

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

## শিক্ষার্থী এবং বিদ্যালয়ের তথ্য

প্রথম নাম: \_\_\_\_\_ মাঝের নাম: \_\_\_\_\_ শেষের নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

শহর: \_\_\_\_\_ রাষ্ট্র: \_\_\_\_\_ পোস্টকোড: \_\_\_\_\_

শ্রেণী: \_\_\_\_\_

অন্য শিক্ষার্থী শনাক্তকরণ নম্বর (রাজ্য): \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থী পরিচয় নম্বর (স্থানীয়): \_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (মাস • দিন • বছর)

বয়স: \_\_\_\_\_ লিঙ্গ:  পুরুষ  মহিলা

## জাতি কোডগুলি

জাতিগত: হিস্পানিক বা ল্যাটিনো  হ্যাঁ  না  
 আমেরিকান ইন্ডিয়ান বা আলাস্কা স্থানীয়  স্থানীয় হাওয়াইয়ান বা অন্যান্য প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপপুঞ্জ  
 এশিয়ান  কালো বা আফ্রিকান আমেরিকান  
 সাদাবহুভাষিক শিক্ষার্থী হিসেবে চিহ্নিত শিক্ষার্থী:  হ্যাঁ  না

শিক্ষার্থীর মাতৃভাষা: \_\_\_\_\_

আবাসিক বিভাগ: \_\_\_\_\_

আবাসিক বিদ্যালয়: \_\_\_\_\_

পরিষেবা বিভাগ: \_\_\_\_\_

পরিষেবা বিদ্যালয়: \_\_\_\_\_

জরুরী ভিত্তিতে অপসারণের জন্য শিক্ষার্থীর কি নির্দিষ্ট আবাসনের প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে নির্বাসন আবাসন(গুলি) এখানে বলুন: \_\_\_\_\_

কোন এখতিয়ার আধিকারে দায়ী? \_\_\_\_\_

ছাত্রটি কি বর্তমানে রাষ্ট্রীয় সংস্থার তত্ত্বাবধানে এবং হেফাজতে রয়েছে?  হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ হয়, রাজ্য সংস্থার নাম: \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থীর কি পিতামাতার প্রতিনিধি প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না

পিতামাতার প্রতিনিধি নাম: \_\_\_\_\_ প্রতিনিধি যুক্তাফোন: \_\_\_\_\_

## পিতামাতা/অভিভাবক 1

প্রথম নাম: \_\_\_\_\_ এম.আই.: \_\_\_\_\_ শেষ নাম: \_\_\_\_\_

বাসার ফোন: ( ) - \_\_\_\_\_ যুক্তাফোন: ( ) - \_\_\_\_\_

ইমেইল: \_\_\_\_\_

মাতৃভাষা, যদি ইংরেজি না হয়: \_\_\_\_\_

দোভাষীর প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না

## পিতামাতা/অভিভাবক 2

প্রথম নাম: \_\_\_\_\_ এম.আই.: \_\_\_\_\_ শেষ নাম: \_\_\_\_\_

বাসার ফোন: ( ) - \_\_\_\_\_ যুক্তাফোন: ( ) - \_\_\_\_\_

ইমেইল: \_\_\_\_\_

মাতৃভাষা, যদি ইংরেজি না হয়: \_\_\_\_\_

দোভাষীর প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না

মামলা ব্যাবস্থাপক: \_\_\_\_\_

আই.ই.পি. দলগত বৈঠকের তারিখ(গুলি): \_\_\_\_\_

আই.ই.পি. বার্ষিক পর্যালোচনার তারিখ: \_\_\_\_\_

 পিতামাতাকে পদ্ধতিগত সুরক্ষা পিতামাতার অধিকার ডকুমেন্টের একটি কপি প্রদান করা হয়েছিল। পিতামাতাকে IEP দল প্রক্রিয়ায় পিতামাতার অধিকার এবং দায়িত্বের একটি মৌখিক এবং লিখিত ব্যাখ্যা প্রদান করা হয়েছিল। পিতামাতা(দের) মেরিল্যান্ডের একটি কপি সহ বাসযোগ্য পরিষেবাগুলিতে অ্যাক্সেস সম্পর্কে মৌখিক এবং লিখিত তথ্য সরবরাহ করা হয়েছিল

বিমা প্রশাসনের অভিভাবকদের অভ্যাসগত পরিষেবার নির্দেশিকা।

স্থানীয় ভাষা অনুবাদ: পিতামাতা(দের) অবহিত করা হয়েছে  হ্যাঁ  না  এন/এ পিতামাতা(দের) অনুরোধ করা হয়েছে  হ্যাঁ  না

প্রস্তাবিত বার্ষিক পর্যালোচনার তারিখ: \_\_\_\_\_

সবচেয়ে সাম্প্রতিক মূল্যায়ন তারিখ: \_\_\_\_\_

অনুমিত মূল্যায়ন তারিখ: \_\_\_\_\_

প্রাথমিক অক্ষমতা: \_\_\_\_\_

অক্ষমতা দ্বারা প্রভাবিত এলাকা: \_\_\_\_\_

## প্রস্থান তথ্য

প্রস্থান তারিখ: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (মাস • দিন • বছর)

প্রস্থান বিভাগ:  এ - সাধারণ শিক্ষায় ফিরে এসেছেন (এই শিক্ষার্থী কি স্কুলে পড়াশোনা করে?  হ্যাঁ  না) সি - প্রোগ্রাম সমাপ্তির মেরিল্যান্ড উচ্চ বিদ্যালয় সনদপত্র প্রাপ্ত  ডি - ২৬ বছর বয়সে পৌঁছেছে এইচ - করে পরা  আই - বিশেষ মামলা  জে - পিতামাতা পরিষেবার জন্য সম্মতি প্রত্যাহার করে বি - মেরিল্যান্ড উচ্চ বিদ্যালয়ে ডিপ্লোমা নিয়ে স্নাতক ই - মৃত  এফ - সরানো হয়েছে, অবিরত বলে পরিচিত

## আই.ই.পি. দলের অংশগ্রহণকারীরা

আই.ই.পি. মামলা ব্যাবস্থাপক: \_\_\_\_\_

অধ্যক্ষ/মনোনীত: \_\_\_\_\_

বিদ্যালয় মনোবিজ্ঞানী: \_\_\_\_\_

সংস্থা প্রতিনিধি: \_\_\_\_\_

আই.ই.পি. চেয়ার: \_\_\_\_\_

সাধারণ শিক্ষাবিদ: \_\_\_\_\_

সমাজ কর্মী: \_\_\_\_\_

উপস্থিত অন্যান্যরা: \_\_\_\_\_

পিতামাতা/অভিভাবক: \_\_\_\_\_

বিশেষ শিক্ষাবিদ: \_\_\_\_\_

বাক/ভাষা প্যাথলজিস্ট: \_\_\_\_\_

উপস্থিত অন্যান্যরা: \_\_\_\_\_

পিতামাতা/অভিভাবক: \_\_\_\_\_

নির্দেশনা পরামর্শক: \_\_\_\_\_

ছাত্র: \_\_\_\_\_

উপস্থিত অন্যান্যরা: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

**প্রাথমিক মূল্যায়ন যোগ্যতা তথ্য (যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য শুধুমাত্র শিক্ষার্থীর প্রাথমিক মূল্যায়নের জন্য প্রয়োজন)**

শিক্ষার্থীর সন্দেহজনক অক্ষমতা দ্বারা প্রভাবিত এলাকা(গুলি) চিহ্নিত করুন: \_\_\_\_\_

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থীর একাডেমিক অগ্রগতির অভাবের জন্য এটি একটি নির্ধারক কারণ:

এ) পড়ার নির্দেশের প্রয়োজনীয় উপাদান সহ পড়ার ক্ষেত্রে উপযুক্ত নির্দেশনার অভাব?  হ্যাঁ  না

বি) গণিতে নির্দেশনার অভাব?  হ্যাঁ  না

সি) ইংরেজি দক্ষতার অভাব?  হ্যাঁ  না

(যদি উপরের যেকোনো একটিতে হ্যাঁ হয়, তাহলে শিক্ষার্থীকে অন্যথায় চিহ্নিত প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থী হিসেবে যোগ্যতার মানদণ্ড পূরণ করতে হবে।)

বিদ্যালয়ে পর্যাপ্ত অগ্রগতি অর্জনের জন্য শিক্ষার্থীর কি বিশেষভাবে পরিকল্পিত নির্দেশনা প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না

**প্রাথমিক যোগ্যতা (বয়স ৩ এর আগে)**

প্রাথমিক মূল্যায়নের জন্য অভিব্যক্তির সম্মতির তারিখ 


 (মাস•দিন•বছর)

প্রাথমিক মূল্যায়নের তারিখ: 


 (মাস•দিন•বছর)

সন্তান একটি আই.ই.পি. এর মাধ্যমে প্রাক বিদ্যালয়ের বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবার জন্য যোগ্য।  হ্যাঁ  না

প্রাথমিক অক্ষমতা নির্দেশ করুন

- |                                      |                                      |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| <input type="radio"/> আত্মমগ্নতা রোগ | <input type="radio"/> উন্নয়ন বিলম্ব | <input type="radio"/> বুদ্ধিবৃত্তিক অক্ষমতা      | <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষার অক্ষমতা                              | <input type="radio"/> বক্তৃতা বা ভাষা দুর্বলতা     | <input type="radio"/> চাক্ষুষ দুর্বলতা                     |
| <input type="radio"/> বধির           | <input type="radio"/> মানসিক অক্ষমতা | <input type="radio"/> অর্থাপেডিক দুর্বলতা        | <input type="radio"/> পড়ার অসুবিধা <input type="radio"/> ডিসগ্রাফিয়া   | <input type="radio"/> ঘা সংক্রান্ত মস্তিষ্কের আঘাত | <input type="radio"/> একাধিক অক্ষমতা                       |
| <input type="radio"/> বধির - অন্ধ    | <input type="radio"/> শ্রবণ দুর্বলতা | <input type="radio"/> অন্যান্য স্বাস্থ্যগত ক্ষতি | <input type="radio"/> ডিসকালকুলিয়া <input type="radio"/> অন্যান্য _____ |  | <input type="radio"/> জ্ঞান ভিত্তিক (নির্দিষ্ট করুন) _____ |
|                                      |                                      |  |  |  | <input type="radio"/> সংবেদনশীল (নির্দিষ্ট করুন) _____     |
|                                      |                                      |  |  |  | <input type="radio"/> শারীরিক (নির্দিষ্ট করুন) _____       |

সিদ্ধান্ত(গুলি) জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

প্রাথমিক মূল্যায়নে বিলম্বের কারণ(গুলি):

সম্মতি প্রত্যাহারের কারণে যোগ্যতা নির্ধারিত হয়নি, জেলা থেকে সরানো হয়েছে, দীর্ঘস্থায়ী অবস্থা বা অসুস্থতার কারণে সন্তান অনুপস্থিত।

প্রাথমিক মূল্যায়ন

যদি সন্তানের মূল্যায়ন বিলম্বিত হয়, তাহলে বিলম্বের কারণ(গুলি) নির্দেশ করুন:

পিতামাতা বারবার ব্যর্থ হয়েছেন অথবা অস্বীকার করেছেন সন্তানকে উপস্থিত করতে

অভিভাবক সম্মতি প্রদান করতে অস্বীকার করায় মূল্যায়ন বা প্রাথমিক পরিষেবায় বিলম্ব হয়

অভিভাবক বিলম্বের অনুরোধ করেছেন - অভিভাবক এবং আই.ই.পি. দল পারস্পরিক লিখিত চুক্তির মাধ্যমে সময়সীমা বাড়া

বিদ্যালয়/বিভাগের চুক্তি

অস্থিতিশীল অবস্থা

অন্যান্য

কর্মীদের সমস্যা

কাগজপত্রের ত্রুটি

অনির্দিষ্ট পরীক্ষার ফলাফল

অন্যান্য উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_

পিতামাতার সম্মতির তারিখ-তাড়াতাড়ি চালিয়ে যান

৩ বছর বয়সে আই.এফ.এস.পি. এর মাধ্যমে হস্তক্ষেপ পরিষেবা।

প্রাথমিক আই.ই.পি. বিকাশের তারিখ:

পরিষেবা শুরু করার জন্য পিতামাতার সম্মতির তারিখ:

প্রাথমিক আই.ই.পি. কার্যকর হওয়ার তারিখ:


 (মাস•দিন•বছর)


 (মাস•দিন•বছর)


 (মাস•দিন•বছর)


 (মাস•দিন•বছর)

এই ছাত্রটি কি শিশু এবং বাচ্চাদের (পার্ট সি) থেকে প্রাকবিদ্যালয় (পার্ট বি) তে স্থানান্তরিত হচ্ছে এবং একটি আই.ই.পি. এর মাধ্যমে সেবা গ্রহণ করছে?  হ্যাঁ  না

আই.ই.পি. বিলম্ব হওয়ার কারণ(গুলি) ৩ বছর বয়সের মধ্যে

সম্মতি প্রত্যাহারের কারণে যোগ্যতা নির্ধারিত হয়নি, জেলা থেকে সরানো হয়েছে, দীর্ঘস্থায়ী অবস্থা বা অসুস্থতার কারণে সন্তান অনুপস্থিত।

প্রাথমিক আই.ই.পি. ৩ বছর বয়সে কার্যকর

যদি আই.ই.পি. ৩ বছর বয়সে কার্যকর না হয়, তাহলে বিলম্বের কারণ(গুলি) নির্দেশ করুন:

পিতামাতা বারবার ব্যর্থ হয়েছেন অথবা অস্বীকার করেছেন সন্তানকে উপস্থিত করতে

অভিভাবক সম্মতি প্রদান করতে অস্বীকার করায় মূল্যায়ন বা প্রাথমিক পরিষেবায় বিলম্ব হয়

অভিভাবক বিলম্বের অনুরোধ করেছেন - অভিভাবক এবং আই.ই.পি. দল পারস্পরিক লিখিত চুক্তির মাধ্যমে সময়সীমা বাড়া

বিদ্যালয়/বিভাগের চুক্তি

অস্থিতিশীল অবস্থা

অন্যান্য

কর্মীদের সমস্যা

কাগজপত্রের ত্রুটি

অনির্দিষ্ট পরীক্ষার ফলাফল

অন্যান্য উল্লেখ করুন: \_\_\_\_\_

যদি পিতামাতা বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবাগুলির প্রাথমিক বিধান সাড়া দিতে ব্যর্থ হন বা সম্মতি প্রত্যাখ্যান করেন তবে সরকারী সংস্থা শিক্ষার্থীকে বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবা সরবরাহ করবে না এবং 34 CFR §300 অনুযায়ী FAPE পাওয়ার প্রয়োজনীয়তা লঙ্ঘন করে বলে বিবেচনা করা হবে না।

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

প্রাথমিক যোগ্যতা (শিক্ষার্থীর বয়স ৩-২৬)

প্রাথমিক মূল্যায়নের জন্য অভিভাবকের সম্মতির তারিখ       (মাস•দিন•বছর)  
প্রাথমিক মূল্যায়নের তারিখ:       (মাস•দিন•বছর)

সন্তান বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবার জন্য প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থী হিসেবে যোগ্য।  হ্যাঁ  না

প্রাথমিক অক্ষমতা নির্দেশ করুন

- আত্মমগ্নতা রোগ  উন্নয়ন বিলম্ব  বুদ্ধিবৃত্তিক অক্ষমতা  বিশেষ শিক্ষার অক্ষমতা  বক্তৃতা বা ভাষা দুর্বলতা  চাক্ষুষ দুর্বলতা
- বধির  মানসিক অক্ষমতা  অর্থপেডিক দুর্বলতা  পড়ার অসুবিধা  ডিসগ্রাফিয়া  ঘা সংক্রান্ত মস্তিষ্কের আঘাত  একাধিক অক্ষমতা
- বধির - অন্ধ  শ্রবণ দুর্বলতা  অন্যান্য স্বাস্থ্যগত ক্ষতি  ডিম্বকুলিয়া  অন্যান্য \_\_\_\_\_  জ্ঞান ভিত্তিক (নির্দিষ্ট করুন) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  সংবেদনশীল নির্দিষ্ট করুন \_\_\_\_\_
- শারীরিক (নির্দিষ্ট করুন) \_\_\_\_\_

সিদ্ধান্তের জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

প্রাথমিক মূল্যায়নে বিলম্বের কারণ(গুলি)

প্রত্যাহারের কারণে যোগ্যতা নির্ধারিত হয় না, যেমন, স্থানান্তর, ড্রপআউট, পিতামাতার সম্মতি প্রত্যাহার।

প্রাথমিক মূল্যায়ন

যদি মূল্যায়ন বিলম্বিত হয়, বিলম্বের কারণ(গুলি) নির্দেশ করুন:

- পিতামাতা বারবার ব্যর্থ হয়েছেন অথবা অস্বীকার করেছেন সন্তানকে উপস্থিত করতে
- 60-দিনের সময়সীমা শুরু হওয়ার পরে এবং LEA-এর নির্ধারণের আগেই শিক্ষার্থীকে নথিভুক্ত করানো হয়।
- LEA গ্রহণ করা মূল্যায়ন সম্পূর্ণ করার জন্য যথেষ্ট অগ্রগতি এনেছে এবং পিতামাতা এবং LEA একটি নির্দিষ্ট সময়ে মূল্যায়ন সম্পূর্ণ করার জন্য সম্মত হয়েছে (সকল শর্ত পূরণ করতে হবে)
- অভিভাবক বিলম্বের অনুরোধ করেছেন - অভিভাবক এবং আই.ই.পি. টিম পারস্পরিক লিখিত চুক্তির মাধ্যমে সময়সীমা বাড়ান
- স্কুল/বিভাগের চুক্তি মূল্যায়ন সম্পন্ন করার জন্য যথেষ্ট অগ্রগতি হয়েছে এবং অভিভাবক এবং এল.এস.এস. একটি নির্দিষ্ট সময়ে
- অস্থিতিশীল অবস্থা মূল্যায়ন সম্পন্ন (সব শর্ত পূরণ করতে হবে)
- অন্যান্য
- কাগজপত্রের ত্রুটি  সন্তান উপস্থিত নয় (পিতামাতার ব্যর্থতা নয়)/সন্তানের অস্বীকার
- অনির্দিষ্ট পরীক্ষার ফলাফল  কর্মীদের সমস্যা
- অন্যান্য, উল্লেখ করুন \_\_\_\_\_

