အသွယ်။ ။

ချို့ယွင်းချက်များရှိသူများအတွက် မေရီလန် ပြောင်းလဲရန် အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း လမ်းညွှန်၏ မိတ္တူတစ်စောင်ကို နှစ်စဉ် ကျောင်းသား နှင့် မိဘများအား ထုတ်ပေးသည့် ရက်စွဲ .. (လလ•ရရ•နနနနန)

လူကြီးဝန်ဆောင်မှု အေဂျင်စီ	မျှော်လင့်ထားသည့် ပြောင်းလဲရန်အတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ။ ။	ဆက်သွယ်ရန် သဘောတူကြောင်းလက်မှတ်ရေးထိုးခြင်း-	လွှဲပြောင်းရန် / LSS မှကျောင်းသားအား ဖော်ပြပါသို့ လွှဲပြောင်းရန် သဘောတူကြောင်းလက်မှတ်ရေးထိုးခြင်း-	အိုင်အီးပီ အဖွဲ့အစည်းအဝေးသို့ အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်(များ)ကို ဖိတ်ကြားသည့် လက်မှတ်ထိုးထားသော ခွင့်ပြုချက်။ ။	အိုင်အီးပီ အဖွဲ့အစည်းအဝေးသို့ ဖိတ်ကြားခံရသည့် အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်(များ)။ ။
ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (ဒီအိုအာအက်စ်) အလုပ်အကိုင်အကြို အသွင်ကူးပြောင်းရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ရယူခြင်း	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ အသက်မွေးဝမ်းကျောင်း ပြန်လည်ထူထောင်ရေး (VR) <input type="radio"/> မဟုတ်	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ သဘောတူသည့် ရက်စွဲ _____ လွှဲပြောင်းသည့် ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ် <input type="radio"/> မဆိုင်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)
ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ ချို့ယွင်းချက်များ စီမံခန့်ခွဲရေး (ဒီအီအေ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ <input type="radio"/> မဟုတ်	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	အေဂျင်စီ တွင် မရှိပါ လွှဲပြောင်းပေးသည့် လုပ်ငန်းစဉ်	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ် <input type="radio"/> မဆိုင်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)
အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (ဘီအိုအိုအီအေ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ <input type="radio"/> မဟုတ်	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	အေဂျင်စီ တွင် မရှိပါ လွှဲပြောင်းပေးသည့် လုပ်ငန်းစဉ်	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ် <input type="radio"/> မဆိုင်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)
လုပ်သားအင်အားဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဌာန နှင့် Maryland လူကြီးများသင်ယူမှု အလုပ်သမားဦးစီးဌာန (MDL)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ <input type="radio"/> မဟုတ်	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	အေဂျင်စီ တွင် မရှိပါ လွှဲပြောင်းပေးသည့် လုပ်ငန်းစဉ်	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)	<input type="radio"/> ဟုတ်။ ။ ရက်စွဲ _____ <input type="radio"/> မဟုတ် <input type="radio"/> မဆိုင်။ ။ (အောက်ပါ ငွေချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးချယ်ပါ)
ဆုံးဖြတ်ချက်များအတွက် အကြောင်းပြချက်	ဟုတ်။ ။ ကျောင်းသားသည် ချို့ယွင်းချက်များရှိသူများအတွက် မေရီလန် ပြောင်းလဲရန် အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း လမ်းညွှန်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အေဂျင်စီ၏ ကနဦး အကျိုးဆိုင်ရန် အချက်များနှင့်ကိုက်ညီသည်။ မဟုတ်။ ။ ကျောင်းသားသည် ချို့ယွင်းချက်များရှိသူများအတွက် မေရီလန် ပြောင်းလဲရန် အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း လမ်းညွှန်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အေဂျင်စီ၏ ကနဦး အကျိုးဆိုင်ရန် အချက်များနှင့်မကိုက်ညီပါ။ (အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ။ ဤကျောင်းသားအတွက် အေဂျင်စီ၏ ကျန်နေသော ဧကန်အားလုံးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုပေးရန် မရည်ရွယ်ထားပါ။)	ဟုတ်ပါသည်- _____ (ရက်စွဲ) တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးထားသော အေဂျင်စီနှင့် ဆက်သွယ်ရန် သဘောတူသည်။ မဟုတ်။ ။ (အကြောင်းပြချက်များ) ၁။ ဤကျောင်းသားအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပြင်ဆင်ပေးထားခြင်း။ ။ ကျောင်းသားသည် ဒီအိုအာအက်စ် (ဒီအိုအာအက်စ် အတွက်သာ) ထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးရန် မှန်ကန်သည့် အသက်/အတန်း မဟုတ်ခြင်း။ ၂။ ကျောင်းသားသည် ယခုအချိန်တွင် အေဂျင်စီ၏ ဝန်ဆောင်မှုများကို စိတ်မဝင်စားခြင်း။ ၃။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ရေး/လွှဲပြောင်းရန် သဘောတူညီချက် ပုံစံကို ပြန်မပို့ပေးခြင်း။ ထို့ကြောင့် မလွှဲပြောင်းပေးခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ၄။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ရေး/လွှဲပြောင်းရန် သဘောတူညီချက် ပုံစံတွင် သဘောမတူထားခြင်း။ ၅။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဒီအိုအာအက်စ်(ဒီအိုအာအက်စ် အတွက်သာ) ထံသို့ ကိုယ်တိုင် လွှဲပြောင်းရန် ရွေးချယ်ထားခြင်း။ ၆။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဒီအိုအာအက်စ်(ဒီအိုအာအက်စ် အတွက်သာ) ထံသို့ ကိုယ်တိုင် လွှဲပြောင်းရန် ရွေးချယ်ထားခြင်း။ ၇။ အခြား။ _____ (စာရွက်စာတမ်းဖြင့် အကြောင်းပြချက်)	ဟုတ်။ ။ ကျောင်းသားအား လွှဲပြောင်းရန် သဘောတူကြောင်း _____ (ရက်စွဲ) တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပြီး ကျောင်းသားကို DORS သို့ _____ (ရက်စွဲ) တွင်လွှဲပြောင်းပေးခဲ့သည်။ မဟုတ်။ ။ (အကြောင်းပြချက်များ) ၁။ ဤကျောင်းသားအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပြင်ဆင်ပေးထားခြင်း။ ၂။ ကျောင်းသားသည် ဒီအိုအာအက်စ် ထံသို့ လွှဲပြောင်းပေးရန် မှန်ကန်သည့် အသက်/အတန်း မဟုတ်ခြင်း။ ၃။ ကျောင်းသားသည် ယခုအချိန်တွင် အေဂျင်စီ၏ ဝန်ဆောင်မှုများကို စိတ်မဝင်စားခြင်း။ ၄။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ရေး/လွှဲပြောင်းရန် သဘောတူညီချက် ပုံစံကို ပြန်မပို့ပေးခြင်း။ ထို့ကြောင့် မလွှဲပြောင်းပေးခြင်းဖြစ်ပါသည်။ ၅။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ရေး/လွှဲပြောင်းရန် သဘောတူညီချက် ပုံစံတွင် သဘောမတူထားခြင်း။ ၆။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဒီအိုအာအက်စ်(ဒီအိုအာအက်စ် အတွက်သာ) ထံသို့ ကိုယ်တိုင် လွှဲပြောင်းရန် ရွေးချယ်ထားခြင်း။ ၇။ အခြား။ _____ (စာရွက်စာတမ်းဖြင့် အကြောင်းပြချက်)	ဟုတ်။ ။ _____ (ရက်စွဲ) တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးထားပြီး အိုင်အီးပီ အဖွဲ့အစည်းအဝေးထံ အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ်များကို ဖိတ်ကြားရန် ခွင့်ပြုကြောင်း လက်မှတ်ရေးထိုးပြီးပါပြီ။ မဟုတ်။ ။ (အကြောင်းပြချက်များ) ၁။ ဤကျောင်းသားအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပြင်ဆင်ပေးထားခြင်း။ ၂။ အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ် (DORS, BHA, MDL သာ) ကို ဖိတ်ခေါ်ရန် ကျောင်းသားသည် မှန်ကန်သော အသက်/အတန်း မရှိပါ။ ၃။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် သဘောတူညီချက် ပုံစံကို ပြန်မပို့ပေးခြင်း။ ၄။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် အစည်းအဝေးထံသို့ အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ်များကို ဖိတ်ကြားရန် သဘောတူညီချက် မပေးခြင်း။ ၅။ အခြား။ _____ (စာရွက်စာတမ်းဖြင့် အကြောင်းပြချက်)	ဟုတ်။ ။ အိုင်အီးပီ အဖွဲ့အစည်းအဝေးထံသို့ ကိုယ်စားလှယ်များကို ဖိတ်ကြားပြီးဖြစ်ကာ _____ (ရက်စွဲ) ရက်စွဲတစ်ထားသည့် အစည်းအဝေးအကြောင်းကြားစာ စာရင်းတွင် ထည့်သွင်းပြီး ဖတ်ပါသည်။ မဟုတ်။ ။ အယ်လ်အက်စ်အက်စ်သည် အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်ကို ဖိတ်ကြားပါ။ မဆိုင်။ ။ (အကြောင်းပြချက်) ၁။ ဤကျောင်းသားအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများကို ပြင်ဆင်ပေးထားခြင်း။ ၂။ အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ် (DORS, BHA, MDL သာ) ကို ဖိတ်ခေါ်ရန် ကျောင်းသားသည် မှန်ကန်သော အသက်/အတန်း မရှိပါ။ ၃။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် သဘောတူညီချက် ပုံစံကို ပြန်မပို့ပေးခြင်း။ ၄။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် အစည်းအဝေးထံသို့ အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်များကို ဖိတ်ကြားစေလိုခြင်း (ဒီအိုအာအက်စ် အတွက်သာ)။ ၅။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် အစည်းအဝေးထံသို့ အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်များကို ဖိတ်ကြားရန် သဘောတူညီချက် မပေးခြင်း။ ၆။ အခြား။ _____ (စာရွက်စာတမ်းဖြင့် အကြောင်းပြချက်)