পিতামাতার সম্মতির

তারিখ-৩ বছর বয়সে আই.এফ.এস.পি. এর মাধ্যমে প্রাথমিক হস্তক্ষেপ পরিষেবা চালিয়ে যান:       (মাস•দিন•বছর)

তারিখ স্থানীয় বিদ্যালয় ব্যবস্থা অভিভাবককে অবহিত করা হয়েছিল

আই.ই.পি. এর মাধ্যমে পরিষেবার অনুরোধ করার সিদ্ধান্ত:

বর্ধিত তারিখ আই.এফ.এস.পি. পরিষেবা সমাপ্ত:

প্রাথমিক আই.ই.পি. বিকাশের তারিখ:

পরিষেবা শুরু করার জন্য পিতামাতার সম্মতির তারিখ:

তারিখ প্রাথমিক আই.ই.পি. কার্যকর:

(মাস•দিন•বছর)

(মাস•দিন•বছর)

(মাস•দিন•বছর)

(মাস•দিন•বছর)

(মাস•দিন•বছর)

এই ছাত্রটি কি শিশু এবং বাচ্চাদের (পার্ট সি) থেকে বিদ্যালয় পুরববরতী (পার্ট বি) তে স্থানান্তরিত হচ্ছে এবং একটি আই.ই.পি. এর মাধ্যমে সেবা গ্রহণ করছে?  হ্যাঁ  না

অব্যাহত যোগ্যতার তথ্য (প্রতি তিন বছরে অন্তত একবার পুনর্মূল্যায়নের জন্য প্রয়োজনীয়)

পুনর্মূল্যায়নের জন্য চিহ্নিত এলাকা(গুলি) নির্দিষ্ট করুন: \_\_\_\_\_ সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

মূল্যায়ন তারিখ:       (মাস•দিন•বছর) (এটি সবচেয়ে সাম্প্রতিক তারিখ যার উপর আই.ই.পি. দল সমস্ত মূল্যায়ন উপকরণের সম্পূর্ণ এবং ব্যাপক পর্যালোচনা সম্পন্ন করেছে।)

শিক্ষার্থী কি অক্ষমতা এবং এমন শিক্ষাগত চাহিদা অব্যাহত রাখে যার জন্য বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবার অব্যাহত বিধান প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না

শিক্ষার্থীদের আই.ই.পি.-এ নির্ধারিত পরিমাপযোগ্য বাস্তবিক লক্ষ্যগুলি পূরণ করতে এবং সাধারণ শিক্ষা পাঠ্যক্রমে যথাযথভাবে অংশগ্রহণ করতে সক্ষম করার জন্য বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবায় কোন সংযোজন বা পরিবর্তন প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না

প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থী হিসেবে যোগ্য?  হ্যাঁ  না সিদ্ধান্ত(গুলি) জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

প্রাথমিক অক্ষমতা নির্দেশ করুন

- আত্মমগ্নতা রোগ  উন্নয়ন বিলম্ব  বুদ্ধিবৃত্তিক অক্ষমতা  বিশেষ শিক্ষার অক্ষমতা  বক্তৃতা বা ভাষা দুর্বলতা  একাধিক অক্ষমতা
- বধির  মানসিক অক্ষমতা  অর্থপেডিক দুর্বলতা  পড়ার অসুবিধা  ডিসগ্রাফিয়া  ঘা সংক্রান্ত মস্তিষ্কের আঘাত  জ্ঞান ভিত্তিক (নির্দিষ্ট করুন) \_\_\_\_\_
- বধির - অন্ধ  শ্রবণ দুর্বলতা  অন্যান্য স্বাস্থ্যগত ক্ষতি  ডিম্বকুলিয়া  অন্যান্য \_\_\_\_\_  চাক্ষুষ দুর্বলতা  সংবেদনশীল (নির্দিষ্ট করুন) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  শারীরিক (নির্দিষ্ট করুন) \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

জেলা/রাজ্যব্যাপী মূল্যায়ন এবং স্নাতক তথ্য শিক্ষার্থীর অংশগ্রহণ

গ্র্যাজুয়েশনের প্রয়োজনীয়তাগুলি পিতামাতাদের বোঝানো হয়েছে  হ্যাঁ  না

রাজ্য স্নাতক প্রয়োজনীয়তা এখানে পাওয়া যাবে [www.marylandpublicschools.org](http://www.marylandpublicschools.org).

যেকোন অতিরিক্ত স্থানীয় স্নাতক প্রয়োজনীয়তা রেকর্ড করুন: \_\_\_\_\_

**প্রজেক্টেড ক্যাটাগরি অফ এক্সিট:**

ছাত্রটির সাথে প্রস্থান করবে:

- মেরিল্যান্ড উচ্চ বিদ্যালয় ডিপ্লোমা (প্রয়োজ্য সবগুলি বেছে নিন)
- বিশ্ব ভাষার 2 ক্রেডিট সহ, যার মধ্যে আমেরিকান সাইন ল্যাঙ্গুয়েজ অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে
- উন্নত প্রযুক্তির ২ ক্রেডিট সহ
- একটি রাষ্ট্র-অনুমোদিত কর্মজীবন এবং প্রযুক্তিগত শিক্ষা প্রোগ্রামের সফল সমাপ্তির সাথে
- স্কুল বছর শেষে কর্মসূচী সমাপ্তির সার্টিফিকেট ছাত্র ২৬ বছর পূর্ণ করে
- স্কুল বছর শেষ হওয়ার পূর্বে কার্যক্রম সমাপ্তির সনদপত্র ছাত্র ২৬ বছর বয়সী (অভিভাবক এবং ছাত্র পছন্দ)

**প্রস্থান করার প্রস্তাবিত তারিখ:**

ছাত্র একটি \_\_\_\_\_ বছরের কার্যক্রমে অংশগ্রহণ করছে এবং স্কুল থেকে বেরিয়ে যাওয়ার/স্নাতক হওয়ার সম্ভাবনা রয়েছে \_\_\_\_\_ (মাস, দিন, বছর)

প্রস্থান করার সময় শিক্ষার্থী মেরিল্যান্ড কার্যক্রমের সারাংশ (এম.এস.ও.পি.) পাবে যার মধ্যে একাডেমিক অর্জন, কার্যকরী পারফরম্যান্স, বাসস্থান এবং পোস্ট সেকেন্ডারি লক্ষ্যে অগ্রগতি অন্তর্ভুক্ত থাকবে।

শিক্ষার্থী এবং পিতামাতা(দের) কি জানানো হয়েছে যে IDEA-এর অধীনে অধিকারগুলি মেরিল্যান্ডের টীকা কোড §8-412.1-এ বর্ণিত শিক্ষা অনুচ্ছেদ §8-412.1-এ বর্ণিত সীমিত পরিস্থিতি ব্যতীত, সংখ্যাগরিষ্ঠ বয়সে পৌঁছালে প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের কাছে হস্তান্তরিত হয় না?  হ্যাঁ  এন/এ

**বর্তমান আই.ই.পি. -এর মেয়াদকালীন প্রশাসক হওয়ার জন্য মেরিল্যান্ড সমন্বিত মূল্যায়ন প্রোগ্রাম (এম.সি.এ.পি.) -এ অংশগ্রহণের পরিকল্পনা**

এতে শিক্ষার্থী অংশগ্রহণ করবে **মেরিল্যান্ড কমপ্রিহেনসিভ মূল্যায়ন প্রোগ্রাম (এম.সি.এ.পি.) মূল্যায়ন** গ্রেড ৩ থেকে ৮ এর জন্য

ইংরেজি ভাষা শিল্প/স্বাক্ষরতা  হ্যাঁ  না গণিত  হ্যাঁ  না সামাজিক অধ্যয়ন (শুধুমাত্র গ্রেড ৮)  হ্যাঁ  না MISA বিজ্ঞান (গ্রেড 5, 8)  হ্যাঁ  না

এতে শিক্ষার্থী অংশগ্রহণ করবে **মেরিল্যান্ড ব্যাপক মূল্যায়ন প্রোগ্রাম (এম.সি.এ.পি.) মূল্যায়ন** উচ্চ বিদ্যালয়ের জন্য

ইংরেজি ভাষা শিল্প/স্বাক্ষরতা  হ্যাঁ  না বীজগণিত  হ্যাঁ  না বীজগণিত 2  হ্যাঁ  না জ্যামিতি  হ্যাঁ  না জীবন বিজ্ঞান (LS) MISA  হ্যাঁ  না সরকার  হ্যাঁ  না

আই.ই.পি. টিম কি নির্ধারণ করেছে যে শিক্ষার্থীর বিকল্প একাডেমিক অর্জনের মানগুলির উপর ভিত্তি করে একটি বিকল্প মূল্যায়নে অংশগ্রহণ করা উচিত?

(এর প্রয়োজনীয় পরিশিষ্ট এ পূরণ করুন আই.ই.পি. টিমের জন্য নির্দেশনা: বিকল্প মান ব্যবহার করে বিকল্প মূল্যায়ন এবং নির্দেশনার জন্য অংশগ্রহণের সিদ্ধান্তবাস্তবিক নথি এবং শিক্ষার্থীর বৈদ্যুতিক আই.ই.পি. ফোল্ডারে নথি করুন।)

হ্যাঁ  না

পিতামাতা কি অংশগ্রহণকারী ছাত্রকে সম্মতি দেন? **বিকল্প মূল্যায়ন** মূল্যায়িত গ্রেডে বিকল্প একাডেমিক অর্জনের মানগুলির উপর ভিত্তি করে

• ইংরেজি ভাষা কলা (গ্রেড ৩-৮, ৯৯) • গণিত (গ্রেড ৩-৮, ৯৯) • বিজ্ঞান (শুধুমাত্র গ্রেড ৫, ৮, ৯৯) ?

হ্যাঁ - লিখিত সম্মতির তারিখ: ..  না - লিখিত প্রত্যাখ্যানের তারিখ: ..

আই.ই.পি. দলের বৈঠকের তারিখের 15 কার্যদিবসের মধ্যে কোন প্রতিক্রিয়া পাওয়া যায়নি

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

## জেলা/রাজ্যব্যাপী মূল্যায়ন এবং স্নাতক সংক্রান্ত তথ্য শিক্ষার্থীদের অংশগ্রহণ

## বিকল্প মান ব্যবহার করে নির্দেশে অংশগ্রহণের জন্য পরিকল্পনা

আই.ই.পি. দল কি নির্ধারণ করেছে যে শিক্ষার্থীকে বিকল্প মান ব্যবহার করার নির্দেশ দেওয়া হয়েছে, যা অব্যাহত থাকলে, মেরিল্যান্ড উচ্চ বিদ্যালয় ডিপ্লোমাতে ক্রেডিট অর্জন করবে না?

(আই.ই.পি. টিমের জন্য নির্দেশনার প্রয়োজনীয় পরিশিষ্ট এ পূরণ করুন: বিকল্প মান ব্যবহার করে বিকল্প মূল্যায়ন এবং নির্দেশনার জন্য অংশগ্রহণের সিদ্ধান্তবাস্তবিক নথি এবং ছাত্রের বৈদ্যুতিক আই.ই.পি. ফোল্ডারে নথি করুন।)

 হ্যাঁ  না

শিক্ষার্থীকে বিকল্প মান ব্যবহার করে নির্দেশ দেওয়ার ব্যাপারে পিতামাতা কি সম্মতি দেন?

 হ্যাঁ - লিখিত সম্মতির তারিখ: [ ][ ] • [ ][ ] • [ ][ ][ ][ ]  না - লিখিত প্রত্যাখ্যানের তারিখ: [ ][ ] • [ ][ ] • [ ][ ][ ][ ] আই.ই.পি. দলের বৈঠক তারিখের ১৫ কার্যদিবসের মধ্যে কোন প্রতিক্রিয়া পাওয়া যায়নি

মূল্যায়ন সিদ্ধান্তের জন্য নথির তিথি: \_\_\_\_\_

*দয়া করে উল্লেখ করুন: একজন শিক্ষার্থীকে জাতীয় বা আন্তর্জাতিক মূল্যায়নে অংশগ্রহণ করতে বলা হতে পারে। জাতীয়/আন্তর্জাতিক মূল্যায়নের জন্য শুধুমাত্র অনুমোদিত আবাসন অনুমোদিত।*

## হাই স্কুল সিনিয়রদের জন্য সম্পূর্ণ যা এইচ.এস.এ. মওকুফের জন্য যোগ্য হতে পারে

আই.ই.পি. দল ছাত্রের জন্য মওকুফের সিদ্ধান্ত গ্রহণ প্রক্রিয়ার মানদণ্ড নিয়ে আলোচনা করেছে এবং স্থানীয় সুপারিন্টেন্ডেন্টের কাছে এইচ.এস.এ. মওকুফের সুপারিশ সমর্থন করে।

 হ্যাঁ (যদি হ্যাঁ, প্রস্তাবিত তারিখ উল্লেখ করুন) \_\_\_\_\_  না

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

**ইংরেজি ভাষাগত দক্ষতা সারাংশ**

শিক্ষার্থী কি বহুভাষিক শিক্ষার্থী?  হ্যাঁ  না

ইংরেজি ভাষার দক্ষতা মূল্যায়নে শিক্ষার্থীর কর্মক্ষমতা কেমন ছিল? অথবা

মূল্যায়ন তারিখ ..... (মাস•দিন•বছর)

সামগ্রিক যৌগিক দক্ষতা স্তর \_\_\_\_\_

প্রবেশন  উদীয়মান  বিকাশ  প্রসারিত  সেতুবন্ধন  পৌছনো

এ ছাত্রের পারফরম্যান্স কেমন ছিল **বিকল্প** ইংরেজি ভাষার দক্ষতা মূল্যায়ন?

মূল্যায়ন তারিখ ..... (মাস•দিন•বছর)

সামগ্রিক যৌগিক দক্ষতা স্তর \_\_\_\_\_

প্রারম্ভিক  অনুসন্ধান  আকর্ষণীয়  প্রবেশন  উদীয়মান

**দেশব্যাপী মেরিলান্ড সমন্বিত মূল্যায়ন কর্মসূচি (এম.সি.এ.পি.) কর্মক্ষমতা সারাংশ**

শিক্ষার্থীর কর্মক্ষমতা কেমন ছিল, যদি প্রযোজ্য হয় **কিন্ডারগার্টেন প্রস্তুতি মূল্যায়ন (কে.আর.এ.)** হিসাবে ..... ?

সার্বিক ফলাফল	<input type="radio"/> উদীয়মান <input type="radio"/> সমীপবর্তী <input type="radio"/> প্রদর্শক <input type="radio"/> অন্যান্য (এক বা একাধিক মূল্যায়ন পদ অক্ষমতার কারণে অভিজ্ঞতা নয়, যার ফলে একটি অসাধারণ নির্ধারণ পাওয়া যায়) <input type="radio"/> অসম্পূর্ণ মূল্যায়ন (কিছু বা সব পদ সম্পূর্ণ ছিল না)	ডোমেইন স্তরের কর্মক্ষমতা	ফলাফল	পরিসীমা
		ভাষা এবং স্বাক্ষরতা		
গণিত			২০২-২৯৮	
সামাজিক ভিত্তি			২০২-২৯৮	
সর্বমোট ফলাফল	_____ (পরিসীমা: ২০২-২৯৮)	শারীরিক সুস্থতা এবং মোটর উন্নয়ন		২০২-২৯৮

গ্রেড ৩-৮ এম.সি.এ.পি. মূল্যায়নে শিক্ষার্থীর কর্মক্ষমতা কেমন ছিল হিসাবে ..... ?

এম.সি.এ.পি.	বর্তমান স্কলে স্কোর		গত বছরের স্কলে স্কোর		সর্বাধিক বর্তমান দক্ষতা স্তর			
	শ্রেণী	স্কলে স্কোর	শ্রেণী	স্কলে স্কোর	স্তর ১ প্রারম্ভিক শিক্ষার্থী	স্তর ২ উন্নয়নশীল শিক্ষার্থী	স্তর ৩ দক্ষ শিক্ষার্থী	স্তর ৪ স্বতন্ত্র শিক্ষার্থী
ইংরেজি ভাষা শিল্পকলা					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
গণিত					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
বীজগণিত I, প্রযোজ্য					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
সামাজিক শিক্ষা (গ্রেড ৮)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MISA বিজ্ঞান (গ্রেড 5, 8)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

উচ্চ বিদ্যালয়ে শিক্ষার্থীর কর্মক্ষমতাকেমন ছিল **এম.সি.এ.পি.** মূল্যায়ন হিসাবে ..... ?

প্রযোজ্য হলে শিক্ষার্থীর কর্মক্ষমতা কেমন ছিল **বিকল্প মূল্যায়ন** হিসাবে ..... ?

এম.সি.এ.পি.	সর্বাধিক বর্তমান স্কলে স্কোর	পূর্ববর্তী স্কলে স্কোর	সর্বাধিক বর্তমান দক্ষতা স্তর			
			স্তর ১ প্রারম্ভিক শিক্ষার্থী	স্তর ২ উন্নয়নশীল শিক্ষার্থী	স্তর ৩ দক্ষ শিক্ষার্থী	স্তর ৪ স্বতন্ত্র শিক্ষার্থী
ই.এল.এ./স্বাক্ষরতা(গ্রেড ১০)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
বীজগণিত I			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
বীজগণিত II			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
বিজ্ঞান			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
জীবন বিজ্ঞান (LS) MISA			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
সরকার			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ডি.এল.এম.	সর্বাধিক বর্তমান দক্ষতা স্তর			
	স্তর ১ উদীয়মান	স্তর ২ কাছাকাছি লক্ষ্য	স্তর ৩ লক্ষ্য	স্তর ৪ উন্নত
ইংরেজি ভাষা শিল্পকলা	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
গণিত	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
বিজ্ঞান (শুধুমাত্র গ্রেড ৫, ৮, ১১)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

প্রাথমিক শিক্ষার দক্ষতা:

- সামাজিক ভিত্তি  
 ভাষা এবং স্বাক্ষরতা  
 গণিত  
 বিজ্ঞান  
 সামাজিক শিক্ষা  
 শারীরিক সুস্থতা এবং মোটর উন্নয়ন  
 চারুকলা

যথাযথভাবে এলাকায় সন্তানের শিক্ষাগত এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতার স্তরগুলি নথিভুক্ত করুন।

উৎস(গুলি): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

মূল্যায়ন ফলাফলের সারসংক্ষেপ (প্রশাসনের তারিখ সহ): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

শিক্ষাগত এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতা স্তর: (একাধিক তথ্যের উৎস বিবেচনা করুন যার মধ্যে রয়েছে: স্বতন্ত্র মূল্যায়নের ফলাফল, শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক মূল্যায়ন, জেলা মূল্যায়ন, শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক পর্যবেক্ষণ, অভিভাবকদের তথ্য, শিক্ষার্থীদের নিবেশ এবং প্রাসঙ্গিক এলাকায় সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক নিবেশ।) \_\_\_\_\_

এই ক্ষেত্রটি কি সন্তানের শিক্ষাগত এবং/অথবা কার্যকরী কর্মক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?  হ্যাঁ  না

# পৃথকীকৃত শিক্ষা কার্যক্রম (আই.ই.পি.)

মেরিলান্ড স্টেট শিক্ষা বিভাগ (এম.এস.ডি.ই.) প্রাথমিক ইন্টারভেনশন এবং বিশেষ শিক্ষা পরিষেবা বিভাগ

## II. একাডেমিক অর্জন এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতার বর্তমান স্তর

(1 জুলাই, 2024 ব্যবহারের জন্য MSDE-এর অনুমোদিত ফর্ম)

পৃষ্ঠা 8

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

### একাডেমিক

যথাযথ হিসাবে একাডেমিক এলাকায় ছাত্রের একাডেমিক কৃতিত্ব এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতার মাত্রা নথিভুক্ত করুন।

উৎস(গুলি): \_\_\_\_\_

মূল্যায়ন ফলাফলের সারসংক্ষেপ (প্রশাসনের তারিখ সহ): \_\_\_\_\_

বর্তমান নির্দেশমূলক গ্রেড স্তরের কর্মক্ষমতা: \_\_\_\_\_

(একাধিক তথ্যের উৎস বিবেচনা করুন যার মধ্যে রয়েছে: স্বতন্ত্র মূল্যায়নের ফলাফল, শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক মূল্যায়ন, জেলা মূল্যায়ন, শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক পর্যবেক্ষণ, অভিভাবকদের তথ্য, শিক্ষার্থীদের নিবেশ এবং প্রাসঙ্গিক এলাকায় সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক নিবেশ।)

নির্দেশমূলক গ্রেড স্তরের কর্মক্ষমতা প্রবণতা উপাত্ত (গত দুই বছরে শিক্ষার্থীর বৃদ্ধির হার নথিভুক্ত করুন):

বিদ্যালয় বছর	নির্দেশমূলক গ্রেড স্তরের কর্মক্ষমতা

এই ক্ষেত্রটি কি শিক্ষার্থীর একাডেমিক অর্জন এবং/অথবা কার্যকরী কর্মক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?  হ্যাঁ  না

### স্বাস্থ্য

উৎস(গুলি): \_\_\_\_\_

কর্মক্ষমতা স্তর: \_\_\_\_\_

(প্রয়োজ্য হিসাবে ব্যক্তিগত, রাজ্য, স্থানীয় স্কুল ব্যবস্থা এবং শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক মূল্যায়ন বিবেচনা করুন।)

মূল্যায়ন ফলাফলের সারসংক্ষেপ (প্রশাসনের তারিখ সহ): \_\_\_\_\_

এই ক্ষেত্রটি কি শিক্ষার্থীর একাডেমিক অর্জন এবং/অথবা কার্যকরী কর্মক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?  হ্যাঁ  না

### শারীরিক

উৎস(গুলি): \_\_\_\_\_

কর্মক্ষমতা স্তর: \_\_\_\_\_

(প্রয়োজ্য হিসাবে ব্যক্তিগত, রাজ্য, স্থানীয় স্কুল ব্যবস্থা এবং শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক মূল্যায়ন বিবেচনা করুন।)

মূল্যায়ন ফলাফলের সারসংক্ষেপ (প্রশাসনের তারিখ সহ): \_\_\_\_\_

এই ক্ষেত্রটি কি শিক্ষার্থীর একাডেমিক অর্জন এবং/অথবা কার্যকরী কর্মক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?  হ্যাঁ  না

### আচরণগত

উৎস(গুলি): \_\_\_\_\_

কর্মক্ষমতা স্তর: \_\_\_\_\_

(প্রয়োজ্য হিসাবে ব্যক্তিগত, রাজ্য, স্থানীয় স্কুল ব্যবস্থা এবং শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক মূল্যায়ন বিবেচনা করুন।)

মূল্যায়ন ফলাফলের সারসংক্ষেপ (প্রশাসনের তারিখ সহ): \_\_\_\_\_

এই ক্ষেত্রটি কি শিক্ষার্থীর একাডেমিক অর্জন এবং/অথবা কার্যকরী কর্মক্ষমতাকে প্রভাবিত করে?  হ্যাঁ  না



# পৃথকীকৃত শিক্ষা কার্যক্রম (আই.ই.পি.)

মেরিল্যান্ড স্টেট শিক্ষা বিভাগ (এম.এস.ডি.ই.) প্রাথমিক ইন্টারভেনশন এবং বিশেষ শিক্ষা পরিষেবা বিভাগ

II. একাডেমিক অর্জন এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতার বর্তমান স্তর

(1 জুলাই, 2024 ব্যবহারের জন্য MSDE-এর অনুমোদিত ফর্ম)

পৃষ্ঠা 9

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

- সেকেন্ডারি ট্রানজিশন:  কর্মসংস্থান  
 শিক্ষা/প্রশিক্ষণ  
 স্বাধীন জীবন:  
 আত্মসংকল্প  
 ভ্রমণ দক্ষতা

IEP সক্রিয় থাকাকালীন ১৪ বছর বা তার বেশি বয়সী শিক্ষার্থীদেরকে চাকরি এবং শিক্ষা/প্রশিক্ষণ অবশ্যই সম্পন্ন করতে হবে।

উৎস: (অন্তত দুইটি উৎস সনাক্ত করতে হবে এবং একটি অবশ্যই শিক্ষার্থীর সাক্ষাৎকার হতে হবে)

- শিক্ষার্থীর সাক্ষাৎকার (আবশ্যিক)  
 ক্যারিয়ার ক্রুজিং  
 রূপান্তর মূল্যায়ন  
 Naviance  
 O\*Net  
 পিকচার ইন্টারেস্ট ক্যারিয়ার সার্ভে (PICS)  
 ইতিবাচক ব্যক্তিগত প্রোফাইল (PPP)  
 ট্রানজিশন প্ল্যানিং ইনভেন্টরি (TPI)  
 অন্যান্য: \_\_\_\_\_

তারিখ: \_\_\_\_\_  
তারিখ: \_\_\_\_\_  
তারিখ: \_\_\_\_\_  
তারিখ: \_\_\_\_\_  
তারিখ: \_\_\_\_\_  
তারিখ: \_\_\_\_\_  
তারিখ: \_\_\_\_\_  
তারিখ: \_\_\_\_\_

মূল্যায়ন ফলাফলের সারসংক্ষেপ (প্রশাসনের তারিখ সহ): \_\_\_\_\_

কর্মক্ষমতা বর্তমান স্তর (যথাযথ হিসাবে): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

### প্রাক বিদ্যালয় বয়সী - শিক্ষাগত এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতার বর্তমান স্তর

সন্তান কোথায় সময় কাটায়?

- |  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> সন্তান পরিচর্যা কেন্দ্র             | <input type="checkbox"/> পারিবারিক সহায়তা কেন্দ্র | <input type="checkbox"/> পিতামাতার চাকরির জায়গা                  | <input type="checkbox"/> সর্বজনীন প্রি-কে প্রোগ্রাম |
| <input type="checkbox"/> সন্তানের বাড়ি                      | <input type="checkbox"/> পরিবারের সদস্যের বাড়ি    | <input type="checkbox"/> উদ্যান এবং বিনোদন কার্যসূচী বা কার্যক্রম | <input type="checkbox"/> ধর্মীয় পরিবেশ             |
| <input type="checkbox"/> শুরুর দিকে মাথা শুরু করুন/মাথা শুরু | <input type="checkbox"/> জুডি সেন্টার              | <input type="checkbox"/> প্রাক বিদ্যালয় খেলারদল                  | <input type="checkbox"/> আশ্রয়                     |
| <input type="checkbox"/> পরিবারে সন্তান যত্ন                 | <input type="checkbox"/> গ্রন্থাগার                | <input type="checkbox"/> বেসরকারি প্রি-কে/নার্সারি স্কুল          | <input type="checkbox"/> অন্যান্য: _____            |

তাদের প্রাক-বিদ্যালয়ের সন্তানের শিক্ষাগত এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতা সম্পর্কে অভিজ্ঞতাকারদের উদ্বেগ এবং অগ্রাধিকার কী? \_\_\_\_\_

সন্তানের অক্ষমতা কিভাবে তার প্রবেশাধিকার এবং বয়সের উপযুক্ত কর্মকাণ্ডে অংশগ্রহণকে প্রভাবিত করে? \_\_\_\_\_

তিনটি কার্যকরী ক্ষেত্র জুড়ে সন্তানের শক্তি এবং চাহিদাগুলি বিবেচনা করুন: শক্তি এবং সারসংক্ষেপ প্রয়োজন

<p>বাস্তবতা, সমাজে এবং সন্তান যত্ন বা প্রাক বিদ্যালয় কর্মসূচির মতো জায়গায় সন্তানের সক্রিয় এবং সফল অংশগ্রহণকারীদের জন্য, তাদের তিনটি কার্যকরী ক্ষেত্রে দক্ষতা বিকাশ করতে হবে: (১) ইতিবাচক সামাজিক-মানসিক দক্ষতা ও সম্পর্ক উন্নয়ন; (২) জ্ঞান এবং দক্ষতা অর্জন এবং ব্যবহার; এবং (৩) চাহিদা পূরণের জন্য উপযুক্ত আচরণ ব্যবহার করা। সন্তানের/তার এবং সমবয়সীদের সমাজে সন্তানের ব্যক্তিগত অগ্রগতি বোঝার জন্য তথ্যের একাধিক উৎস ব্যবহার করা হয়। এই উৎসগুলিতে পরিবারের উদ্বেগ এবং অগ্রাধিকার এবং সমস্ত স্থাপন জুড়ে সন্তানের শিক্ষাগত এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতা অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।</p> <p><b>সন্তান কিভাবে করে...</b></p>	<p><b>সন্তানদের শক্তি</b></p> <p>কোন কোন কাজ সন্তান পছন্দ করে? সন্তান কোন দক্ষতা প্রদর্শন করে বা প্রদর্শন করতে শুরু করে?</p>	<p><b>সন্তানদের প্রয়োজন</b></p> <p>এমন কিছু জিনিস বা আচরণ যা সন্তানটি করে না বা সন্তানের জন্য কঠিন? কোন কার্যক্রম বা দক্ষতার ক্ষেত্রে সন্তানের যথেষ্ট সহায়তা এবং/অথবা অনুশীলনের প্রয়োজন?</p>	<p><b>সন্তানের বিকাশ তার/তার সমবয়সী সমবয়সীদের সাথে কীভাবে সম্পর্কযুক্ত?</b></p> <p>সমবয়সীদের সাথে সম্পর্ক:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্রের ক্ষেত্রে আমরা তার/তার বয়সের আশা করব এমন দক্ষতা আছে।</li> <li><input type="checkbox"/> এই ক্ষেত্র সম্পর্কে আমরা তার/তার বয়সের আশা করব এমন দক্ষতা আছে; যাইহোক, এই এলাকায় উদ্বেগ আছে।</li> <li><input type="checkbox"/> অনেক বয়সের প্রত্যাশিত দক্ষতা দেখায়, কিন্তু কিছু কার্যকারিতা দেখানো অব্যাহত রাখে যা এই ক্ষেত্রে কিছুটা ছোট সন্তানের মতো বর্ণনা করা যেতে পারে এলাকা।</li> <li><input type="checkbox"/> কিছু বয়সের প্রত্যাশিত দক্ষতার মাঝে মাঝে ব্যবহার দেখায়, কিন্তু তার/তার দক্ষতার আরও বেশি বয়স এখনও এই এলাকায় প্রত্যাশিত নয়।</li> <li><input type="checkbox"/> এখনও তার বয়সের প্রত্যাশিত দক্ষতা ব্যবহার করছে না। তবে সে/সে অনেক গুরুত্বপূর্ণ এবং অবিলম্বে মৌলিক দক্ষতা ব্যবহার করে এই এলাকা।</li> <li><input type="checkbox"/> কিছু উদীয়মান বা অবিলম্বে মৌলিক দক্ষতা দেখাচ্ছে, যা তাকে এই ক্ষেত্রে বয়সের উপযুক্ত দক্ষতার দিকে কাজ করতে সাহায্য করবে।</li> <li><input type="checkbox"/> কাজকর্মকে অনেক ছোট সন্তানের মতো বর্ণনা করা যেতে পারে। সে/সে প্রাথমিক দক্ষতা দেখায়, কিন্তু এখনো তাৎক্ষণিক নয় এই এলাকায় মৌলিক বা প্রত্যাশিত বয়স দক্ষতা।</li> </ul> <p>সন্তানের ফলাফলের সারাংশ (সি.ও.এস.): <input type="checkbox"/> প্রবেশ <input type="checkbox"/> অন্তর্ভুক্তিকালীন <input type="checkbox"/> প্রস্থান করুন <input type="checkbox"/> এন/এ</p> <p>সি.ও.এস. সমাপ্তির তারিখ: _____</p> <p>সূত্র: _____</p> <p><input type="checkbox"/> পিতামাতার ইনপুট ছাড়াই সংগৃহীত</p>
<p><b>ইতিবাচক সামাজিক-আবেগগত দক্ষতা এবং সম্পর্ক বিকাশ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>পরিবারের সদস্যদের সাথে সম্পর্ক রাখুন</li> <li>অন্যান্য প্রাপ্তবয়স্কদের সাথে সম্পর্ক/যোগাযোগ করুন</li> <li>ভাইবোন/অন্যান্য সন্তানদের সাথে সম্পর্ক/যোগাযোগ করুন</li> <li>আবেগ এবং অনুভূতিগুলি যোগাযোগ/নিয়ন্ত্রণ করুন</li> <li>সামাজিক মিথস্ক্রিয়া এবং খেলায় অন্যদের নিয়ন্ত্রণ করুন</li> <li>রুটিন বা সেটিংসের পরিবর্তনের সাথে খাপ খাইয়ে নিন</li> <li>সামাজিক নিয়ম বুঝুন এবং মেনে চলুন</li> </ul>			<p>উপরের তালিকা থেকে একটি নির্ধারণ চয়ন করুন:</p> <p>সমবয়সীদের সাথে সম্পর্কিত - _____</p> <p>মূল শক্তি এবং প্রয়োজনের সারাংশ হালনাগাদ করলেই উত্তর দিন:</p> <p>সন্তান কি ইতিবাচক সামাজিক-আবেগ সম্পর্কিত কোনো নতুন দক্ষতা বা আচরণ দেখিয়েছে?</p> <p>শেষ শক্তি থেকে জ্ঞান ও দক্ষতা এবং সারাংশ প্রয়োজন?</p> <p><input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না</p>
<p><b>জ্ঞান এবং দক্ষতা অর্জন এবং ব্যবহার</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>যোগাযোগ করুন (যেমন, সাইন ল্যান্ডমার্কের মাধ্যমে, কথা বলা হয় শব্দভাণ্ডার, পরিবর্তন যন্ত্র, ছবির প্রতীক)</li> <li>খেলা সহ দৈনন্দিন সেটিংসে শব্দ/দক্ষতা ব্যবহার করুন</li> <li>বই, ছবি, যন্ত্রণের সাথে মিথস্ক্রিয়া করুন</li> <li>সমস্যা নতুন পরিস্থিতিতে সমাধান</li> <li>প্রাক-শিক্ষাগত ধারণাগুলি বোঝা</li> <li>নির্দেশাবলী বুঝুন এবং সাড়া দিন</li> </ul>			<p>উপরের তালিকা থেকে একটি নির্ধারণ চয়ন করুন:</p> <p>সমবয়সীদের সাথে সম্পর্কিত - _____</p> <p>মূল শক্তি এবং প্রয়োজনের সারাংশ হালনাগাদ করলেই উত্তর দিন:</p> <p>সন্তান কি জ্ঞান এবং ব্যবহার সম্পর্কিত কোন নতুন দক্ষতা বা আচরণ দেখিয়েছে?</p> <p>শেষ শক্তি থেকে জ্ঞান ও দক্ষতা এবং সারাংশ প্রয়োজন?</p> <p><input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না</p>
<p><b>প্রয়োজনগুলি পূরণ করার জন্য উপযুক্ত আচরণ ব্যবহার করা</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>চাওয়া এবং চাহিদা যোগাযোগ করুন</li> <li>তার নিজের স্বাস্থ্য এবং নিরাপত্তায় অবদান রাখুন</li> <li>স্ব-যত্নের চাহিদা পূরণ করুন (খাওয়ানো, ড্রেসিং, টয়লেট করা)</li> <li>চাহিদা/চাওয়া পূরণে বিলম্বের সাড়া দিন</li> <li>প্রয়োজনে সাহায্য নিন</li> <li>জিনিস পেতে চারপাশে যান</li> </ul>			<p>উপরের তালিকা থেকে একটি নির্ধারণ চয়ন করুন:</p> <p>সমবয়সীদের সাথে সম্পর্কিত - _____</p> <p>মূল শক্তি এবং প্রয়োজনের সারাংশ হালনাগাদ করলেই উত্তর দিন:</p> <p>সন্তান কি সাফল্য করার জন্য উপযুক্ত আচরণ সম্পর্কিত নতুন কোনো দক্ষতা বা আচরণ দেখিয়েছে?</p> <p>শেষ শক্তি থেকে প্রয়োজন এবং সারাংশ প্রয়োজন?</p> <p><input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না</p>

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

স্কুলে যাওয়ার বয়সী - একাডেমিক অর্জন এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতার বর্তমান স্তর

শিক্ষার্থীর শিক্ষাগত কর্মসূচির ব্যাপারে অভিভাবকদের নিবেশ কী? (একাডেমিক, কার্যকরী, সামাজিক/মানসিক, আচরণগত, এবং গৌণ পরিবর্তন সহ)

---

---

---

---

---

---

---

---

শিক্ষার্থীর শক্তি, আগ্রহের ক্ষেত্র, উল্লেখযোগ্য ব্যক্তিগত গুণাবলী এবং ব্যক্তিগত অর্জন কী? (উপযুক্ত হলে বিদ্যালয়-পরবর্তী ফলাফলের জন্য পছন্দ এবং আগ্রহগুলি অন্তর্ভুক্ত করুন।)

---

---

---

---

---

---

---

---

শিক্ষার্থীর অক্ষমতা কীভাবে সাধারণ শিক্ষার পাঠ্যক্রমে তার অংশগ্রহণকে প্রভাবিত করে?