ထပ်ဆောင်း ဆွေးနွေးချက်များ။ ။

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ရည်မှန်းချက် _____	
ရည်မှန်းချက် _____ _____	
မှ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (လလ•ရရ•နန) စစ်ဆေးသည့်ပုံစံ <input type="checkbox"/> ပုံစံတကျမဟုတ်သောအဆင့်များ <input type="checkbox"/> စာသင်ခန်း-အခြေပြုစစ်ဆေးမှု <input type="checkbox"/> ရှာဖွေတွေ့ရှိခြင်း မှတ်တမ်း <input type="checkbox"/> စံသတ်မှတ်ထားသောစစ်ဆေးမှု <input type="checkbox"/> ဆောင်ရွက်ချက်များဖြင့် စစ်ဆေးမှု <input type="checkbox"/> အခြား _____ နှင့် _____ <input type="checkbox"/> % တိကျ <input type="checkbox"/> % ဆုတ်ယုတ် <input type="checkbox"/> ___ စုစုပေါင်း၏ ___ စမ်းသပ် <input type="checkbox"/> % တိုးတက် <input type="checkbox"/> အခြား _____ ESY ရည်ရွယ်ချက်မှာ <input type="radio"/> ဟုတ် <input type="radio"/> မဟုတ်	
ရည်မှန်းချက် ၁ _____ _____ _____ ရည်မှန်းချက် ၂ _____ _____ _____	ရည်မှန်းချက် ၃ _____ _____ _____ ရည်မှန်းချက် ၄ _____ _____ _____
ရည်မှန်းချက်သို့ဦးတည်သောတိုးတက်မှု	
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၁ ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှုကုဒ် <input type="radio"/> အောင်မြင်ခဲ့သည် <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု ရှိသည်။ <input type="radio"/> အသစ်မိတ်ဆက်ထားသည့်ကျွမ်းကျင်မှု၊ တိုးတက်မှုကိုယခုအချိန်တွင် တိုးတာနိုင်ခြင်းမရှိသေးပါ။ <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု မရှိပါ။ <input type="radio"/> မစတင်ရသေးပါ။ (လုံလောက်သောတိုးတက်မှုများ မရှိသည့်အတွက် IEP အဖွဲ့နှင့် တွေ့ဆုံရန် လိုအပ်ပါသည်) အကြောင်းအရာ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၂ ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှုကုဒ် <input type="radio"/> အောင်မြင်ခဲ့သည် <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု ရှိသည်။ <input type="radio"/> အသစ်မိတ်ဆက်ထားသည့်ကျွမ်းကျင်မှု၊ တိုးတက်မှုကိုယခုအချိန်တွင် တိုးတာနိုင်ခြင်းမရှိသေးပါ။ <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု မရှိပါ။ <input type="radio"/> မစတင်ရသေးပါ။ (လုံလောက်သောတိုးတက်မှုများ မရှိသည့်အတွက် IEP အဖွဲ့နှင့် တွေ့ဆုံရန် လိုအပ်ပါသည်) အကြောင်းအရာ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၃ ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှုကုဒ် <input type="radio"/> အောင်မြင်ခဲ့သည် <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု ရှိသည်။ <input type="radio"/> အသစ်မိတ်ဆက်ထားသည့်ကျွမ်းကျင်မှု၊ တိုးတက်မှုကိုယခုအချိန်တွင် တိုးတာနိုင်ခြင်းမရှိသေးပါ။ <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု မရှိပါ။ <input type="radio"/> မစတင်ရသေးပါ။ (လုံလောက်သောတိုးတက်မှုများ မရှိသည့်အတွက် IEP အဖွဲ့နှင့် တွေ့ဆုံရန် လိုအပ်ပါသည်) အကြောင်းအရာ _____
တိုးတက်မှု အစီအရင်ခံစာ ၄ ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှုကုဒ် <input type="radio"/> အောင်မြင်ခဲ့သည် <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု ရှိသည်။ <input type="radio"/> အသစ်မိတ်ဆက်ထားသည့်ကျွမ်းကျင်မှု၊ တိုးတက်မှုကိုယခုအချိန်တွင် တိုးတာနိုင်ခြင်းမရှိသေးပါ။ <input type="radio"/> ရည်ရွယ်ချက်ပြည့်မီရန် လုံလောက်သော တိုးတက်မှု မရှိပါ။ <input type="radio"/> မစတင်ရသေးပါ။ (လုံလောက်သောတိုးတက်မှုများ မရှိသည့်အတွက် IEP အဖွဲ့နှင့် တွေ့ဆုံရန် လိုအပ်ပါသည်) အကြောင်းအရာ _____