---

---

---

---

---

---

---

---

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

সেকেন্ডারি ট্রানজিশন: উপযুক্ত নির্ধারিত হলে ১৪ বছর বয়সে বা তার কম বয়সে বার্ষিকভাবে সম্পন্ন করতে হবে।

পোস্ট সেকেন্ডারি লক্ষ্যগুলি শিক্ষার্থীর পছন্দ, আগ্রহ এবং দক্ষতার উপর ভিত্তি করে যা বয়স-উপযুক্ত রূপান্তর মূল্যায়নের মাধ্যমে চিহ্নিত করা হয় যা বর্তমান একাডেমিক কৃতিত্ব এবং কার্যকরী কর্মক্ষমতার স্তরে সংক্ষিপ্ত করা হয়েছে।

**পোস্ট সেকেন্ডারি লক্ষ্য (ফলাফল):**

পোস্ট সেকেন্ডারি গোল(গুলি) এখানে রেকর্ড করা হয়। একটি লক্ষ্য অবশ্যই কর্মসংস্থানের জন্য এবং একটি লক্ষ্য অবশ্যই শিক্ষা এবং/অথবা প্রশিক্ষণের জন্য নির্দেশিত হতে হবে।

**কর্মসংস্থান (প্রয়োজনীয়):** \_\_\_\_\_

সম্পর্কিত IEP লক্ষ্য(গুলি) যা এই পোস্ট-সেকেন্ডারি কর্মসংস্থান লক্ষ্যকে সমর্থন করবে এখানে বার্ষিক IEP লক্ষ্য বিভাগ থেকে পূরণ হবে।

কর্মসংস্থান, দায়িত্বশীল পক্ষ, জরুরী অবস্থার জন্য IEP পরিকল্পনা, এবং অগ্রগতি সম্পর্কিত সেকেন্ডারি ট্রানজিশন কার্যক্রম এখানে পূর্ণ হবে।

**শিক্ষা** \_\_\_\_\_

সম্পর্কিত IEP লক্ষ্য(গুলি) যা এই পোস্ট সেকেন্ডারি শিক্ষা লক্ষ্যকে সমর্থন করবে এখানে বার্ষিক IEP লক্ষ্য বিভাগ থেকে পূরণ হবে।

শিক্ষা, দায়িত্বশীল পক্ষ, জরুরী অবস্থার জন্য IEP পরিকল্পনা, এবং অগ্রগতি সম্পর্কিত মাধ্যমিক স্থানান্তর ক্রিয়াকলাপগুলি এখানে উপস্থিত হবে।

**প্রশিক্ষণ:** \_\_\_\_\_

সম্পর্কিত IEP লক্ষ্য(গুলি) যা এই পোস্ট সেকেন্ডারি প্রশিক্ষণ লক্ষ্যকে সমর্থন করবে এখানে বার্ষিক IEP লক্ষ্য বিভাগ থেকে পূরণ হবে।

প্রশিক্ষণ, দায়িত্বশীল পক্ষ, জরুরী অবস্থার জন্য IEP পরিকল্পনা, এবং অগ্রগতি সম্পর্কিত মাধ্যমিক স্থানান্তর ক্রিয়াকলাপগুলি এখানে উপস্থিত হবে।

**স্বাধীন জীবনযাপন (যদি উপযুক্ত হয়):** \_\_\_\_\_

সম্পর্কিত IEP লক্ষ্য(গুলি) যা এই পোস্ট সেকেন্ডারি স্বাধীন জীবনযাপনের লক্ষ্যকে সমর্থন করবে এখানে বার্ষিক IEP লক্ষ্য বিভাগ থেকে পূরণ হবে।

স্বাধীন জীবনযাপন, দায়িত্বশীল পক্ষ, জরুরী অবস্থার জন্য IEP পরিকল্পনা, এবং অগ্রগতি সম্পর্কিত সেকেন্ডারি ট্রানজিশন ক্রিয়াকলাপগুলি এখানে উপস্থিত হবে।

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

সেকেন্ডারি ট্রানজিশন অ্যাক্টিভিটিস

স্থানান্তর সেবা/কার্যক্রম:

উত্তরণ সেবা সমূহ হল একটি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীর জন্য একটি সমন্বিত কার্যক্রম যা একটি ফলাফল ভিত্তিক প্রক্রিয়ার মধ্যে পরিকল্পিত করা হয়েছে যা স্কুল থেকে পোস্ট-সেকেন্ডারি ক্রিয়াকলাপে শিক্ষার্থীর অগ্রগতি সহজতর করবে।

কার্যকলাপ প্রকার:  কর্মসংস্থান  একাডেমিক  দৈনন্দিন জীবনযাত্রার কার্যকলাপ  স্বাধীন জীবনযাপন  পরিবহন

দায়িত্ববান দল: \_\_\_\_\_

এই ক্রিয়াকলাপ সমর্থন করে এমন পোস্টসেকেন্ডারি লক্ষ্য চিহ্নিত করুন (এখানে যোগ করা পরিষেবা/ক্রিয়াকলাপগুলি সংশ্লিষ্ট পোস্টসেকেন্ডারি লক্ষ্যের নীচে IEP-তে জমা হবে):

কর্মসংস্থান  শিক্ষা  প্রশিক্ষণ  স্বাধীন জীবনযাপন

জরুরী অবস্থার জন্য আই.ই.পি. পরিকল্পনা:

এই মাধ্যমিক স্থানান্তর কার্যকলাপটি কি জরুরী অবস্থার সময় লিখিত হিসাবে প্রয়োগ করা যেতে পারে যার ফলে ১০ বা তার বেশি দিন স্কুল বন্ধ থাকে?

হ্যাঁ  না যদি না হয়, এই মাধ্যমিক স্থানান্তর ক্রিয়াকলাপে প্রয়োজনীয় পরিবর্তনগুলি বর্ণনা করুন: \_\_\_\_\_

অগ্রগতি প্রতিবেদন ১ তারিখ _____	অগ্রগতি: <input type="radio"/> সমাপ্ত <input type="radio"/> আংশিকভাবে সম্পন্ন <input type="radio"/> এখনো শুরু হয়নি <input type="radio"/> সম্পূর্ণ হয়নি (কারণ: <input type="radio"/> পারিবারিক পছন্দ <input type="radio"/> ছাত্রের পছন্দ <input type="radio"/> শিক্ষার্থীর সময়সূচী <input type="radio"/> অন্যান্য: _____) কর্মসংস্থান কার্যক্রম জড়িত (শুধুমাত্র কর্মসংস্থান কার্যক্রমের জন্য): <input type="radio"/> পেশা অন্বেষণ <input type="radio"/> অবৈতনিক কাজের অভিজ্ঞতা <input type="radio"/> পরিশোধিত কাজের অভিজ্ঞতা অগ্রগতির বর্ণনা: _____
অগ্রগতি রিপোর্ট ২ তারিখ _____	অগ্রগতি: <input type="radio"/> সমাপ্ত <input type="radio"/> আংশিকভাবে সম্পন্ন <input type="radio"/> এখনো শুরু হয়নি <input type="radio"/> সম্পূর্ণ হয়নি (কারণ: <input type="radio"/> পারিবারিক পছন্দ <input type="radio"/> ছাত্রের পছন্দ <input type="radio"/> শিক্ষার্থীর সময়সূচী <input type="radio"/> অন্যান্য: _____) কর্মসংস্থান কার্যক্রম জড়িত (শুধুমাত্র কর্মসংস্থান কার্যক্রমের জন্য): <input type="radio"/> পেশা অন্বেষণ <input type="radio"/> অবৈতনিক কাজের অভিজ্ঞতা <input type="radio"/> পরিশোধিত কাজের অভিজ্ঞতা অগ্রগতির বর্ণনা: _____
অগ্রগতি রিপোর্ট ৩ তারিখ _____	অগ্রগতি: <input type="radio"/> সমাপ্ত <input type="radio"/> আংশিকভাবে সম্পন্ন <input type="radio"/> এখনো শুরু হয়নি <input type="radio"/> সম্পূর্ণ হয়নি (কারণ: <input type="radio"/> পারিবারিক পছন্দ <input type="radio"/> ছাত্রের পছন্দ <input type="radio"/> শিক্ষার্থীর সময়সূচী <input type="radio"/> অন্যান্য: _____) কর্মসংস্থান কার্যক্রম জড়িত (শুধুমাত্র কর্মসংস্থান কার্যক্রমের জন্য): <input type="radio"/> পেশা অন্বেষণ <input type="radio"/> অবৈতনিক কাজের অভিজ্ঞতা <input type="radio"/> পরিশোধিত কাজের অভিজ্ঞতা অগ্রগতির বর্ণনা: _____
অগ্রগতি রিপোর্ট ৪ তারিখ _____	অগ্রগতি: <input type="radio"/> সমাপ্ত <input type="radio"/> আংশিকভাবে সম্পন্ন <input type="radio"/> এখনো শুরু হয়নি <input type="radio"/> সম্পূর্ণ হয়নি (কারণ: <input type="radio"/> পারিবারিক পছন্দ <input type="radio"/> ছাত্রের পছন্দ <input type="radio"/> শিক্ষার্থীর সময়সূচী <input type="radio"/> অন্যান্য: _____) কর্মসংস্থান কার্যক্রম জড়িত (শুধুমাত্র কর্মসংস্থান কার্যক্রমের জন্য): <input type="radio"/> পেশা অন্বেষণ <input type="radio"/> অবৈতনিক কাজের অভিজ্ঞতা <input type="radio"/> পরিশোধিত কাজের অভিজ্ঞতা অগ্রগতির বর্ণনা: _____

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

সেকেন্ডারি ট্রানজিশন/অধ্যয়নের কোর্স

পাঠসূচি:

শিক্ষার্থী এমন কোর্সে নথিভুক্ত হয় যা তাকে নির্বাচিত ক্যারিয়ার ক্লাস্টারে ক্যারিয়ার বা পোস্ট সেকেন্ডারি শিক্ষার জন্য প্রস্তুত করবে।

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> আর্টস, মিডিয়া, এবং কমিউনিকেশন        | <input type="checkbox"/> ব্যবসা ব্যবস্থাপনা ও অর্থ               | <input type="checkbox"/> নির্মাণ ও উন্নয়ন               |
| <input type="checkbox"/> মানব, ভোক্তা সেবা, আতিথেয়তা ও পর্যটন | <input type="checkbox"/> পরিবেশ, কৃষি ও প্রাকৃতিক সম্পদ ব্যবস্থা | <input type="checkbox"/> স্বাস্থ্য এবং জীববিজ্ঞান        |
| <input type="checkbox"/> মানব সম্পদ সেবা                       | <input type="checkbox"/> তথ্য প্রযুক্তি                          | <input type="checkbox"/> উত্পাদন, প্রকৌশল, এবং প্রযুক্তি |
| <input type="checkbox"/> পরিবহন, প্রযুক্তি                     |  |  |

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থী যে কোর্সগুলি নিচ্ছে তা তাদের পোস্ট সেকেন্ডারি লক্ষ্যগুলির সাথে সারিবদ্ধভাবে তালিকাভুক্ত করুন: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

স্থানান্তর সংস্থার লিংক

সংস্থার লিংক:

বার্ষিক তারিখের শিক্ষার্থী এবং পিতামাতাদের মেরিলান্ডে সেকেন্ডারি ট্রানজিশন প্ল্যানিংয়ের একটি ফ্যামিলি গাইডের কপি প্রদান করা হয়েছিল  •  •  •  •  (মাস•দিন•বছর)

প্রাপ্তবয়স্ক সেবা সংস্থা	স্থানান্তরের জন্য প্রত্যাশিত সেবা:	যোগাযোগের জন্য স্বাক্ষরিত সম্মতি:	LEA-এর উল্লিখিত সুপারিশ / শিক্ষার্থীর জন্য স্বাক্ষরিত সম্মতি:	আই.ই.পি. দলের সভায় সংস্থার প্রতিনিধিদের আমন্ত্রণ জানাতে স্বাক্ষরিত সম্মতি:	আই.ই.পি. দলের সভায় আমন্ত্রিত সংস্থার প্রতিনিধি:
<p><b>পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.)</b></p> <p><input type="checkbox"/> প্রাক-কর্মসংস্থান উত্তরণ সেবা সমূহ গ্রহণ করা</p> <p><input type="checkbox"/> শিক্ষার্থীর কর্মসংস্থানের পরিষেবা গ্রহণ</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ, বৃ্তিমূলক পুনর্বাসন (ডি.আর.)</p> <p><input type="radio"/> না</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: সম্মতির তারিখ _____ সুপারিশের তারিখ _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pre-ETS</p> <p><input type="checkbox"/> শিক্ষার্থীর কর্মসংস্থানের পরিষেবার সেবাসমূহ</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না</p> <p><input type="radio"/> এন/এ: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>
<p><b>উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.)</b></p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ</p> <p><input type="radio"/> না</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p>সংস্থাগুলির সুপারিশ প্রক্রিয়া নেই</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না</p> <p><input type="radio"/> এন/এ: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>
<p><b>আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.)</b></p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ</p> <p><input type="radio"/> না</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p>সংস্থাগুলির সুপারিশ প্রক্রিয়া নেই</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না</p> <p><input type="radio"/> এন/এ: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>
<p><b>কর্মশক্তি উন্নয়ন ও প্রাপ্তবয়স্কদের শিক্ষা বিভাগ মেরিলান্ড প্রথম বিভাগ (এম.ডি.এল.)</b></p>	<p><input type="radio"/> হইয়া</p> <p><input type="radio"/> না</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p>সংস্থাগুলির সুপারিশ প্রক্রিয়া নেই</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>	<p><input type="radio"/> হ্যাঁ: তারিখ _____</p> <p><input type="radio"/> না</p> <p><input type="radio"/> এন/এ: (নীচের বিকল্পগুলি থেকে কারণ নির্বাচন করুন)</p>
<p>সিদ্ধান্তের কারণ</p>	<p><b>হ্যাঁ:</b> ছাত্র প্রকাশিত এজেন্ডার প্রাথমিক যোগাতার মানদণ্ড পূরণ করে <i>প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য মেরিলান্ড উত্তরণ পরিকল্পনা</i> প্রদর্শক</p> <p><b>না:</b> ছাত্র প্রকাশিত এজেন্ডার প্রাথমিক যোগাতার মানদণ্ড পূরণ করে না <i>প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের জন্য মেরিলান্ড উত্তরণ পরিকল্পনা</i> প্রদর্শক</p> <p>(কারণ নির্বাচন করুন <b>এই ছাত্রের জন্য পরিষেবাগুলি প্রত্যাশিত নয়</b> এজেন্ডার জন্য বাকি সব কলাম)</p>	<p><b>হ্যাঁ:</b> স্বাক্ষরিত এজেন্ডার সাথে যোগাযোগ করতে সম্মতি _____ (তারিখ).</p> <p><b>না:</b> (কারণ সমূহ)</p> <p><b>1. এই ছাত্রের জন্য পরিষেবাগুলি প্রত্যাশিত নয়</b></p> <p>2. DORS-এর জন্য শিক্ষার্থীর সঠিক বয়স নয় (<b>শুধুমাত্র DORS</b>)</p> <p>3. শিক্ষার্থী এই সময়ে এজেন্ডা সেবায় আগ্রহী নয়</p> <p>4. অভিভাবক/শিক্ষার্থীরা যোগাযোগ/সুপারিশ ফর্মের জন্য সম্মতি ফেরত দেয়নি, তাই সুপারিশ করা হয়নি</p> <p>5. অভিভাবক/শিক্ষার্থীরা যোগাযোগ/সুপারিশ ফর্মের জন্য সম্মতি দেয়নি</p> <p>6. অভিভাবক/ছাত্র/ছাত্রীরা ডি.ও.আর. এস.- এ স্ব-উল্লেখ করা বেছে নিয়েছে (<b>শুধুমাত্র ডি.ও.আর.এস.</b>)</p> <p>7. পিতামাতা(রা) এই সময়ে একটি রেফারেল জমা দিতে চান না।</p> <p>8. অন্যান্য: _____ (নথির কারণ)</p>	<p><b>হ্যাঁ:</b> রেফারেলের জন্য সম্মতি স্বাক্ষরিত _____ (তারিখ) এবং ছাত্রকে ডি.ও.আর.এস. এ উল্লেখ করা হয়েছিল _____ (তারিখ)</p> <p><b>না:</b> (কারণ সমূহ)</p> <p><b>1. এই ছাত্রের জন্য পরিষেবাগুলি প্রত্যাশিত নয়</b></p> <p>2. DORS-এর জন্য শিক্ষার্থীর সঠিক বয়স নয়</p> <p>3. এই সময়ে ছাত্র ডি.ও.আর.এস. সেবায় আগ্রহী নয়</p> <p>4. অভিভাবক/শিক্ষার্থীরা যোগাযোগ/সুপারিশ ফর্মের জন্য সম্মতি ফেরত দেয়নি, তাই সুপারিশ করা হয়নি</p> <p>5. অভিভাবক/শিক্ষার্থীরা যোগাযোগ/সুপারিশ ফর্মের জন্য সম্মতি দেয়নি</p> <p>6. অভিভাবক/শিক্ষার্থীরা স্ব-উল্লেখ করা বেছে নিয়েছে</p> <p>7. পিতামাতা(রা) এই সময়ে একটি রেফারেল জমা দিতে চান না।</p> <p>8. অন্যান্য: _____ (নথির কারণ)</p>	<p><b>হ্যাঁ:</b> আই.ই.পি. দলের সভায় এজেন্ডা প্রতিনিধিকে আমন্ত্রণ জানাতে স্বাক্ষরিত স্বাক্ষর _____ (তারিখ)</p> <p><b>না:</b> (কারণ সমূহ)</p> <p><b>1. এই ছাত্রের জন্য পরিষেবাগুলি প্রত্যাশিত নয়</b></p> <p>2. সংস্থার প্রতিনিধিকে আমন্ত্রণ জানানোর জন্য শিক্ষার্থীর সঠিক বয়স/শ্রেণী নয় (<b>DORS, DDA, BHA, MDL</b>)</p> <p>3. অভিভাবক/ছাত্র/ছাত্রীরা সম্মতি ফর্ম ফেরত দেয়নি</p> <p>4. পিতামাতা/ছাত্র/ছাত্রীরা সংস্থার প্রতিনিধিকে সভায় আমন্ত্রণ জানানোর জন্য সম্মতি দেয়নি</p> <p>5. অন্যান্য: _____ (নথির কারণ)</p>	<p><b>হ্যাঁ:</b> প্রতিনিধি আই.ই.পি. দলের সভায় আমন্ত্রিত এবং তারিখের সভা নোটিশে তালিকাভুক্ত _____ (তারিখ)</p> <p><b>না:</b> LEA সংস্থার প্রতিনিধিকে আমন্ত্রণ জানায়নি</p> <p><b>এন/এ:</b> (কারণ সমূহ)</p> <p><b>1. এই ছাত্রের জন্য পরিষেবাগুলি প্রত্যাশিত নয়</b></p> <p>2. সংস্থার প্রতিনিধিকে আমন্ত্রণ জানানোর জন্য শিক্ষার্থীর সঠিক বয়স/শ্রেণী নয় (<b>DORS, DDA, BHA, MDL</b>)</p> <p>3. অভিভাবক/ছাত্র/ছাত্রীরা সম্মতি ফর্ম ফেরত দেয়নি</p> <p>4. অভিভাবক/ছাত্র/ছাত্রীরা চান না যে ডি.ও.আর. এস. প্রতিনিধি সভায় আমন্ত্রিত হোক (<b>শুধুমাত্র ডি.ও.আর.এস.</b>)</p> <p>5. পিতামাতা/ছাত্র/ছাত্রীরা এজেন্ডা প্রতিনিধিকে সভায় আমন্ত্রণ জানানোর জন্য সম্মতি দেয়নি</p> <p>6. অন্যান্য: _____ (নথির কারণ)</p>