ကျောင်းသား၏ IEP ရည်မှန်းချက်များဆီသို့ ဦးတည်သော တိုးတက်မှုများ နှင့်ပတ်သက်၍ မိဘကို မည်သို့ အသိပေးပါမလဲ။ _____
 အချိန်ဘယ်လောက်တစ်ခါအသိပေးပါမလဲ အပတ်စဉ် တစ်ပတ် ၂ ကြိမ် လစဉ် ကြားဖြတ် လေးလတစ်ကြိမ် အချိန်သတ်မှတ်ပြီးချိန် အခြား _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ဝန်ဆောင်မှုများ

○ အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှုသဘောသဘာဝ	နေရာ	ဝန်ဆောင်မှုအကြောင်း			အစရက်	အဆုံးရက်	ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ(များ) (P = အဓိက, O = အခြား)	ဝန်ဆောင်မှု အကျဉ်းချုပ်	
<input type="checkbox"/> အခန်းတွင်း ညွှန်ကြားမှုများ (စာသင်ခန်း သင်ကြားမှု အချိန် အရေအတွက် ဖော်ပြခြင်းအား မဖြစ်မနေ လုပ်ဆောင်ရန် မလိုပါ) <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယပညာရေး <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> ခရီးသွားလေ့ကျင့်ခန်း	<input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း <input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး မြင်ပ	သင်တန်း အကြိမ် <input type="radio"/> ၁ <input type="radio"/> ၂ <input type="radio"/> ၃ <input type="radio"/> ၄ <input type="radio"/> ၅ <input type="radio"/> ၆ <input type="checkbox"/> အခြား _____	ကြာမြင့်ချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	ကြိမ်နှုန်း <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> လေးလ တစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> တစ်နှစ် နှစ်ကြိမ်	လလ•ရရ•နန	လလ•ရရ•နန ကြာချိန် _____အပတ်	<input type="checkbox"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ <input type="checkbox"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="checkbox"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="checkbox"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____	<input type="checkbox"/> အကြားအာရုံကု <input type="checkbox"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="checkbox"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="checkbox"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေခြင်းမြင်ရောဂါကုဆရာ <input type="checkbox"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ခန္ဓာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အမှုအကျင့်	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု ပေးရချိန် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

ESY ဝန်ဆောင်မှုသဘာဝ	ESY နေရာ	ESY ဝန်ဆောင်မှုအကြောင်း			ESY အစရက်	ESY အဆုံးရက်	ESY ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ(များ) (P = အဓိက, O = အခြား)	ဝန်ဆောင်မှု အကျဉ်းချုပ်	
<input type="checkbox"/> အခန်းတွင်း ညွှန်ကြားမှုများ (စာသင်ခန်း သင်ကြားမှု အချိန် အရေအတွက် ဖော်ပြခြင်း သည် မဖြစ်မနေ လုပ်ဆောင်ရန် မလိုပါ) <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယပညာရေး <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> ခရီးသွားလေ့ကျင့်ခန်း	<input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း <input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး မြင်ပ	သင်တန်း အကြိမ် <input type="radio"/> ၁ <input type="radio"/> ၂ <input type="radio"/> ၃ <input type="radio"/> ၄ <input type="radio"/> ၅ <input type="radio"/> ၆ <input type="checkbox"/> အခြား _____	ကြာမြင့်ချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	ကြိမ်နှုန်း <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> လေးလ တစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> တစ်နှစ် နှစ်ကြိမ်	လလ•ရရ•နန	လလ•ရရ•နန ကြာချိန် _____အပတ်	<input type="checkbox"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ <input type="checkbox"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="checkbox"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="checkbox"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____	<input type="checkbox"/> အကြားအာရုံကု <input type="checkbox"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="checkbox"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="checkbox"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေခြင်းမြင်ရောဂါကုဆရာ <input type="checkbox"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ခန္ဓာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အမှုအကျင့်	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု ပေးရချိန် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