অতিরিক্ত আলোচনা: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

**যোগাযোগ (আবশ্যিক)**

শিক্ষার্থীদের যোগাযোগ কি তাদের অক্ষমতা দ্বারা প্রভাবিত হয়?  হ্যাঁ  না

(যদি হ্যাঁ, হয় তাহলে সংক্ষেপে বর্ণনা করুন কিভাবে যোগাযোগের প্রয়োজনগুলি IEP-তে সমাধান করা হবে।) \_\_\_\_\_

শিক্ষার্থীর কি প্রতীকী যোগাযোগের নির্ভরযোগ্য মাধ্যম আছে (যেমন, বক্তৃতা, সাংকেতিক ভাষা, বর্ধিত যোগাযোগ)?  হ্যাঁ  না

(যদি না হয়, কার্যকর যোগাযোগ বিকাশের জন্য যে লক্ষ্য, পরিষেবা বা অন্যান্য সহায়তা প্রদান করা হবে তা বর্ণনা করুন।) \_\_\_\_\_

**সহায়ক প্রযুক্তি (তে) (আবশ্যিক)**

একটি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীর কার্যকরী ক্ষমতা বৃদ্ধি, রক্ষণাবেক্ষণ বা উন্নত করার জন্য যে ডিভাইস(গুলি) এবং পরিষেবা(গুলি) প্রয়োজন তা বিবেচনা করুন।

সিদ্ধান্ত(গুলি):	প্রয়োজন একটি <b>এ.টি. ডিভাইস(গুলি)</b>	প্রয়োজন একটি <b>এ.টি. সেবা(গুলি)</b>
<input type="radio"/> শিক্ষার্থীর এ.টি. ডিভাইস(গুলি) বা এ.টি. পরিষেবা(গুলি) প্রয়োজন হয় না।	না	না
<input type="radio"/> শিক্ষার্থীর এ.টি. ডিভাইস(গুলি) প্রয়োজন হয় না কিন্তু এ.টি. পরিষেবা(গুলি) প্রয়োজন।	না	হ্যাঁ পরীক্ষার সঙ্গে অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহ প্রয়োজন
<input type="radio"/> শিক্ষার্থীর এ.টি. ডিভাইস(গুলি) প্রয়োজন এবং এ.টি. পরিষেবা(গুলি) প্রয়োজন।	হ্যাঁ	হ্যাঁ পরিষেবাগুলি প্রয়োজনীয় ডিভাইস(গুলি) সরবরাহ করতে পারে অথবা পরীক্ষার সঙ্গে অতিরিক্ত তথ্য সংগ্রহের প্রয়োজন হয়
<input type="radio"/> শিক্ষার্থীর এ.টি. ডিভাইস(গুলি) প্রয়োজন কিন্তু এ.টি. পরিষেবা(গুলি) প্রয়োজন হয় না।	হ্যাঁ	না

ডিভাইসের বিবরণ সহ এ.টি. ডিভাইস(গুলি) -এর সিদ্ধান্তের জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

পরীক্ষার বাস্তবায়ন সহ এ.টি. পরিষেবা(গুলি) বিষয়ে সিদ্ধান্তের জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

**অন্ধ বা দৃষ্টি প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য পরিষেবা**

ছাত্র কি অন্ধ বা দৃষ্টি প্রতিবন্ধী?  হ্যাঁ  না

অন্ধ বা দৃষ্টি প্রতিবন্ধী একজন শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে, ব্রেইলে নির্দেশনা এবং ব্রেইল ব্যবহারের ব্যবস্থা করুন যতক্ষণ না আই.ই.পি. দল নির্ধারণ করে, শিক্ষার্থীর পড়া ও লেখার মাধ্যমে মূল্যায়নের পর ব্রেইলে দেওয়া নির্দেশনাটি শিক্ষার্থীর জন্য উপযুক্ত নয়।

ব্রেইল মূল্যায়ন তারিখ: .. (মাস•দিন•বছর) ব্রেইলে নির্দেশনা কি উপযুক্ত?  হ্যাঁ  না

অন্ধ বা দৃষ্টি প্রতিবন্ধী একজন শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে, অভিযোজন এবং গতিশীলতা (ও.এম.) -এর নির্দেশনা প্রদান করুন যদি না আই.ই.পি. দল শিক্ষার্থীর বর্তমান এবং ভবিষ্যতের ভ্রমণ চাহিদার মূল্যায়নের পর নির্ধারণ করে, ও.এম.-এ নির্দেশনাটি ছাত্রদের জন্য উপযুক্ত নয়।

ও.এম. মূল্যায়ন তারিখ: .. (মাস•দিন•বছর) ও.এম.-এ নির্দেশনা কি উপযুক্ত?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্তের(গুলির) জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

পিতামাতাদের কি বধিরদের জন্য মেরিল্যান্ড স্কুল সম্পর্কিত তথ্য প্রদান করা হয়েছিল?  হ্যাঁ  না



নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

### বধির বা শ্রবণশক্তিহীন শিক্ষার্থীদের জন্য পরিষেবা

শিক্ষার্থী কি বধির বা শ্রবণ প্রতিবন্ধী?  হ্যাঁ  না

বধির বা শ্রবণ প্রতিবন্ধী একজন শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে, ভাষা এবং যোগাযোগের প্রয়োজনীয়তা, সরাসরি যোগাযোগের সুযোগ, একাডেমিক স্তর এবং শিক্ষার্থীর ভাষা এবং যোগাযোগের ধরন সরাসরি নির্দেশনা সহ প্রয়োজনীয়তার সম্পূর্ণ পরিসর বিবেচনা করুন।

সিদ্ধান্ত(গুলি) -এর জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

পিতামাতাদের কি বধিরদের জন্য মেরিল্যান্ড স্কুল সম্পর্কিত তথ্য প্রদান করা হয়েছিল?  হ্যাঁ  না

### আচরণগত হস্তক্ষেপ

যে শিক্ষার্থীর আচরণ শিক্ষার্থীর বা অন্যদের শেখার ক্ষেত্রে বাধা সৃষ্টি করে তার ক্ষেত্রে, ইতিবাচক আচরণগত হস্তক্ষেপ এবং সহায়তার ব্যবহার এবং সেই আচরণ মোকাবেলায় অন্যান্য কৌশল বিবেচনা করুন।

- কার্যকরী আচরণগত মূল্যায়ন (এফ.বি.এ.) \_\_\_ মূল্যায়ন তারিখ: ..
- আচরণগত হস্তক্ষেপ পরিকল্পনা (BIP) বর্তমান BIP এর তারিখ: ..

### সংযম

IEP টিম কি ছাত্রের IEP এবং/অথবা BIP-এর অংশ হিসাবে শারীরিক সংযমের ব্যবহার বিবেচনা করছে?  হ্যাঁ  না

IEP টিম কি শিক্ষার্থীর চিকিৎসা ইতিহাস বা অতীত ট্রমার উপর ভিত্তি করে শারীরিক সংযম ব্যবহারে কোন দৃষ্টি চিহ্নিত করার জন্য উপলব্ধ ডেটা পর্যালোচনা করেছে, যার মধ্যে উপযুক্ত চিকিৎসা বা মানসিক স্বাস্থ্য পেশাদারদের সাথে পরামর্শ করা সহ? \_\_\_\_\_

জরুরী পরিস্থিতিতে শারীরিক সংযম ব্যবহার না করা পর্যন্ত ছাত্রের আচরণের প্রতিক্রিয়া জানাতে ব্যবহার করা হবে এমন কম অনুপ্রবেশকারী, অশারীরিক হস্তক্ষেপগুলি চিহ্নিত করুন। \_\_\_\_\_

স্কুল-ভিত্তিক IEP টিম কি শিক্ষার্থীর IEP এবং/অথবা BIP-এ শারীরিক সংযম অন্তর্ভুক্ত করার সুপারিশ করছে?  হ্যাঁ  না

আচরণগত হস্তক্ষেপ পরিকল্পনার একটি অংশ হিসাবে সংযম ব্যবহারে অভিভাবক কি সম্মত?

- হ্যাঁ - লিখিত সম্মতির তারিখ: ..  না - লিখিত প্রত্যাখ্যানের তারিখ: ..
- আই.ই.পি. দলের বৈঠকের তারিখের 15 কার্যদিবসের মধ্যে কোন প্রতিক্রিয়া পাওয়া যায়নি

নির্জনতা - একটি পাবলিক এজেন্সি একজন ছাত্রের জন্য আচরণগত স্বাস্থ্য হস্তক্ষেপ হিসাবে নির্জনতা ব্যবহার করতে পারে না (2022 HB1255/SB0705)।

IEP টিম কি ছাত্রের IEP এবং/অথবা BIP এর অংশ হিসাবে নির্জনতার ব্যবহার বিবেচনা করছে?  হ্যাঁ  না

IEP টিম কি শিক্ষার্থীর চিকিৎসা ইতিহাস বা অতীত ট্রমার উপর ভিত্তি করে নির্জনতার ব্যবহারে কোন দৃষ্টি চিহ্নিত করার জন্য উপলব্ধ ডেটা পর্যালোচনা করেছে, যার মধ্যে যথাযথভাবে চিকিৎসা বা মানসিক স্বাস্থ্য পেশাদারদের সাথে পরামর্শ করা সহ? \_\_\_\_\_

কম অনুপ্রবেশকারী, অশারীরিক হস্তক্ষেপগুলি চিহ্নিত করুন যা জরুরী পরিস্থিতিতে নির্জনতা ব্যবহার না করা পর্যন্ত শিক্ষার্থীর আচরণের প্রতিক্রিয়া জানাতে ব্যবহৃত হবে। \_\_\_\_\_

স্কুল-ভিত্তিক IEP দল কি ছাত্রের IEP এবং/অথবা BIP-এ নির্জনতা অন্তর্ভুক্ত করার সুপারিশ করছে?  হ্যাঁ  না

আচরণগত হস্তক্ষেপ পরিকল্পনার অংশ হিসাবে নির্জনতা ব্যবহারে অভিভাবক কি সম্মত?

- হ্যাঁ - লিখিত সম্মতির তারিখ: ..  না - লিখিত প্রত্যাখ্যানের তারিখ: ..
- আই.ই.পি. দলের বৈঠকের তারিখের 15 কার্যদিবসের মধ্যে কোন প্রতিক্রিয়া পাওয়া যায়নি

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

যারা বহুভাষা শিখছেন এমন শিক্ষার্থীদের জন্য পরিষেবা

এমন শিক্ষার্থী যিনি একজন বহুভাষা শিক্ষার্থী, তার ক্ষেত্রে শিক্ষার্থীর ভাষার চাহিদা বিবেচনা করুন কারণ এই ধরনের চাহিদা শিক্ষার্থীর IEP- এর সাথে সম্পর্কিত।

সিদ্ধান্তের(গুলির) জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

নির্দেশমূলক এবং মূল্যায়ন প্রবেশযোগ্য বৈশিষ্ট্য

অ্যাক্সেসযোগ্য ফিচার	নির্দেশনা	MCAP (গণিত, বিজ্ঞান, সেশ্যাল স্ট্যান্ডার্ড)	MCAP (ELA)	জীবন বিজ্ঞান (LS) MISA	সরকার	AIT-MISA (DLM)	ELA এবং গণিত DLM	ELL-এর জন্য অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য কিস্তিগাঠন অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য AIT-ACCESS	NAEP
1a: এন্টার মার্কিং	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1b: অডিও পরিবর্তন	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1c: বুকমার্ক (পর্যালোচনার জন্য আইটেম ফ্ল্যাগ করুন)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ
1d: কালার কন্ট্রাস্ট (ব্যাকগ্রাউন্ড/ফন্ট কালার)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1e: ফাঁকা স্ক্র্যাচ কাগজ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1f: উত্তরের পছন্দগুলি সরান	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1g: সাধারণ নির্দেশাবলী স্পষ্ট করা হয়েছে	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1h: সাধারণ নির্দেশাবলী জোরে জোরে পড়ুন এবং প্রয়োজন অনুযায়ী আবার পড়ুন	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1i: লক্ষণীয় সরঞ্জাম	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1j: হেডফোন বা নয়েজ বাফার	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1k: লাইন রিডার মাস্ক টুল	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1l: বিবর্তন/বড় করার ডিভাইস	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1m: নোটপ্যাড	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
1n: পপ-আপ শব্দকোষ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	N/A	N/A	N/A	না
1o: শিক্ষার্থীদের পুনর্নির্দেশনা দিন	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
1p: বানান চেক বা বাহ্যিক বানান চেক করার ডিভাইস	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	না	না	না	না
1q: শিক্ষার্থী নিজে নিজে উচ্চস্বরে কন্টেন্ট পড়ে	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
1r: গণিত, বিজ্ঞান এবং সামাজিক অধ্যয়নের মূল্যায়নের জন্য টেক্সট-টু-স্পিচ (শুধুমাত্র ইংরেজিতে উপলভ্য)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	না
1s: গণিত, বিজ্ঞান এবং সামাজিক অধ্যয়নের মূল্যায়নের জন্য মানব পাঠক বা স্বাক্ষরকারী (ইংরেজি এবং স্প্যানিশ ভাষায় মানব পাঠক উপলভ্য)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	না
1t: রাইটিং টুল	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
1u: গ্রাফিক সংগঠক	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	না	না
1v: অডিও উপকরণ	হ্যাঁ	না	না	না	না	না	না	না	না	না	না
1w: স্প্যানিশ সংস্করণ কম্পিউটার ভিত্তিক মূল্যায়ন	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	না	না	না	না
1x: ক্লটুথ শ্রবণ সহায়ক	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
1y: চিকিৎসার জন্য ইলেকট্রনিক ডিভাইস	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ

এটি আমাদের বর্তমান পরীক্ষা কর্মসূচিতে অনুমোদনযোগ্য বৈশিষ্ট্য এবং আবাসন প্রতিফলিত করে। সর্বাধিক হালনাগাদ তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পরীক্ষা প্রশাসকের সারগ্রন্থটি দেখুন।

সিদ্ধান্তের জন্য ডকুমেন্টের তিথি: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

নির্দেশমূলক এবং মূল্যায়ন প্রবেশযোগ্য বৈশিষ্ট্য

সকল শিক্ষার্থীর জন্য প্রশাসনিক বিবেচনা

	নির্দেশনা	MCAP (গণিত, বিজ্ঞান, সামাজিক অধ্যয়ন)	MCAP (ELA)	জীবন বিজ্ঞান (LS) MISA	সরকার	Alt-MISA (DLM)	ELA এবং গণিত DLM	ELL-এর জন্য অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য কিভারগার্টেন অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য Alt-ACCESS	NAEP
2a: ছোট দল	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2b: দিনের সময়	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2c: পৃথক বা বিকল্প অবস্থান	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2d: নির্দিষ্ট এলাকা বা বিন্যাস	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2e: অভিযোজিত বা বিশেষ সরঞ্জাম বা আসবাবপত্র	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2f: ক্রমাগত বিরতি	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2g: নিজের প্রতি বিদ্রোহিত হ্রাস করুন	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2h: অন্যদের প্রতি বিদ্রোহিত হ্রাস করুন	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
2k: অনন্য প্রশাসনিক বাসস্থান	হ্যাঁ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

এটি আমাদের বর্তমান পরীক্ষা কর্মসূচিতে অনুমোদনযোগ্য বৈশিষ্ট্য এবং আবাসন প্রতিফলিত করে। সর্বাধিক হালনাগাদ তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পরীক্ষা প্রশাসকের সারগ্রন্থটি দেখুন।

\* MSDE-তে অনন্য বাসস্থানের অনুরোধ জমা দিন।

সিদ্ধান্তের জন্য ডকুমেন্টের ভিত্তি:

---



---

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

নির্দেশমূলক এবং মূল্যায়ন আবাসন

প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য সময়োপযোগী থাকার ব্যবস্থা