ဝန်ဆောင်မှု(များ)ပေးခြင်းအပေါ်ဆွေးနွေးပါ _____

ဝန်ဆောင်မှုများ									
○ ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ									
ဝန်ဆောင်မှုသဘာဝ	နေရာ	ဝန်ဆောင်မှုအကြောင်း			အစရက်	အဆုံးရက်	ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ(များ) Ⓟ = အဓိက, ○ = အခြား	ဝန်ဆောင်မှုအကျဉ်းချုပ်	
<input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> စိတ်ရောဂါ ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေခြင်း <input type="checkbox"/> ကြိုတင် အသိအမှတ်ပြုခြင်း နှင့် စစ်ဆေးခြင်း <input type="checkbox"/> အတိုင်ပင်ခံဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> လူမှုလုပ်ငန်းဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> မိဘတိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်း နှင့် သင်တန်း <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးအတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> မိတ်ဆက်နှင့် စည်းရုံးရေး အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ထောက်ပံ့မှုနည်းပညာဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> ဆေးဝါးဝန်ဆောင်မှု (ရောဂါရှာဖွေခြင်း နှင့် စမ်းသပ်ခြင်း) <input type="checkbox"/> အခြားကုထုံးများ _____ <input type="checkbox"/> စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> သူနာပြုဝန်ဆောင်မှု	<input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း <input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး ပြင်ပ	သင်တန်း အကြိမ် <input type="checkbox"/> ၁ <input type="checkbox"/> ၂ <input type="checkbox"/> ၃ <input type="checkbox"/> ၄ <input type="checkbox"/> ၅ <input type="checkbox"/> ၆ <input type="checkbox"/> အခြား _____	ကြားဖြင့်ချိန် _____ နာရီ မိနစ် _____	ကြိမ်နှုန်း <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> လေးလ တစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> တစ်နှစ် နှစ်ကြိမ်	လလ•ရရ•နန	လလ•ရရ•နန ကြာချိန် _____ အပတ်	<input type="checkbox"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ <input type="checkbox"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံရှိ ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အမြင်ရှိ ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="checkbox"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DS5) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="checkbox"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____ <input type="checkbox"/> သူနာပြု	<input type="checkbox"/> အကြားအာရုံကု <input type="checkbox"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="checkbox"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="checkbox"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ <input type="checkbox"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ခန္ဓာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အမူအကျင့်	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု ပေးရချိန် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်
○ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး									
ESY ဝန်ဆောင်မှုသဘာဝ	ESY နေရာ	ESY ဝန်ဆောင်မှုအကြောင်း			ESY အစရက်	ESY အဆုံးရက်	ESY ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ(များ) Ⓟ = အဓိက, ○ = အခြား	ဝန်ဆောင်မှုအကျဉ်းချုပ်	
<input type="checkbox"/> အကြားအာရုံ ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> စိတ်ရောဂါ ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေခြင်း <input type="checkbox"/> ကြိုတင် အသိအမှတ်ပြုခြင်း နှင့် စစ်ဆေးခြင်း <input type="checkbox"/> အတိုင်ပင်ခံဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> လူမှုလုပ်ငန်းဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> မိဘတိုင်ပင်ဆွေးနွေးခြင်း နှင့် သင်တန်း <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးအတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> မိတ်ဆက်နှင့် စည်းရုံးရေး အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ထောက်ပံ့မှုနည်းပညာဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> ဆေးဝါးဝန်ဆောင်မှု (ရောဂါရှာဖွေခြင်း နှင့် စမ်းသပ်ခြင်း) <input type="checkbox"/> အခြားကုထုံးများ _____ <input type="checkbox"/> စကားပြန်ဝန်ဆောင်မှု <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> သူနာပြုဝန်ဆောင်မှု	<input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း <input type="checkbox"/> အခြေခံ ပညာရေး ပြင်ပ	သင်တန်း အကြိမ် <input type="checkbox"/> ၁ <input type="checkbox"/> ၂ <input type="checkbox"/> ၃ <input type="checkbox"/> ၄ <input type="checkbox"/> ၅ <input type="checkbox"/> ၆ <input type="checkbox"/> အခြား _____	ကြားဖြင့်ချိန် _____ နာရီ မိနစ် _____	ကြိမ်နှုန်း <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> လေးလ တစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> တစ်နှစ် နှစ်ကြိမ် ကြာချိန် _____ အပတ်	လလ•ရရ•နန	လလ•ရရ•နန ကြာချိန် _____ အပတ်	<input type="checkbox"/> မိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ <input type="checkbox"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံရှိ ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အမြင်ရှိ ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="checkbox"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DS5) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="checkbox"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____ <input type="checkbox"/> သူနာပြု	<input type="checkbox"/> အကြားအာရုံကု <input type="checkbox"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="checkbox"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="checkbox"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ <input type="checkbox"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="checkbox"/> ခန္ဓာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အမူအကျင့်	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု ပေးရချိန် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်
○ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး									

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ဝန်ဆောင်မှုများ

○ အသက်မွေးဝမ်းကျောင်းနှင့် နည်းပညာ ပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှုသဘာဝ	နေရာ	ဝန်ဆောင်မှုအကြောင်း			အစရက်	အဆုံးရက်	ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ(များ) ☉ = အဓိက, ○ = အခြား	ဝန်ဆောင်မှု အကျဉ်းချုပ်	
<input type="radio"/> ဝန်ဆောင်မှု အထောက်အပံ့ဖြင့် အသက်မွေး ဝမ်းကျောင်း နှင့် နည်းပညာ အစီအစဉ် <input type="radio"/> လုပ်ငန်းခွင် စစ်ဆေးမှု <input type="radio"/> လုပ်ငန်းခွင် အကြံပြု ရည်ရွယ်ချက်များ နှင့် အထူး ပညာရေး အစီအစဉ်	<input type="radio"/> အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း <input type="radio"/> အခြေခံ ပညာရေး ပြင်ပ	သင်တန်း အကြိမ် <input type="radio"/> ၁ <input type="radio"/> ၂ <input type="radio"/> ၃ <input type="radio"/> ၄ <input type="radio"/> ၅ <input type="radio"/> ၆ <input type="radio"/> အခြား _____	ကြားဖြင့်ချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	ကြိမ်နှုန်း <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> လေးလ တစ်ကြိမ် <input type="radio"/> တစ်နှစ် နှစ်ကြိမ်	လလ•ရရ•နနန	လလ•ရရ•နနန ကြားချိန် _____အပတ်	<input type="radio"/> ဝိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ <input type="radio"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="radio"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="radio"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="radio"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____	<input type="radio"/> အကြားအာရုံကု <input type="radio"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="radio"/> IEP အဖွဲ့ <input type="radio"/> စကားပြန် <input type="radio"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="radio"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="radio"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="radio"/> အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ <input type="radio"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="radio"/> ဓနာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="radio"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံး	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု ပေးချိန် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

ESY ဝန်ဆောင်မှုသဘာဝ	ESY နေရာ	ESY ဝန်ဆောင်မှုအကြောင်း			ESY အစရက်	ESY အဆုံးရက်	ESY ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ(များ) ☉ = အဓိက, ○ = အခြား	ဝန်ဆောင်မှု အကျဉ်းချုပ်	
<input type="radio"/> ဝန်ဆောင်မှု အထောက်အပံ့ဖြင့် အသက်မွေး ဝမ်းကျောင်း နှင့် နည်းပညာ အစီအစဉ် <input type="radio"/> လုပ်ငန်းခွင် စစ်ဆေးမှု <input type="radio"/> လုပ်ငန်းခွင် အကြံပြု ရည်ရွယ်ချက်များ နှင့် အထူး ပညာရေး အစီအစဉ်	<input type="radio"/> အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း <input type="radio"/> အခြေခံ ပညာရေး ပြင်ပ	သင်တန်း အကြိမ် <input type="radio"/> ၁ <input type="radio"/> ၂ <input type="radio"/> ၃ <input type="radio"/> ၄ <input type="radio"/> ၅ <input type="radio"/> ၆ <input type="radio"/> အခြား _____	ကြားဖြင့်ချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	ကြိမ်နှုန်း <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> လေးလ တစ်ကြိမ် <input type="radio"/> တစ်နှစ် နှစ်ကြိမ်	လလ•ရရ•နနန	လလ•ရရ•နနန ကြားချိန် _____အပတ်	<input type="radio"/> ဝိတ်ဆက် နှင့် စည်းရုံးရေး အထူးပြု <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒ <input type="radio"/> နားမကြားသူများ နှင့် အကြားအာရုံချို့ယွင်းသူများ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အမြင်ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာကုထုံး <input type="radio"/> ကျောင်းသားရေးရာဝန်ထမ်း <input type="radio"/> ကိုယ်လက်အားကစားပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှု ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် နှင့် နည်းပညာ ဆရာ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံခန့်ခွဲမှု (BHA) <input type="radio"/> မသန်မစွမ်း ဖွံ့ဖြိုး တိုးတက်မှု ဆိုင်ရာ စီမံခန့်ခွဲမှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်ထူထောင်ရေးဝန်ဆောင်မှု ဌာနခွဲ (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေးစာသင်ခန်းဆရာ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ _____	<input type="radio"/> အကြားအာရုံကု <input type="radio"/> စိတ်ရောဂါကု <input type="radio"/> IEP အဖွဲ့ <input type="radio"/> စကားပြန် <input type="radio"/> ညွှန်ကြားမှု ဆိုင်ရာလက်ထောက် <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယကုထုံးဆရာ <input type="radio"/> အိမ်သင်ဆရာ <input type="radio"/> ကျောင်း၏ အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်းလူမှုရေးလုပ်သား <input type="radio"/> အပန်းဖြေခြင်းဖြင့်ရောဂါကုဆရာ <input type="radio"/> လက်မှတ်ရ အလုပ်ဆိုင်ရာ ကုထုံးလက်ထောက် <input type="radio"/> ဓနာကိုယ်ရောဂါကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="radio"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံး	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု ပေးချိန် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

ဝန်ဆောင်မှု(များ) ပေးသည့် အပေါ် ရွေးနှေးပါ _____

အနည်းဆုံး ကန့်သတ် ပတ်ဝန်းကျင် (LRE) ဆုံးဖြတ်ချက်ချခြင်း နှင့် နေရာချထားမှု အကျဉ်းချုပ်

ယေဘုယျ သတ်မှတ်ချက်များ ပြင်ဆင်ရန် လိုအပ်မှုကြောင့် မသက်မစွမ်း ကျောင်းသားအား အသက်အရွယ် ကန့်သတ်မှုကြောင့် အခြေခံ ပညာသင်ကြားမှုမှ ဖယ်ထုတ်မည် မဟုတ်ပါ။

IEP အဖွဲ့ အနေဖြင့် မည်သည့် စစ်ဆေးမှု အချက်(များ) ကို ဆောင်ရွက်ပါသလဲ။ _____

အကယ်၍ အခြေခံ ပညာရေး ပတ်ဝန်းကျင်မှ ဖယ်ထုတ် ခံရပါက အပိုထောက်ပံ့မှုများ နှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြု၍ အခြေခံ ပညာရေးမှ အဘယ်ကြောင့် ဘယ်ထုတ် ရသည်ကို ဖော်ပြပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်အတွက် စာရွက်စာတမ်း(များ) _____

○ အထူးပညာရေးနေရာချထားမှု (မူကြံ အသက် ၃-၅)-

- တစ်ပတ်လျှင်အနည်းဆုံး၁၀နာရီပုံမှန်ကလေးသူငယ်အစီအစဉ်အား တက်ရောက်ပြီး အထူးပညာရေးအများစုနှင့် ၎င်းကဏ္ဍအတွင်းသက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကိုလက်ခံလျက်ရှိပါသည်။
- တစ်ပတ်လျှင်အနည်းဆုံး၁၀နာရီပုံမှန်ကလေးသူငယ်အစီအစဉ်အား တက်ရောက်ပြီး အထူးပညာရေးအများစုနှင့် ၎င်းကဏ္ဍအတွင်းသက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကိုအခြားသောနေရာတွင် လက်ခံလျက်ရှိပါသည်။
- တစ်ပတ်လျှင်၁၀နာရီအောက်ပုံမှန်ကလေးသူငယ်အစီအစဉ်အားတက်ရောက်ပြီး အထူးပညာရေးအများစုနှင့် ၎င်းကဏ္ဍအတွင်းသက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံလျက်ရှိပါသည်။
- တစ်ပတ်လျှင်၁၀နာရီအောက်ပုံမှန် ကလေးသူငယ် အစီအစဉ်အား တက်ရောက်ပြီး အထူးပညာရေးအများစုနှင့် ၎င်းကဏ္ဍ အတွင်းသက်ဆိုင်ရာဝန်ဆောင်မှုများကို အခြားသောနေရာတွင် လက်ခံလျက်ရှိပါသည်။

- ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ၏နေရာ သီးခြားအတန်း ပုဂ္ဂလိကသီးခြားနေ့ ကျောင်း သီးသန့် နေအိမ်သင်ကြားမှု
- နေအိမ် အများပိုင်သီးခြားနေ့ ကျောင်း အများပိုင်နေအိမ်သင်ကြားမှု

○ အထူးပညာရေးနေရာချထားမှု (ကျောင်း အသက် K-၂၀)-

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{အချိန်စုစုပေါင်း} \\ \text{ကျောင်းတွင်း ရက်သတ္တပတ်} \end{array} \right\} \text{ နာရီ } \left\{ \begin{array}{l} \text{မိနစ်/တစ်ပတ်} \end{array} \right\} - \left\{ \begin{array}{l} \text{အချိန်စုစုပေါင်း} \\ \text{အခြေခံပညာရေး ပြင်ပ} \end{array} \right\} \text{ နာရီ } \left\{ \begin{array}{l} \text{မိနစ်/တစ်ပတ်} \end{array} \right\} = \left\{ \begin{array}{l} \text{အချိန်စုစုပေါင်း} \\ \text{အခြေခံပညာရေးအတွင်း} \end{array} \right\} \text{ နာရီ } \left\{ \begin{array}{l} \text{မိနစ်/တစ်ပတ်} \end{array} \right\}$$

- အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း (၈၀% အထက်) အများပိုင် သီးခြား နေ့ ကျောင်း သီးသန့် သီးခြား နေအိမ် သင်ကြားမှု မိဘနှင့်အတူ ပုဂ္ဂလိက ကျောင်း
- အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း (၄၀% - ၇၉%) သီးသန့် ပုဂ္ဂလိက နေ့ ကျောင်း နေအိမ်/ဆေးရုံးနေ
- အခြေခံ ပညာရေး အတွင်း (၄၀% အောက်) အများပိုင်နေအိမ် သင်ကြားမှု ပြင်ဆင်နိုင်သည့်နေရာ

LRE ကိုရွေးချယ်ခြင်း အားဖြင့် ကျောင်းသား အပေါ် နှစ်နာစေခြင်း ၊ သို့မဟုတ် ကျောင်းသား လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှု ထိခိုက်ခြင်းများ ရှိပါသလား ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

ဝန်ဆောင်မှုများ ကျောင်းသား၏ ကျောင်းတွင် ရှိပါသလား (မသန်မစွမ်းမဟုတ်ပါက ကျောင်းသား တက်ရောက်မည့်ကျောင်း) ဟုတ် မဟုတ် မရှိပါက ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

မရှိပါက နေရာချထားမှုသည် ကျောင်းသား၏ အိမ်နှင့် အနီးဆုံး ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် မရှိပါက ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) အတွက် စာရွက်စာတမ်း _____

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး လိုအပ်သည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခြင်း - သက်ဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုသည် ကျောင်းသား လိုအပ်သည့် သို့မဟုတ် ကျောင်းသားအား အထူးပညာရေး နှင့် ထိတွေ့ နိုင်ရန် လိုအပ်ချက် နှင့် ကိုက်ညီမှု ရှိပါသလား ဟုတ် မဟုတ် အကယ်၍ရှိပါက ဆုံးဖြတ်ရန် _____

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတွင် ကျောင်းသား အတွက် အထူးပြု ကိရိယာများ လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် လိုအပ်ပါက ရှင်းပြပေးပါ _____

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ခရီးစဉ်တွင် ကျောင်းသားအတွက် အကူလိုပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် လိုအပ်ပါက အကူ အမျိုးအစား(များ)ကို ဖော်ပြပါ _____

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ခရီးစဉ်တွင် ကျောင်းသားအား ကူညီရန် အခြား ထောက်ပံ့မှု လိုပါသလား ဟုတ် မဟုတ် အကယ်၍ လိုအပ်ပါ ရှင်းပြပေးပါ _____

သက်ဆိုင်ရာ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးတွင် ကျောင်းသားလိုအပ်ချက်များ ၊ အသက် နှင့် မသန်းမစွမ်းဖြစ်မှု အခြေအနေ ၊ သွားလာရန်လိုအပ်သည့် အချိန်နှင့် အကွာအဝေး _____

အကယ်၍ ကျောင်းသား အနေဖြင့် ပညာရေး ပညာရေး ပြင်ပ နှင့် အခြားသော လှုပ်ရှားမှုများတွင် ပုံမှန် ကလေးများနှင့် အတူ မပါဝင်နိုင်ပါက ဖြစ်စဉ် အတိုင်းအတာကို ရှင်းလင်း ဖော်ပြပေးပါ။ _____

SSIS နေထိုင်သည့်တိုင်းပြည် _____

SSIS နေထိုင်သည့်ကျောင်း _____

SSIS ဝန်ဆောင်မှုတိုင်းပြည် _____

SSIS ဝန်ဆောင်မှုကျောင်း _____

ကလေးရေတွက်မှုဆိုင်ရာသင့်လျော်သည့်ကုဒ်များ

- (၁) FAPE ရရှိရန်အတွက် အများပြည်သူအေဂျင်စီမှ အများပိုင်မဟုတ်သည့်ကျောင်းတွင် ထားခြင်း သို့မဟုတ် အများပိုင်ကျောင်းတွင် သတ်မှတ်ချက်များ ပြည့်မီသော မသန်မစွမ်းကျောင်းသား တက်ရောက်ခြင်း
- (၂) အများပြည်သူ အေဂျင်စီမှ ဝန်ဆောင်မှု အစီအစဉ် အားဖြင့် သက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ နှင့်/သို့မဟုတ် အထူးပညာရေး လက်ခံ ရရှိနေသော မိဘနှင့်အတူ ပုဂ္ဂလိကကျောင်းတွင် တက်ရောက်နေသည့် သတ်မှတ်ချက်များ ပြည့်မီသော မသန်မစွမ်းကျောင်းသား
- (၃) အများပြည်သူအေဂျင်စီမှ ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံထားခြင်း မရှိသည့် မိဘနှင့်အတူ ပုဂ္ဂလိကကျောင်းတွင် တက်ရောက်နေသည့် သတ်မှတ်ချက်များ ပြည့်မီသော ကျောင်းသား
- (၄) ကနဦးဝန်ဆောင်မှုများကို မိဘမှ ငြင်းဆိုသောကြောင့် ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံ ရရှိခြင်း မရှိသည့် အများပိုင်ကျောင်းတွင် တက်ရောက်နေသော သတ်မှတ်ချက်များ ပြည့်မီသည့် မသန်မစွမ်းကျောင်းသား
- (၆) အသက် ၃ နှစ် မပြည့်သေးသည့် သတ်မှတ်ချက်များ ပြည့်မီသော မသန်မစွမ်းကျောင်းသား ၊ IFSP အရ ကြိုတင် သင်ကြားမှု အား ဆက်လက်ရန် မိဘ၏ စွင့်ပြုချက်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ခွင့်ပြုခြင်း(များ)

ကနဦးဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် သဘောတူညီချက် (ကနဦး IEP သာ)

ဤဆောင်ရွက်ချက်လုပ်ဆောင်ရသည့် အကြောင်းပြချက်များ ရေးသားထားသော စစ်ဆေးမှု ရလဒ် မိတ္တူကို ကျွန်ုပ် လက်ခံ ရရှိပါသည်။

IEP တွင် ဖော်ပြထားသည့် အတိုင်း အထူးပညာရေး နှင့် သက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ IEP အနေဖြင့် အချိန်နှင့်အမျှ သုံးသပ်မည် ဖြစ်သော်လည်း နှစ်စဉ်ထက် လျော့နည်းမည် မဟုတ်ကိုလည်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။

မိသားစု ပညာရေး ရပိုင်ခွင့်များ နှင့် ပုဂ္ဂိုလ်ရေးအကျိုးပေး (FERPA) ၏ ကြီးကြပ်မှုမှ လွတ်၍ ကျွန်ုပ်လက်ရေး ၊ လက်မှတ် မပါပဲ မှတ်တမ်းများ ထုတ်မည် မဟုတ်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်၏ သဘောတူညီမှုသည် မိမိသဘောဖြင့်ပါဝင်မှုဖြစ်ပြီး ကြိုက်နှစ်သက်သည့် အချိန်တွင် နုတ်ထွက်ခွင့်ရှိကြောင်း နားလည် ပါသည်။ သဘောတူညီမှု ရပ်ဆိုင်းခြင်းသည် ယခင်ရက်စွဲဖြင့် ဖြစ်မည် မဟုတ်ပါ။ ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် သဘောတူညီမှုကို စာဖြင့်ရေးသား၍ နုတ်ထွက်ပါက ကလေးအနေဖြင့် နဂိုကတည်းက လက်ခံရရှိသော အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ အတွက် အများပြည်သူ အေဂျင်စီမှ ကလေး ပညာရေး မှတ်တမ်း ပြောင်းလဲရန် မလိုသကဲ့သို့ ၊ ကလေးမှ လက်ခံ လျက်ရှိသော အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ ပြင်ဆင်မည် မဟုတ်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အများပိုင်အေဂျင်စီမှ အထူးပြုဝန်ဆောင်မှု အချက်အလက် စနစ် အတွက် အချက်အလက်များ ပေးပို့မည်ကို နားလည်ပါသည်။ ဤစနစ်ကို MSDE နှင့် အခြားသော ပြည်နယ်အေဂျင်စီများမှ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်များ နှင့် လိုအပ်သော စစ်ဆေးမှုများတွင် ကလေး၏ ရပိုင်ခွင့်များ ရရှိမှု သေချာစေရန် အတွက် သင့်တော်သလို အသုံးပြုမည်ကို နားလည်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်အား IEP အဖွဲ့၏ ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) ကို ကျွန်ုပ်၏ မိခင် ဘာသာစကားဖြင့် သို့မဟုတ် အခြားသော ဆက်သွယ်ရေး ပုံစံဖြင့် အသိပေးပြီး ဖြစ်ပြီး

ကျွန်ုပ်အား ကျွန်ုပ် လက်ခံ ရရှိသော အစီအစဉ်တကျလုံခြုံစိတ်ချရမှု - မိဘများရပိုင်ခွင့် တွင်ရှင်းပြထားသည့် အတိုင်း ကျွန်ုပ်၏ ရပိုင်ခွင့်များ အားလုံးကို အသိပေးထားပြီး ဖြစ်ပါသည်။

ကလေး၏ IEP တွင် ဖော်ပြထားသည့် အတိုင်း ကလေး အတွက် အထူးပညာရေး နှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ စတင်ရန် အတွက် ကျွန်ုပ် သဘောတူပါသည်။

မိဘလက်မှတ် **ရက်စွဲ**

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ / /

ဆေးဝါးကုသမှု အထောက်အပံ့ (MA)

ဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်သည့် အေဂျင်စီမှ ကျသင့်ငွေ တောင်းခံရန် အတွက် ကလေး၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အချက်အလက်များကို မေရီလန် ကျန်းမာရေး နှင့် စိတ်ကျန်းမာရေး ဌာန (DHMH) သို့ မပေးပို့မီ မိဘ သဘောတူညီမှုရယူရန် လိုအပ်ပါသည်။ ပြည်နယ်အေဂျင်စီ အနေဖြင့် ဆေးဝါးကုသမှု ထောက်ပံ့ရေး အစီအစဉ် ၊ မိသားစု ပညာရေး ရပိုင်ခွင့်များ နှင့် သီးသန့်တည်ရှိမှု အက်ဥပဒေ (FERPA) နှင့် မသန်မစွမ်းသူများ ပညာရေး အက်ဥပဒေ (IDEA) တို့ အတွက် တာဝန်ရှိပါသည်။ သဘောတူညီချက်ပေးခြင်းဖြင့် ၊ အများပြည်သူအေဂျင်စီ အနေဖြင့် ကလေး၏ ဆေးဝါး ကုသမှု ကုန်ကျစရိတ်များကို ပေးချေ နိုင်ရန် အတွက် ကလေး၏ ဆေးဝါးကုသမှုဆိုင်ရာ တို့ကို အသုံးပြုမည်ကို လက်ခံ သဘောတူကြောင်း စာဖြင့် အသိပေးပြီး ဖြစ်ပါသည်။

သင့်ကလေးအား သင့်လျော်သည့် အများပြည်သူ ပညာရေး (FAPE) ပေးနိုင်ရန် အတွက် ပေးအပ်သည့် အေဂျင်စီ အနေဖြင့် အောက်ပါတို့ကို ဆောင်ရွက်မည် မဟုတ်ပါ။