	নির্দেশনা	MCAP (গণিত, বিজ্ঞান, সামাজিক অধ্যয়ন)	MCAP (ELA)	জীবন বিজ্ঞান (LS) MISA	সরকার	Ait-MISA (DLM)	ELA এবং গণিত DLM	ELL-এর জন্য অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য কিস্তারগার্টেন অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য AIT-ACCESS	NAEP
3a: সহায়ক প্রযুক্তি (নন-স্ক্রিন রিডার) (এছাড়াও একটি প্রতিক্রিয়াশীল আবাসন)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
3b: স্ক্রিন রিডার সংস্করণ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ
3c: রিফ্রেশযোগ্য ব্রেইল ডিসপ্লে	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
3d: মুদ্রিত কপি ব্রেইল সংস্করণ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
3e: স্পর্শকাতর গ্রাফিক্স	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	না
3f: বড় প্রিন্ট সংস্করণ (ইংরেজি বা স্প্যানিশ ভাষায় উপলভ্য)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
3g: কাগজ ভিত্তিক সংস্করণ (পেপার টেস্ট) (ইংরেজি এবং স্প্যানিশ ভাষায় উপলভ্য)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
3h: মাল্টিমিডিয়া অনুচ্ছেদের বন্ধ পরিচয়লিপি	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	না
3i: ELA/সাক্ষরতা মূল্যায়নের জন্য টেক্সট টু স্পিচ	হ্যাঁ	N/A	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
3j: ELA-এর জন্য ASL ভিডিও	হ্যাঁ	N/A	হ্যাঁ	N/A	N/A	না	না	N/A	N/A	N/A	না
3k: ELA-এর জন্য মানব পাঠক/মানব স্বাক্ষরকারী	হ্যাঁ	N/A	হ্যাঁ	N/A	N/A	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	না	না
3l: আমেরিকান সাইন ল্যাঙ্গুয়েজ (ASL) গণিত, বিজ্ঞান এবং সামাজিক অধ্যয়নের জন্য ভিডিও	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	N/A	N/A	N/A	না
3m: পরীক্ষার নির্দেশাবলীর জন্য মানব স্বাক্ষরকারী	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
3n: ম্যানুয়াল অডিও কন্ট্রোল	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ	N/A	N/A	হ্যাঁ
3o: আইটেম অডিও পুনরাবৃত্তি করুন	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ	N/A	N/A	হ্যাঁ
3p: টীকা এবং রূপরেখা	হ্যাঁ	না	না	না	না	না	না	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
3q: অনন্য উপস্থাপনা আবাসন	হ্যাঁ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

এটি আমাদের বর্তমান পরীক্ষা কর্মসূচিতে অনুমোদনযোগ্য বৈশিষ্ট্য এবং আবাসন প্রতিফলিত করে। সর্বাধিক হালনাগাদ তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পরীক্ষা প্রশাসকের সারণ্যটি দেখুন।

\* MSDE-তে অনন্য বাসস্থানের অনুরোধ জমা দিন।

3i, 3j, 3k পরিশিষ্ট D অবশ্যই সম্পূর্ণ করতে হবে।

সিদ্ধান্তের জন্য ডকুমেন্টের ভিত্তি:

-----

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

নির্দেশমূলক এবং মূল্যায়ন আবাসন

প্রতিক্রিয়াশীল আবাসন

	নির্দেশনা	MCAP (গণিত, বিজ্ঞান, সামাজিক অধ্যয়ন)	MCAP (ELA)	জীব বিজ্ঞান (LS) MISA	সরকার	Ait-MISA (DLM)	ELA এবং গণিত DLM	ELL-এর জন্য অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য কিন্ডারগার্টেন অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য AIT-ACCESS	NAEP
4a: সহকারী প্রযুক্তি	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
4b: ব্রেইল নোটেকার	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
4c: ব্রেইল লেখক	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ
4d: ক্যালকুলেটর সহ গণিতের সরঞ্জাম (গণিতের মূল্যায়ন এবং বিজ্ঞান মূল্যায়নের ক্যালকুলেটর বিভাগে)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ
4e: ক্যালকুলেটর সহ গণিতের সরঞ্জাম (গণিতের মূল্যায়নের নন-ক্যালকুলেটর বিভাগে)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ
4f: স্পিচ-টু-টেক্সট	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	N/A	N/A	N/A	না
4g: মানব স্ক্রাইব প্রতিক্রিয়া	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	না
4h: মানব স্বাক্ষরকারী প্রতিক্রিয়া	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	না	না
4i: পরীক্ষার প্রতিক্রিয়া পর্যবেক্ষণ করুন	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
4j: শব্দ পূর্বাভাস - বাহ্যিক ডিভাইস	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না	না	না	না	না	না
4k: পরীক্ষার বইয়ে নথিভুক্ত উত্তর (শিক্ষার্থীদের জন্য একটি পেপার মূল্যায়ন নেওয়ার জন্য)	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
4l: রেকর্ডিং ডিভাইস	হ্যাঁ	না	না	না	না	না	না	না	না	না	না
4m: ELL স্ক্রাইবের অ্যাক্সেস	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	না
4n: অংশীদারের সহায়তায় স্ক্যানিং	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	না
4o: অনন্য প্রতিক্রিয়াশীল আবাসন	হ্যাঁ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	না

এটি আমাদের বর্তমান পরীক্ষা কর্মসূচিতে অনুমোদনযোগ্য বৈশিষ্ট্য এবং আবাসন প্রতিকলিত করে। সর্বাধিক হালনাগাদ তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পরীক্ষা প্রশাসকের সারগ্রন্থটি দেখুন।

\* MSDE-তে অনন্য বাসস্থানের অনুরোধ জমা দিন।

সিদ্ধান্তের জন্য ডকুমেন্টের ভিত্তি:

-----

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

নির্দেশমূলক এবং মূল্যায়ন আবাসন

সময় এবং নির্ধারিত আবাসন

	নির্দেশনা	MCAP (গণিত, বিজ্ঞান, সামাজিক অধ্যয়ন)	MCAP (ELA)	জীবন বিজ্ঞান (LS) MISA	সরকার	AIT-MISA (DLM)	ELA এবং গণিত DLM	ELL-এর জন্য অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য কিতাবগাঠনে অ্যাক্সেস	ELL-এর জন্য AIT-ACCESS	NAEP
5a: বর্ধিত সময় <input type="radio"/> 1.5x <input type="radio"/> 2x <input type="radio"/> অন্যান্য: _____	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	হ্যাঁ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	হ্যাঁ
5b: অনন্য সময় এবং নির্ধারিত আবাসন	হ্যাঁ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	না

এটি আমাদের বর্তমান পরীক্ষা কর্মসূচিতে অনুমোদনযোগ্য বৈশিষ্ট্য এবং আবাসন প্রতিফলিত করে। সর্বাধিক হালনাগাদ তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আপনার পরীক্ষা প্রশাসকের সারগ্রন্থটি দেখুন।

\* MSDE-তে অনন্য বাসস্থানের অনুরোধ জমা দিন।

সিদ্ধান্তের জন্য ডকুমেন্টের ভিত্তি:

-----

জরুরী অবস্থার জন্য IEP পরিকল্পনা:

জরুরী অবস্থার সময় শিক্ষাগত এবং মূল্যায়ন আবাসন কি লিখিত হিসাবে প্রয়োগ করা যেতে পারে যার ফলে স্কুল 10 বা তার বেশি দিনের জন্য বন্ধ থাকে?

হ্যাঁ  না যদি না হয়, বিদ্যমান নির্দেশমূলক এবং মূল্যায়ন আবাসনের প্রয়োজনীয় পরিবর্তনগুলি বর্ণনা করুন: \_\_\_\_\_

-----

নির্দেশমূলক এবং পরীক্ষার আবাসন বিবেচনা করা হয়েছিল এবং এই সময়ে কোনো নির্দেশমূলক এবং পরীক্ষার আবাসনের প্রয়োজন নেই।

সিদ্ধান্তের জন্য ডকুমেন্টের ভিত্তি: \_\_\_\_\_

নাম: \_\_\_\_\_ সংস্থা: \_\_\_\_\_

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

পরিপুরক সহায়ক, পরিষেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থন

নির্দেশমূলক সহায়তা(গুলি)

সেবার প্রকৃতি	কম্পান্ড	শুরু তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) Ⓟ = প্রাথমিক, ○ = অন্যান্য	
<input type="radio"/> নির্দেশনা এবং নিয়োগের সময় হাই-লাইটের ব্যবহারের অনুমতি দিন <input type="radio"/> ম্যানিপুলেট করা ব্যবহারের অনুমতি দিন <input type="radio"/> সাংগঠনিক উপকরণ ব্যবহারের অনুমতি দিন <input type="radio"/> বোঝার জন্য চেক করুন <input type="radio"/> ঘন ঘন এবং/অথবা অবিলম্বে প্রতিক্রিয়া <input type="radio"/> শিক্ষার্থীর পুনরাবৃত্তি এবং/অথবা ব্যাখ্যার তথ্য <input type="radio"/> বোর্ড থেকে অনুলিপি করার পরিমাণ সীমা <input type="radio"/> স্বাধীন কাজ পর্যবেক্ষণ করুন <input type="radio"/> শব্দান্তরিত করা প্রশ্ন এবং নির্দেশ <input type="radio"/> সহকর্মী চিহ্নিতকরণ/জোড়া কাজের ব্যবস্থা <input type="radio"/> ছবির সময়সূচী	<input type="radio"/> শিক্ষার্থীদের শেখার প্রদর্শন করার বিকল্প উপায় প্রদান করুন <input type="radio"/> সহযোগিতা প্রদান উল্লিখিত/ সংস্থা <input type="radio"/> পাঠ্যপুস্তক/উপকরণের বাড়ির সেট সরবরাহ করুন <input type="radio"/> ফ্রিফরডিং চেকলিস্ট প্রদান করুন <input type="radio"/> ছাত্র/শিক্ষক চীকার অনুলিপি উল্লিখিত/ ছাত্র প্রদান করুন <input type="radio"/> নির্দেশাবলীর পুনরাবৃত্তি <input type="radio"/> শব্দভাণ্ডারকে শক্তিশালী করতে এবং/অথবা বর্ধিত লেখার প্রয়োজন হলে শব্দ ভাণ্ডার ব্যবহার <input type="radio"/> অন্যান্য: _____	প্রত্যাশিত কম্পান্ড <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বাষ্টিক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> পর্যায়ক্রমে <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বাষ্টিক <input type="radio"/> অন্যান্য _____	মাস•দিন•বছর           মাস•দিন•বছর        সময়কাল _____ সপ্তাহসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষা শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____ <input type="radio"/> পরিষেবিকা	<input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোভাষী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক চিকিৎসক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক

অবস্থান এবং পদ্ধতি স্পষ্ট করুন: \_\_\_\_\_



নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

পরিপূরক সহায়ক, পরিষেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থন

প্রোগ্রাম পরিবর্তন(গুলি)

সেবার প্রকৃতি	কম্পাঙ্ক	শুরু তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) Ⓟ = প্রাথমিক, ○ = অন্যান্য
<input type="radio"/> পরিবর্তিত/সংশোধিত অ্যাসাইনমেন্ট <input type="radio"/> অ্যাসাইনমেন্টগুলিকে ছোট ইউনিটে বিভক্ত করুন <input type="radio"/> টুকরো টুকরো টেক্সট(গুলি) <input type="radio"/> সম্ভব হলে অ্যাসাইনমেন্ট এবং মূল্যায়নের অতিরিক্ত তথ্য মুছে ফেলুন <input type="radio"/> প্রয়োজনীয় পড়ার পরিমাণ সীমিত করুন <input type="radio"/> পরিবর্তিত সামগ্রী <input type="radio"/> পরিবর্তিত গ্রেডিং পদ্ধতি <input type="radio"/> খোলা বই পরীক্ষা <input type="radio"/> মৌখিক পরীক্ষা <input type="radio"/> উত্তরের পছন্দের সংখ্যা হ্রাস করুন <input type="radio"/> পরীক্ষার দৈর্ঘ্য হ্রাস করুন <input type="radio"/> সম্ভব হলে "বাদ" এবং "না" প্রশ্নগুলি সরান <input type="radio"/> পরীক্ষার বিন্যাস পুনর্বিবেচনা করুন (যেমন কম প্রশ্ন, ফাঁকা পূরণ করুন) <input type="radio"/> যখনই সম্ভব লম্বা অনুচ্ছেদের প্রশ্ন গুলি আলাদা করুন <input type="radio"/> সরলীকৃত বাক্য গঠন, শব্দভান্ডার, এবং অ্যাসাইনমেন্ট এবং মূল্যায়নের গ্রাফিক্স <input type="radio"/> যখনই সম্ভব প্যাসেজ পড়ার জন্য ছবি ব্যবহার করুন <input type="radio"/> অন্যান্য: _____	প্রত্যাশিত কম্পাঙ্ক <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বায়িক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> পর্যায়ক্রমে <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বায়িক <input type="radio"/> অন্যান্য _____	মাস•দিন•বছর	মাস•দিন•বছর  সময়কাল _____ সপ্তাহসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষা শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____ <input type="radio"/> পরিষেবিকা <input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোডারী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক চিকিৎসক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক

অবস্থান এবং পদ্ধতি স্পষ্ট করুন: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

পরিপুরক সহায়ক, পরিষেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থন

সামাজিক/আচরণ সমর্থন(গুলি)

সেবার প্রকৃতি	কম্পান্স	শুরুর তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) Ⓟ = প্রাথমিক, ○ = অন্যান্য	
<input type="radio"/> প্রাপ্তবয়স্কদের সমর্থন <input type="radio"/> সময়সূচী পরিবর্তনের জন্য আগাম প্রস্তুতি <input type="radio"/> রাগ পরিচালনার প্রশিক্ষণ <input type="radio"/> বোম্বার জন্য কার্যদর্শন করুন <input type="radio"/> সংকটের হস্তক্ষেপ <input type="radio"/> প্রয়োজনে সাহায্য চাইতে ছাত্রকে উৎসাহিত করুন <input type="radio"/> একাডেমিক এবং অ-একাডেমিক সেটিংসে উপযুক্ত আচরণকে উৎসাহিত করুন/শক্তিশালী করুন <input type="radio"/> ঘন ঘন চোখের যোগাযোগ/ সারিধা নিয়ন্ত্রণ <input type="radio"/> বারবার নিয়ম মনে করিয়ে দেওয়া <input type="radio"/> বাড়ির-স্কুল যোগাযোগ ব্যবস্থা <input type="radio"/> আচরণ চুক্তি বাস্তবায়ন <input type="radio"/> আলোচ্যসূচি বই এবং/অথবা অগ্র-গতি প্রতিবেদনের ব্যবহার পর্যবেক্ষণ করুন	<input type="radio"/> কার্যকলাপ বা আন্দোলনের সুযোগে ঘন ঘন পরিবর্তন প্রদান করুন <input type="radio"/> শোনার এবং মনোযোগ কেন্দ্রীভূত করার দক্ষতা বৃদ্ধির জন্য ম্যানিপুলেটিভ এবং/ অথবা সংবেদনশীল কার্যক্রম প্রদান করুন <input type="radio"/> উপকরণ সংগঠনের জন্য কাঠামোগত সময় প্রদান করুন <input type="radio"/> মৌখিক/মৌখিক যোগাযোগের মাধ্যমে ইতিবাচক আচরণকে শক্তিশালী করুন <input type="radio"/> সামাজিক দক্ষতা প্রশিক্ষণ <input type="radio"/> মনোযোগ আরম্ভ এবং বজায় রাখার কৌশল <input type="radio"/> ইতিবাচক/বাস্তব শক্তিবৃদ্ধির ব্যবহার <input type="radio"/> অন্যান্য: _____	প্রত্যাশিত কম্পান্স <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> বাষ্টিক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> পর্যায়ক্রমে <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বাষ্টিক <input type="radio"/> অন্যান্য _____	মাস•দিন•বছর           সময়কাল _____ সপ্তাহসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষা শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____ <input type="radio"/> পরিষেবিকা	<input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোভাষী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক চিকিৎসক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক

অবস্থান এবং পদ্ধতি স্পষ্ট করুন: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

পরিপূরক সহায়ক, পরিষেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থন

সামাজিক/আচরণ সমর্থন(গুলি)

সেবার প্রকৃতি	কম্পাঙ্ক	শুরু তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) Ⓟ = প্রাথমিক, Ⓞ = অন্যান্য	
<input type="radio"/> কপিকলে প্রবেশাধিকার <input type="radio"/> অভিযোজিত সরঞ্জাম <input type="radio"/> অভিযোজিত খাওয়ানোর যন্ত্র <input type="radio"/> সংবেদনশীল নিবেশ সমন্বয় (যেমন আলো, শব্দ) <input type="radio"/> শ্রেণীকক্ষের মধ্যে চলাচলের জন্য অভিযুক্ত সময় দিন <input type="radio"/> পরিবেশগত সহায়ক (যেমন শ্রেণীকক্ষ ধ্বনিবিদ্যা, গরম, বায়ুচলাচল)	<input type="radio"/> পছন্দের লকারের অবস্থান <input type="radio"/> পছন্দের আসন <input type="radio"/> কাগজ/পেন্সিলের কাজ কমান <input type="radio"/> সংবেদনশীল খাদ্য <input type="radio"/> ছবির সময়সূচী <input type="radio"/> অন্যান্য: _____	প্রত্যাশিত কম্পাঙ্ক <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বার্ষিক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> পর্যায়ক্রমে <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বার্ষিক <input type="radio"/> অন্যান্য _____	মাস•দিন•বছর           মাস•দিন•বছর           সময়কাল _____ সপ্তাহসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষা শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____ <input type="radio"/> পরিষেবিকা	<input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোভাষী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক চিকিৎসক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক

অবস্থান এবং পদ্ধতি স্পষ্ট করুন: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

পরিপূরক সহায়ক, পরিষেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থন

স্কুল কর্মচারী/পিতামাতার সহায়তা(গুলি)

সেবার প্রকৃতি	কম্পাঙ্ক	শুরু তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) Ⓟ = প্রাথমিক, Ⓞ = অন্যান্য
<input type="checkbox"/> এ.টি. পরামর্শ <input type="checkbox"/> ক্ষতিবিদের পরামর্শ নিন <input type="checkbox"/> শ্রেণীকক্ষ নির্দেশনা পরামর্শ <input type="checkbox"/> সংকট প্রতিরোধ এবং হস্তক্ষেপের জন্য সহায়তা পরিষেবার সমন্বয় <input type="checkbox"/> বহিরাগত/অ-একাডেমিক প্রদানকারীদের সমর্থন <input type="checkbox"/> শ্রবণ সংক্রান্ত পরামর্শ <input type="checkbox"/> অভিযোজন এবং গতিশীলতা পরামর্শ <input type="checkbox"/> পিতামাতার পরামর্শ এবং/অথবা প্রশিক্ষণ	<input type="checkbox"/> শারীরিক শিক্ষা পরামর্শ <input type="checkbox"/> শারীরিক চিকিৎসকের পরামর্শ নিন <input type="checkbox"/> মনোবিজ্ঞানীর পরামর্শ নিন <input type="checkbox"/> স্কুল স্বাস্থ্য পরামর্শ <input type="checkbox"/> সমাজকর্মীর পরামর্শ <input type="checkbox"/> বক্তৃতা/ভাষা রোগবিদের পরামর্শ নিন <input type="checkbox"/> কর্মী প্রশিক্ষণ <input type="checkbox"/> ভ্রমণ প্রশিক্ষণ <input type="checkbox"/> দৃষ্টি পরামর্শ অন্যান্য: _____	প্রত্যাশিত কম্পাঙ্ক <input type="checkbox"/> দৈনিক <input type="checkbox"/> সাপ্তাহিক <input type="checkbox"/> মাসিক <input type="checkbox"/> বাষিক <input type="checkbox"/> শুধুমাত্র একবার <input type="checkbox"/> পর্যায়ক্রমে <input type="checkbox"/> ত্রৈমাসিক <input type="checkbox"/> অর্ধ-বাষিক <input type="checkbox"/> অন্যান্য _____	মাস•দিন•বছর           সময়কাল _____সপ্তাহসমূহ	<input type="checkbox"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="checkbox"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="checkbox"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="checkbox"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="checkbox"/> ছাত্র কর্মী <input type="checkbox"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="checkbox"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="checkbox"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="checkbox"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="checkbox"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="checkbox"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="checkbox"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="checkbox"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="checkbox"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="checkbox"/> বিশেষ শিক্ষা শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="checkbox"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____ <input type="checkbox"/> পরিষেবিকা

প্রশিক্ষণ/পরামর্শ দ্বারা সমর্থিত আই.ই.পি. এর এলাকা(গুলি) চিহ্নিত করুন:

- লক্ষ্য(গুলি) এবং উদ্দেশ্য (প্রমাণ ভিত্তিক হস্তক্ষেপ এবং কৌশল)
- থাকার ব্যবস্থা
- পরিপূরক এইডস, সেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থন
- বিশেষ শিক্ষা/সংশ্লিষ্ট সেবা

বিষয়(গুলি), অংশগ্রহণকারী(গুলি), অবস্থান এবং পদ্ধতি স্পষ্ট করুন: \_\_\_\_\_

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য ডকুমেন্টেশন: \_\_\_\_\_

**জরুরী অবস্থার জন্য আই.ই.পি. পরিকল্পনা:**

জরুরী অবস্থার সময় লিখিত হিসাবে পরিপূরক সহায়ক, পরিষেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন, এবং সমর্থনগুলি প্রয়োগ করা যেতে পারে যার ফলে ১০ বা তার বেশি দিন স্কুল বন্ধ থাকে?