- သင့်ကလေး အနေဖြင့် IDEA အောက်ရှိ FAPE ကို လက်ခံ နိုင်ရန် အတွက် ပြည်နယ်၏ ဆေးဝါး ထောက်ပံ့မှုတွင် စာရင်းသွင်း စေခြင်း
- ကျိုးကြောင်းသင့် ကုန်ကျငွေ သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှု ရရှိရန်အတွက် စာရင်းသွင်းရသည့် ပေးငွေ စသည်တို့အတွက် ကိုယ်ပိုင်ငွေဖြင့် စိုက်ထုတ် ကုန်ကျစေခြင်း
- အသုံးပြုရန်လိုအပ်ပါက ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့မှုအောက်ရှိ ကလေး၏ အကျိုးအမြတ်များ အသုံးပြုခြင်း
 - o ဘဝသက်တာ အကျိုးဝင်မှု သို့မဟုတ် အခြားသော အာမခံ အကျိုးကျေးဇူးများ လျော့နည်း သွားခြင်း
 - o ဆေးဝါးထောက်ပံ့မှုမှ ပေးရန် လိုအပ်သည့် စရိတ်များကို မိသားစုမှပေးရခြင်း ၊ အဆိုပါ ကိစ္စသည် သင့်ကလေးအနေဖြင့် ကျောင်းတွင်မရှိသော အချိန်တွင် လိုအပ်ပါသည်။
 - o ပရီမီယံ တိုးခြင်း သို့မဟုတ် အာမခံနှင့် အကျိုးခံစားခွင့်များ ဆက်လက်မရရှိစေတော့ခြင်း ၊ သို့မဟုတ်
 - o ကျန်းမာရေး စရိတ် ကုန်ကျမှု စုစုပေါင်း ပေါ် အခြေခံ၍ အိမ် နှင့် အသင်းအဖွဲ့ အခြေပြု ခံစားခွင့်များ ဆုံးရှုံး နိုင်ခြင်း

သင့်အနေဖြင့် ပြည်နယ် ကျန်းမာရေး ထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ်သို့ ကိုယ်ရေး ကိုယ်တာ အချက်အလက်များ မသိရှိစေလိုပါက သင်၏ သဘောတူညီချက်ကို အချိန်မရွေး ရုတ်သိမ်း နိုင်ပါသည်။

သင့်အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသော အေဂျင်စီမှ ကလေး၏ ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ အချက်အလက်များ အသုံးမပြုရန် အတွက် သဘောတူညီချက် ရုတ်သိမ်းခြင်းသည် အဆိုပါ အေဂျင်စီမှ လိုအပ်သော ဝန်ဆောင်မှုများအား အခကြေးငွေ မယူပဲ ပေးအပ်နေသည့် တာဝန်ယူမှု ရပ်ဆိုင်း စေမည် မဟုတ်ပါ။

MA အတွက် ကျောင်းသား အနေဖြင့် လိုအပ်ချက် ပြည့်မီပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် **MA အမှတ်** _____

MA ဝန်ဆောင်မှု ပေးသူ(များ) (COMAR 10.09.52) ဟု တာဝန်ပေးအပ်နိုင်သည်ဟု IEP တွင် ဖော်ပြထားသော ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ(များ) နှင့် မသန်းမစွမ်းကလေးငယ်များ အတွက် ပူးပေါင်း ပါဝင်ခြင်း အစီအစဉ်တွင် ပါဝင်ရန် သဘောတူပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် ကလေးအတွက် MA ဝန်ဆောင်မှု ပေးသူကို စိတ်တိုင်းကျ ရွေးချယ်ခွင့် ရှိကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ယခုတွင် ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှု ပေးသူ(များ) ကို လက်ခံ ပါသည်။

MA ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ အမည် _____

MA ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ အမည် _____

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အနာဂတ်တွင် MA ဝန်ဆောင်မှု ပေးသူပြောင်းလဲ လိုပါက ကျောင်းသို့ ဆက်သွယ် ပြောင်းလဲ ရမည်ကို နားလည်ပါသည်။

ဤဝန်ဆောင်မှုသည် လိုအပ်သော ဆေးဝါး ၊ လူမှုရေး ၊ ပညာရေး နှင့် အခြားသော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လိုအပ်သော ထောက်ပံ့မှုများ ရရှိရန် ကူညီမှု ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည် ပါသည်။

အေဂျင်စီ အနေဖြင့် ဆေးဝါးထောက်ပံ့မှု အကူအညီ ရရှိရန် အတွက် ပြည်နယ်ကျန်းမာရေးထောက်ပံ့မှု အစီအစဉ် သို့ ကလေး၏ ကိုယ်ရေး ကိုယ်တာ အချက်အလက်များ ပေးပို့သည်ကို ကျွန်ုပ် နားလည် သဘောပေါက်ပါသည်။

ကလေး၏ IEP ရည်မှန်းချက် ဖော်ဆောင်ခြင်းနှင့် ပတ်သက်သည့် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ ၊ ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှုများအတွက် ကုသမှု စရိတ်များ ရရှိရန် အတွက် အေဂျင်စီမှ ဆောင်ရွက်ရန် ကျွန်ုပ် ခွင့်ပြုပါသည်။

ကျွန်ုပ်အနေဖြင့် အေဂျင်စီမှ MA ရံပုံငွေ အသုံးပြုခြင်းအား ခွင့်မပြုတော့ခြင်းသည် ကလေးအတွက် မိဘအနေဖြင့် ကုန်ကျခံစရာ မလိုသည့် ဝန်ဆောင်မှုလုပ်ငန်းများအတွက် အေဂျင်စီမှ တာဝန်ယူ ဆောင်ရွက်နေခြင်း အပေါ် အကျိုးသက်ရောက်မှု မရှိကြောင်း နားလည်ပါသည်။

ဤဝန်ဆောင်မှုသည် ကလေး ရရန် ရှိသည့် အခြားသော MA အကျိုးခံစားခွင့်များ အပေး အကျိုးသက်ရောက်မှု မရှိကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည် သဘောပေါက်ပါသည်။ ကလေးအနေဖြင့် အမျိုးအစား တစ်ခုထက် မက သတ်မှတ်ချက် ပြည့်မီပါက MA အောက်ရှိ အခြားသော ပုံစံတူ စီမံ ခန့်ခွဲမှု ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိမည် မဟုတ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

မိဘလက်မှတ် _____ **ရက်စွဲ** _____