হ্যাঁ  না যদি না হয়, বিদ্যমান সম্পূরক সহায়ক, পরিষেবা, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থনগুলির জন্য প্রয়োজনীয় পরিবর্তনগুলি বর্ণনা করুন: \_\_\_\_\_

পরিপূরক এইডস, সার্ভিসেস, কার্যক্রম পরিবর্তন এবং সমর্থনগুলি বিবেচনা করা হয়েছিল এবং এই সময়ে কোনটির প্রয়োজন নেই।  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত(গুলি) সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

## বর্ধিত স্কুল বছর (ই.এস.ওয়াই.)

IEP দলকে নির্ধারণ করতে হবে যে নিচের কোন বিষয়গুলি শিক্ষার্থীর ESY পরিষেবা না পেলে নিয়মিত স্কুল বছরে শিক্ষার্থীর শিক্ষাগত কর্মসূচী থেকে কিছু সুবিধা গ্রহণের ক্ষমতাকে উল্লেখযোগ্যভাবে বিপন্ন করবে কিনা। ESY পরিষেবাগুলি হল বিশেষ বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবাগুলির ব্যক্তিগতকৃত সম্প্রসারণ যা সর্বজনীন সংস্থার সাধারণ স্কুল বছরের বাইরে, আই.ই.পি. অনুসারে, পিতামাতাদের কাছে বিনামূল্যে প্রদান করা হয়।

ই.এস.ওয়াই. সিদ্ধান্ত স্থগিত

**ই.এস.ওয়াই. বিবেচনা করার সময়, হ্যাঁ বা না উত্তর দিন এবং সিদ্ধান্ত নথিভুক্ত করুন:**

১. শিক্ষার্থীর আই.ই.পি. কি সমালোচনামূলক জীবন দক্ষতা সম্পর্কিত বার্ষিক লক্ষ্য অন্তর্ভুক্ত করে?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

১এ. সাধারণ স্কুল বিরতির কারণে সমালোচনামূলক জীবন দক্ষতার উল্লেখযোগ্য প্রতিবন্ধকতা এবং যুক্তিসঙ্গতভাবে হারিয়ে যাওয়া দক্ষতা পুনরুদ্ধারে ব্যর্থতার সম্ভাবনা আছে কি? \_\_\_\_\_  
সময়?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

১বি. শিক্ষার্থী কি সমালোচনামূলক জীবন দক্ষতার সাথে সম্পর্কিত আই.ই.পি. লক্ষ্যগুলিতে দক্ষতার দিকে অগ্রগতির একটি ডিগ্রি প্রদর্শন করছে?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

২. উদীয়মান দক্ষতা বা যুগান্তকারী সুযোগের উপস্থিতি আছে কি?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

৩. উল্লেখযোগ্য হস্তক্ষেপমূলক আচরণ আছে?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

৪. অক্ষমতার প্রকৃতি এবং তীব্রতা কি ই.এস.ওয়াই. এর নিশ্চয়তা দেয়?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

৫. ই.এস.ওয়াই. প্রয়োজন কি অন্যান্য বিশেষ পরিস্থিতিতে আছে?  হ্যাঁ  না

সিদ্ধান্ত সমর্থন করার জন্য আলোচনা: \_\_\_\_\_

উপরোক্ত সমস্ত প্রশ্ন বিবেচনা করার পর, শিক্ষার্থী যদি তার ই.এস.ওয়াই. প্রদান না করে তাহলে নিয়মিত স্কুল বছরের সময় শিক্ষার্থী তার শিক্ষাগত কর্মসূচী থেকে যে সুবিধাগুলি পায় তা কি উল্লেখযোগ্যভাবে বিপন্ন হবে?  হ্যাঁ, ছাত্র ই.এস.ওয়াই. পরিষেবার জন্য যোগ্য।

না, ছাত্র ই.এস.ওয়াই. ESY সিদ্ধান্তের তারিখ: \_\_\_\_\_

পরিষেবার জন্য যোগ্য নয়।

সিদ্ধান্তের(গুলির) জন্য নথির ভিত্তি: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

<p>লক্ষ্য _____</p> <p>এই লক্ষ্য কি একটি পোস্টসেকেন্ডারি ট্রানজিশন লক্ষ্য সমর্থন করে? যদি তাই হয়, চিহ্নিত করুন: <input type="checkbox"/> কর্মসংস্থান, <input type="checkbox"/> শিক্ষা, <input type="checkbox"/> প্রশিক্ষণ, <input type="checkbox"/> স্বাধীন জীবনযাপন</p>	
<p>লক্ষ্য (শর্তাবলী, আচরণ, সময়সীমা, পরিমাপের পদ্ধতি এবং মানদণ্ড অন্তর্ভুক্ত করুন): _____</p>	
<p>সময়সীমা: নাগাদ <input type="text"/> • <input type="text"/> • <input type="text"/> (মাস • দিন • বছর)</p>	
<p>পরিমাপের পদ্ধতি (প্রযোজ্য সমস্ত নির্বাচন করুন): <input type="checkbox"/> আনুষ্ঠানিক পদ্ধতি - (সরঞ্জাম/পদ্ধতি ব্যবহৃত) _____ <input type="checkbox"/> শ্রেণীকক্ষ ভিত্তিক মূল্যায়ন - (ব্যবহৃত সরঞ্জাম/পদ্ধতি) _____</p> <p><input type="checkbox"/> পর্যবেক্ষণ দলিল <input type="checkbox"/> মানসম্মত মূল্যায়ন - (সরঞ্জাম/পদ্ধতি ব্যবহৃত) _____ <input type="checkbox"/> দফতর মূল্যায়ন <input type="checkbox"/> অন্যান্য _____</p>	
<p>মানদণ্ড (দক্ষতা এবং ধারণা): সহিত _____ <input type="checkbox"/> % যথাযথতা <input type="checkbox"/> % হ্রাস <input type="checkbox"/> _____ এর বাইরে _____ পরীক্ষা <input type="checkbox"/> % বৃদ্ধি <input type="checkbox"/> অন্যান্য _____</p>	
<p>ই.এস.ওয়াই. লক্ষ্য? <input type="radio"/> হ্যাঁ <input type="radio"/> না</p> <p><b>জরুরী অবস্থার জন্য আই.ই.পি. পরিকল্পনা:</b> এই লক্ষ্যটি কি জরুরী অবস্থার সময় লিখিত হিসাবে বাস্তবায়ন করা যেতে পারে যার ফলে স্কুল ৬০ বা তার বেশি দিন শারীরিকভাবে বন্ধ থাকে? <input type="radio"/> হ্যাঁ <input type="radio"/> না যদি না হয়, এই লক্ষ্যে প্রয়োজনীয় পরিবর্তনগুলি বর্ণনা করুন: _____</p>	
<p>উদ্দেশ্য ১ (শর্তাবলী, আচরণ, সময়সীমা, পরিমাপের পদ্ধতি এবং অন্তর্ভুক্ত করুন নির্ণায়ক): _____</p>	
<p>উদ্দেশ্য ৩ (শর্তাবলী, আচরণ, সময়সীমা, পরিমাপের পদ্ধতি এবং অন্তর্ভুক্ত করুন নির্ণায়ক): _____</p>	
<p>উদ্দেশ্য ২ (শর্তাবলী, আচরণ, সময়সীমা, পরিমাপের পদ্ধতি এবং অন্তর্ভুক্ত করুন নির্ণায়ক): _____</p>	
<p>উদ্দেশ্য ৪ (শর্তাবলী, আচরণ, সময়সীমা, পরিমাপের পদ্ধতি এবং অন্তর্ভুক্ত করুন নির্ণায়ক): _____</p>	
<p>অগ্রগতি অভিমুখে উদ্দেশ্য</p>	<p>অগ্রগতি কোড: <input type="radio"/> অর্জিত <input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণের জন্য পর্যাপ্ত অগ্রগতি করা <input type="radio"/> নতুন প্রবর্তিত দক্ষতা; এই সময়ে অগ্রগতি পরিমাপযোগ্য নয়</p> <p><input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণে পর্যাপ্ত অগ্রগতি হচ্ছে না (অপর্যাপ্ত অগ্রগতি মোকাবেলার জন্য আই.ই.পি. দলকে দেখা করতে হবে) <input type="radio"/> এখানে পরিচয় হয়নি</p> <p>অগ্রগতির বর্ণনা: _____</p>
<p>অগ্রগতি রিপোর্ট ২ তারিখ _____</p>	<p>অগ্রগতি কোড: <input type="radio"/> অর্জিত <input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণের জন্য পর্যাপ্ত অগ্রগতি করা <input type="radio"/> নতুন প্রবর্তিত দক্ষতা; এই সময়ে অগ্রগতি পরিমাপযোগ্য নয়</p> <p><input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণে পর্যাপ্ত অগ্রগতি হচ্ছে না (অপর্যাপ্ত অগ্রগতি মোকাবেলার জন্য আই.ই.পি. দলকে দেখা করতে হবে) <input type="radio"/> এখানে পরিচয় হয়নি</p> <p>অগ্রগতির বর্ণনা: _____</p>
<p>অগ্রগতি রিপোর্ট ৩ তারিখ _____</p>	<p>অগ্রগতি কোড: <input type="radio"/> অর্জিত <input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণের জন্য পর্যাপ্ত অগ্রগতি করা <input type="radio"/> নতুন প্রবর্তিত দক্ষতা; এই সময়ে অগ্রগতি পরিমাপযোগ্য নয়</p> <p><input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণে পর্যাপ্ত অগ্রগতি হচ্ছে না (অপর্যাপ্ত অগ্রগতি মোকাবেলার জন্য আই.ই.পি. দলকে দেখা করতে হবে) <input type="radio"/> এখানে পরিচয় হয়নি</p> <p>অগ্রগতির বর্ণনা: _____</p>
<p>অগ্রগতি রিপোর্ট ৪ তারিখ _____</p>	<p>অগ্রগতি কোড: <input type="radio"/> অর্জিত <input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণের জন্য পর্যাপ্ত অগ্রগতি করা <input type="radio"/> নতুন প্রবর্তিত দক্ষতা; এই সময়ে অগ্রগতি পরিমাপযোগ্য নয়</p> <p><input type="radio"/> লক্ষ্য পূরণে পর্যাপ্ত অগ্রগতি হচ্ছে না (অপর্যাপ্ত অগ্রগতি মোকাবেলার জন্য আই.ই.পি. দলকে দেখা করতে হবে) <input type="radio"/> এখানে পরিচয় হয়নি</p> <p>অগ্রগতির বর্ণনা: _____</p>
<p>কীভাবে পিতামাতাদের IEP লক্ষ্যের দিকে শিক্ষার্থীর অগ্রগতি সম্পর্কে অবহিত করা হবে? _____</p> <p>কত বার? <input type="checkbox"/> সাপ্তাহিক <input type="checkbox"/> দ্বি-সাপ্তাহিক <input type="checkbox"/> মাসিক <input type="checkbox"/> অন্তর্ভুক্ত <input type="checkbox"/> ত্রৈমাসিক <input type="checkbox"/> চিহ্নিত করার সময়ের সমাপ্তি <input type="checkbox"/> অন্যান্য _____</p>	

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

সেবা সমূহ

বিশেষ শিক্ষা সেবা

সেবার প্রকৃতি	অবস্থান	সেবা বর্ণনা			শুরু তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) <input type="radio"/> = প্রাথমিক, <input type="radio"/> = অন্যান্য	সেবার সারাংশ	
<input type="radio"/> শ্রেণীকক্ষ নির্দেশনা (শ্রেণীকক্ষ নির্দেশনার জন্য সেশনের সংখ্যা চিহ্নিত করা প্রচ্ছিক) <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা চিকিৎসা <input type="radio"/> ভ্রমণ প্রশিক্ষণ	<input type="radio"/> সাধারণভাবে শিক্ষা <input type="radio"/> বাহিরে সাধারণ শিক্ষা	সেশন সমূহের সংখ্যা <input type="radio"/> ১ <input type="radio"/> ২ <input type="radio"/> ৩ <input type="radio"/> ৪ <input type="radio"/> ৫ <input type="radio"/> ৬ <input type="radio"/> অন্যান্য -----	সময়ের দৈর্ঘ্য ----- ঘন্টা সমূহ ----- মিনিটসমূহ	কম্পাঙ্ক <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বায়িক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বায়িক	মাস•দিন বছর	মাস•দিন বছর  সময়কাল -----সপ্তা- হসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষা শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____	<input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোভাষী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক	মোট সেবা সময়: <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বায়িক ----- ঘন্টা- সমূহ. ----- মিনিট- সমূহ.

ই.এস.ওয়াই. পরিষেবা প্রকৃতি	ই.এস.ওয়াই. অবস্থান	ই.এস.ওয়াই. সেবা বর্ণনা			ই.এস.ওয়াই. শুরু তারিখ	ই.এস.ওয়াই. শেষ তারিখ	ই.এস.ওয়াই. প্রদানকারী(গুলি) <input type="radio"/> = প্রাথমিক, <input type="radio"/> = অন্যান্য	সেবার সারাংশ	
<input type="radio"/> শ্রেণীকক্ষ নির্দেশনা (শ্রেণীকক্ষ নির্দেশনার জন্য সেশনের সংখ্যা চিহ্নিত করা প্রচ্ছিক) <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা চিকিৎসা <input type="radio"/> ভ্রমণ প্রশিক্ষণ	<input type="radio"/> সাধারণভাবে শিক্ষা <input type="radio"/> বাহিরে সাধারণ শিক্ষা	সেশনের সংখ্যা <input type="radio"/> ১ <input type="radio"/> ২ <input type="radio"/> ৩ <input type="radio"/> ৪ <input type="radio"/> ৫ <input type="radio"/> ৬ <input type="radio"/> অন্যান্য -----	সময়ের দৈর্ঘ্য ----- ঘন্টা সমূহ ----- মিনিটসমূহ	কম্পাঙ্ক <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বায়িক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বায়িক	মাস•দিন বছর	মাস•দিন বছর  সময়কাল -----সপ্তা- হসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষার শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____	<input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোভাষী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক	মোট সেবা সময়: <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বায়িক ----- ঘন্টা- সমূহ. ----- মিনিট- সমূহ.

পরিষেবা(গুলি) বিতরণের আলোচনা: \_\_\_\_\_

জরুরী অবস্থার জন্য আই.ই.পি. পরিকল্পনা: এই পরিষেবা/ই.এস.ওয়াই. পরিষেবাটি কি জরুরী অবস্থার সময় লিখিত হিসাবে প্রয়োগ করা যেতে পারে যার ফলে ১০ বা তার বেশি দিন স্কুল বন্ধ থাকে?

হ্যাঁ  না যদি না হয়, এই পরিষেবা/ই.এস.ওয়াই. পরিষেবাতে প্রয়োজনীয় পরিবর্তনগুলি বর্ণনা করুন: \_\_\_\_\_



নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

সেবাসমূহ

সম্পর্কিত সেবা

সেবার প্রকৃতি	অবস্থান	সেবা বর্ণনা			শুরু তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) <input type="radio"/> = প্রাথমিক, <input type="radio"/> = অন্যান্য		সেবার সারাংশ
<input type="radio"/> অডিওলজিকাল সেবা সমূহ <input type="radio"/> মানসিক সেবা <input type="radio"/> পেশাগত থেরাপি <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা <input type="radio"/> বিনোদন <input type="radio"/> প্রাথমিক সনাক্তকরণ এবং মূল্যায়ন <input type="radio"/> পরামর্শ সম্পর্কিত সেবা <input type="radio"/> বিদ্যালয় স্বাস্থ্য পরিষেবা <input type="radio"/> সামাজিক কাজ সেবা <input type="radio"/> অভিভাবক পরামর্শ ও প্রশিক্ষণ <input type="radio"/> পুনর্বাসন পরামর্শ <input type="radio"/> অভিযোজন এবং গতিশীলতা প্রশিক্ষণ পরিষেবা <input type="radio"/> স্বাস্থ্য সেবাসমূহ (ডায়াগনস্টিক এবং মূল্যায়ন) <input type="radio"/> অন্যান্য থেরাপি সমূহ  <input type="radio"/> দোভাষী পরিষেবা <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা থেরাপি <input type="radio"/> স্তম্ভিকা সেবা	<input type="radio"/> সাধারণভাবে শিক্ষা <input type="radio"/> বাহিরে সাধারণ শিক্ষা	সেশনের সংখ্যা <input type="radio"/> ১ <input type="radio"/> ২ <input type="radio"/> ৩ <input type="radio"/> ৪ <input type="radio"/> ৫ <input type="radio"/> ৬ <input type="radio"/> অন্যান্য -----	সময়ের দৈর্ঘ্য _____ ঘন্টাসমূহ  _____ মিনিটসমূহ	কম্পাঙ্ক <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বাষ্টিক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বাষ্টিক	মাস•দিন বছর   সময়কাল _____ সপ্তা-হসমূহ	মাস•দিন বছর   সময়কাল _____ সপ্তা-হসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষার শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____ <input type="radio"/> পরিষেবিকা	<input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোভাষী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> চিকিৎসা সহকারী সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক	মোট সেবা সময়: <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বাষ্টিক  _____ ঘন্টা-সমূহ. _____ মিনিট-সমূহ.

পরিবহন

ই.এস.ওয়াই. পরিষেবা প্রকৃতি      ই.এস.ওয়াই. অবস্থান      ই.এস.ওয়াই. সেবা বর্ণনা      ই.এস.ওয়াই. শুরু তারিখ      ই.এস.ওয়াই. শেষ তারিখ      ই.এস.ওয়াই. প্রদানকারী(গুলি)  = প্রাথমিক,  = অন্যান্য      সেবার সারাংশ

<input type="radio"/> অডিওলজিকাল সেবা সমূহ <input type="radio"/> মানসিক সেবা <input type="radio"/> পেশাগত থেরাপি <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা <input type="radio"/> বিনোদন <input type="radio"/> প্রাথমিক সনাক্তকরণ এবং মূল্যায়ন <input type="radio"/> পরামর্শ সম্পর্কিত সেবা <input type="radio"/> বিদ্যালয় স্বাস্থ্য পরিষেবা <input type="radio"/> সামাজিক কাজ সেবা <input type="radio"/> অভিভাবক পরামর্শ ও প্রশিক্ষণ <input type="radio"/> পুনর্বাসন পরামর্শ <input type="radio"/> অভিযোজন এবং গতিশীলতা প্রশিক্ষণ পরিষেবা <input type="radio"/> স্বাস্থ্য সেবাসমূহ (ডায়াগনস্টিক এবং মূল্যায়ন) <input type="radio"/> অন্যান্য থেরাপি সমূহ  <input type="radio"/> দোভাষী পরিষেবা <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা থেরাপি <input type="radio"/> স্তম্ভিকা সেবা	<input type="radio"/> সাধারণভাবে শিক্ষা <input type="radio"/> বাহিরে সাধারণ শিক্ষা	সেশনের সংখ্যা <input type="radio"/> ১ <input type="radio"/> ২ <input type="radio"/> ৩ <input type="radio"/> ৪ <input type="radio"/> ৫ <input type="radio"/> ৬ <input type="radio"/> অন্যান্য -----	সময়ের দৈর্ঘ্য _____ ঘন্টাসমূহ  _____ মিনিটসমূহ	কম্পাঙ্ক <input type="radio"/> দৈনিক <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বাষ্টিক <input type="radio"/> শুধুমাত্র একবার <input type="radio"/> ত্রৈমাসিক <input type="radio"/> অর্ধ-বাষ্টিক	মাস•দিন বছর   সময়কাল _____ সপ্তা-হসমূহ	মাস•দিন বছর   সময়কাল _____ সপ্তা-হসমূহ	<input type="radio"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="radio"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="radio"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="radio"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="radio"/> ছাত্র কর্মী <input type="radio"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="radio"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="radio"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="radio"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="radio"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="radio"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="radio"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="radio"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="radio"/> বিশেষ শিক্ষার শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="radio"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____ <input type="radio"/> পরিষেবিকা	<input type="radio"/> অডিওলজিস্ট <input type="radio"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="radio"/> আই.ই.পি. দল <input type="radio"/> দোভাষী <input type="radio"/> নির্দেশক সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="radio"/> বিদ্যালয় পরামর্শদাতা <input type="radio"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="radio"/> বিনোদনমূলক থেরাপিস্ট <input type="radio"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="radio"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="radio"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক	মোট সেবা সময়: <input type="radio"/> সাপ্তাহিক <input type="radio"/> মাসিক <input type="radio"/> বাষ্টিক  _____ ঘন্টা-সমূহ. _____ মিনিট-সমূহ.
--	---	--	--	--	--	--	---	---	---

প্রদান করা হলে পরিবহন পরিষেবার বিবরণ সহ পরিষেবা(গুলি) বিতরণের আলোচনা: \_\_\_\_\_

**জরুরী অবস্থার জন্য আই.ই.পি. পরিকল্পনা:** এই পরিষেবা/ই.এস.ওয়াই. পরিষেবাটি কি জরুরী অবস্থার সময় লিখিত হিসাবে প্রয়োগ করা যেতে পারে যার ফলে ১০ বা তার বেশি দিন স্কুল বন্ধ থাকে?  
 হ্যাঁ  না যদি না হয়, এই পরিষেবা/ই.এস.ওয়াই. পরিষেবাকে প্রয়োজনীয় পরিবর্তনগুলি বর্ণনা করুন: \_\_\_\_\_



নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

সেবাসমূহ

○ কর্মজীবন এবং প্রযুক্তি শিক্ষা পরিষেবা

সেবার প্রকৃতি	অবস্থান	সেবা বর্ণনা			শুরু তারিখ	শেষ তারিখ	প্রদানকারী(গুলি) ☑ = প্রাথমিক, ○ = অন্যান্য		সেবার সারাংশ
○ কর্মজীবন এবং প্রযুক্তি শিক্ষা প্রোগ্রাম ডব্লিউ/সহায়তা সেবা সমূহ ○ বৃত্তিমূলক মূল্যায়ন ○ প্রাক-বৃত্তিমূলক উদ্দেশ্য সহ বিশেষ শিক্ষা কার্যক্রম	○ সাধারণভাবে শিক্ষা ○ বাহিরে সাধারণ শিক্ষা	সেশনের সংখ্যা ○ ১ ○ ২ ○ ৩ ○ ৪ ○ ৫ ○ ৬ ○ অন্যান্য	সময়ের দৈর্ঘ্য ---- ঘন্টাসমূহ ---- মিনিটসমূহ	কম্পাঙ্ক ○ দৈনিক ○ সাপ্তাহিক ○ মাসিক ○ বাষ্টিক ○ শুধুমাত্র একবার ○ ত্রৈমাসিক ○ অর্ধ-বাষ্টিক	মাস•দিন বছর	মাস•দিন বছর  সময়কাল -----সপ্তা- হসমূহ	<input type="checkbox"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="checkbox"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="checkbox"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="checkbox"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="checkbox"/> ছাত্র কর্মী <input type="checkbox"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="checkbox"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="checkbox"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="checkbox"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="checkbox"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="checkbox"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="checkbox"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="checkbox"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="checkbox"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="checkbox"/> বিশেষ শিক্ষার শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="checkbox"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____	<input type="checkbox"/> অডিওলজিস্ট <input type="checkbox"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="checkbox"/> আই.ই.পি. দল <input type="checkbox"/> দোভাষী <input type="checkbox"/> নির্দেশক সহকারী <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="checkbox"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="checkbox"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="checkbox"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="checkbox"/> বিনোদনমূলক থেরাপিস্ট <input type="checkbox"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="checkbox"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="checkbox"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="checkbox"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক	মোট সেবা সময়: ○ সাপ্তাহিক ○ মাসিক ○ বাষ্টিক  ---- ঘন্টাসমূহ.  ---- মিনিট-সমূহ.

ই.এস.ওয়াই. পরিষেবা প্রকৃতি	ই.এস.ওয়াই. অবস্থান	ই.এস.ওয়াই. সেবা বর্ণনা			ই.এস.ওয়াই. শুরু তারিখ	ই.এস.ওয়াই. শেষ তারিখ	ই.এস.ওয়াই. প্রদানকারী(গুলি) ☑ = প্রাথমিক, ○ = অন্যান্য		সেবার সারাংশ
○ কর্মজীবন এবং প্রযুক্তি শিক্ষা প্রোগ্রাম ডব্লিউ/সহায়তা সেবা সমূহ ○ বৃত্তিমূলক মূল্যায়ন ○ প্রাক-বৃত্তিমূলক উদ্দেশ্য সহ বিশেষ শিক্ষা কার্যক্রম	○ সাধারণভাবে শিক্ষা ○ বাহিরে সাধারণ শিক্ষা	সেশনের সংখ্যা ○ ১ ○ ২ ○ ৩ ○ ৪ ○ ৫ ○ ৬ ○ অন্যান্য	সময়ের দৈর্ঘ্য ---- ঘন্টাসমূহ ---- মিনিটসমূহ	কম্পাঙ্ক ○ দৈনিক ○ সাপ্তাহিক ○ মাসিক ○ বাষ্টিক ○ শুধুমাত্র একবার ○ ত্রৈমাসিক ○ অর্ধ-বাষ্টিক	মাস•দিন বছর	মাস•দিন বছর  সময়কাল -----সপ্তা- হসমূহ	<input type="checkbox"/> অভিযোজন ও গতিশীলতা বিশেষজ্ঞ <input type="checkbox"/> বক্তৃতা ভাষা রোগবিদ্যাবিৎ <input type="checkbox"/> বধির ও শ্রবণশক্তির শিক্ষক <input type="checkbox"/> দৃষ্টি প্রতিবন্ধীদের শিক্ষক <input type="checkbox"/> পেশাগত চিকিৎসক <input type="checkbox"/> ছাত্র কর্মী <input type="checkbox"/> শারীরিক শিক্ষা শিক্ষক <input type="checkbox"/> পুনর্বাসন সেবা কর্মীরা <input type="checkbox"/> সাধারণ শিক্ষার শিক্ষক <input type="checkbox"/> পেশা ও প্রযুক্তি শিক্ষক <input type="checkbox"/> সামাজিক সেবা বিভাগ (ডি.এস.এস.) <input type="checkbox"/> আচরণগত স্বাস্থ্য প্রশাসন (বি.এইচ.এ.) <input type="checkbox"/> উন্নয়ন প্রতিবন্ধী প্রশাসন (ডি.ডি.এ.) <input type="checkbox"/> পুনর্বাসন সেবা বিভাগ (ডি.ও.আর.এস.) <input type="checkbox"/> অন্যান্য সংস্থা _____ <input type="checkbox"/> বিশেষ শিক্ষা শ্রেণীকক্ষ শিক্ষক <input type="checkbox"/> অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারী _____	<input type="checkbox"/> অডিওলজিস্ট <input type="checkbox"/> মনোবিজ্ঞানী <input type="checkbox"/> আই.ই.পি. দল <input type="checkbox"/> দোভাষী <input type="checkbox"/> নির্দেশক সহকারী <input type="checkbox"/> শারীরিক থেরাপিস্ট <input type="checkbox"/> গৃহভিত্তিক শিক্ষক <input type="checkbox"/> স্কুল উপদেষ্টা <input type="checkbox"/> স্কুল সমাজকর্মী <input type="checkbox"/> বিনোদনমূলক থেরাপিস্ট <input type="checkbox"/> পেশাগত চিকিৎসা সহকারী <input type="checkbox"/> শারীরিক চিকিৎসা সহকারী <input type="checkbox"/> বক্তৃতা/ভাষা সহকারী <input type="checkbox"/> চিকিত্সাবিদ্যাগত আচরণগত সহায়ক	মোট সেবা সময়: ○ সাপ্তাহিক ○ মাসিক ○ বাষ্টিক  ---- ঘন্টাসমূহ.  ---- মিনিট-সমূহ.

পরিষেবা(গুলি) বিতরণের আলোচনা: \_\_\_\_\_

**জরুরী অবস্থার জন্য আই.ই.পি. পরিকল্পনা:** এই পরিষেবা/ই.এস.ওয়াই. পরিষেবাটি কি জরুরী অবস্থার সময় লিখিত হিসাবে প্রয়োগ করা যেতে পারে যার ফলে ৬০ বা তার বেশি দিন স্কুল বন্ধ থাকে?

○ হ্যাঁ ○ না যদি না হয়, এই পরিষেবা/ই.এস.ওয়াই. পরিষেবাকে প্রয়োজনীয় পরিবর্তনগুলি বর্ণনা করুন: \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

**কমপক্ষে বিধিনিষেধ পরিবেশ (এল.আর.ই.) সিদ্ধান্ত গ্রহণ & বসানোর সারসংক্ষেপ**

প্রতিবন্ধী একজন শিক্ষার্থীকে সাধারণ পাঠ্যক্রমের প্রয়োজনীয় পরিবর্তনের কারণে শুধুমাত্র বয়স-উপযুক্ত নির্দেশমূলক বিন্যাসে সাধারণ শিক্ষা থেকে সরানো হয় না।

প্রতিটি সরকারী সংস্থাকে অবশ্যই নিশ্চিত করতে হবে যে:

- (i) সর্বোচ্চ উপযুক্ত, প্রতিবন্ধী শিশুদের, সরকারী বা বেসরকারী প্রতিষ্ঠান বা অন্যান্য যত্ন সুবিধার শিশু সহ, অক্ষম শিশুদের সাথে শিক্ষিত করা হয়; এবং
  - (ii) নিয়মিত শিক্ষার পরিবেশ থেকে প্রতিবন্ধী শিশুদের বিশেষ ক্লাস, আলাদা স্কুলিং বা অন্যান্য অপসারণ শুধুমাত্র তখনই ঘটে যখন অক্ষমতার প্রকৃতি বা তীব্রতা এমন হয় যে পরিপূরক উপকরণ এবং পরিষেবা ব্যবহার করে নিয়মিত ক্লাসে শিক্ষা সন্তোষজনকভাবে অর্জন করা যায় না।
- 34 CFR § 300.114

IEP টিম দ্বারা বিবেচিত সমস্ত প্লেসমেন্টের বিকল্পের তালিকা করুন: \_\_\_\_\_

প্লেসমেন্ট নির্ধারণের বিকল্পটি নির্দেশ করুন: \_\_\_\_\_

নির্বাচিত সর্বনিম্ন সীমাবদ্ধ পরিবেশ নির্দেশ করুন

বিশেষ শিক্ষার স্থান (প্রাক বিদ্যালয়ের বয়স ৩-৫):

- প্রতি সপ্তাহে কমপক্ষে ১০ ঘন্টা নিয়মিত শৈশব কার্যক্রমে যোগদান এবং সেই বিন্যাসে বিশেষ শিক্ষা এবং সম্পর্কিত পরিষেবাগুলির বেশিরভাগ গ্রহণ
- প্রতি সপ্তাহে কমপক্ষে ১০ ঘন্টা নিয়মিত শৈশব কর্মসূচিতে অংশ নেওয়া এবং অন্য কোথাও অবস্থানে বিশেষ শিক্ষা এবং সম্পর্কিত পরিষেবাগুলির সংখ্যাগরিষ্ঠতা অর্জন করা
- প্রতি সপ্তাহে ১০ ঘন্টারও কম বয়সের একটি নিয়মিত শৈশব কর্মসূচিতে অংশ নেওয়া এবং সেই বিন্যাসে বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবার সংখ্যাগরিষ্ঠতা গ্রহণ করা
- প্রতি সপ্তাহে ১০ ঘন্টারও কম সময়ের মধ্যে নিয়মিত শৈশব কর্মসূচিতে অংশ নেওয়া এবং অন্য কোন স্থানে বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবাগুলির সংখ্যাগরিষ্ঠতা অর্জন করা
- পরিষেবা প্রদানকারীর অবস্থান
- আলাদা ক্লাস
- ব্যক্তিগত পৃথক দিবা বিদ্যালয়
- ব্যক্তিগত আবাসিক সুবিধা
- বাড়ি
- সর্বজনীন আলাদা দিবা বিদ্যালয়
- সর্বজনীন আবাসিক সুবিধা

বিশেষ শিক্ষার স্থান (বিদ্যালয় বয়স কে-২৬):

{ মোট সময়  
বিদ্যালয় সপ্তাহ: \_\_\_\_\_ ঘন্টা সমূহ. \_\_\_\_\_ মিনিট সমূহ/সপ্তাহ } — { মোট সময় বাইরে  
সাধারণ শিক্ষার: \_\_\_\_\_ ঘন্টা সমূহ. \_\_\_\_\_ মিনিট সমূহ/সপ্তাহ } = { মোট সময়  
সাধারণ শিক্ষা: \_\_\_\_\_ ঘন্টা সমূহ. \_\_\_\_\_ মিনিট সমূহ/সপ্তাহ }

- গড় \_\_\_\_\_ %/দিন
- অভ্যন্তরীণ সাধারণ শিক্ষা (৮০% বা তার বেশি)
- সর্বজনীন পৃথক দিবা বিদ্যালয়
- ব্যক্তিগত আবাসিক সুবিধা
- পিতামাতার ব্যক্তিগত বিদ্যালয়ে রাখা হয়েছে
- অভ্যন্তরীণ সাধারণ শিক্ষা (৪০% - ৭৯%)
- ব্যক্তিগত পৃথক দিবা বিদ্যালয়
- গৃহভিত্তিক/হাসপাতাল
- অভ্যন্তরীণ সাধারণ শিক্ষা (৪০%এর কম)
- সর্বজনীন আবাসিক সুবিধা
- সংশোধনমূলক সুবিধা

যদি শৈশবের নিয়মিত কর্মসূচী/সাধারণ শিক্ষার পরিবেশ থেকে সরিয়ে দেওয়া হয়, তাহলে পরিপূরক এইডস এবং পরিষেবার ব্যবহারের সাথে বিন্যাসে কেন পরিষেবা প্রদান করা যাবে না তার কারণ ব্যাখ্যা করুন: \_\_\_\_\_

নির্দিষ্ট সময়/ক্রিয়াকলাপগুলি নির্দেশ করুন যেখানে শিক্ষার্থী প্রতিবন্ধী সহকর্মীদের সাথে একাডেমিক, অ-একাডেমিক, এবং পাঠ্যক্রম বহির্ভূত ক্রিয়াকলাপে অংশগ্রহণ করবে না বা দিনের ১০০% অন্তর্ভুক্ত থাকলে NA তে ক্লিক করুন

NA (দিনের 100% অন্তর্ভুক্ত) \_\_\_\_\_

এল.আর.ই. বাছাই করার সময়, শিক্ষার্থী বা সেগুলির গুণমানের উপর কোন সম্ভাব্য ক্ষতিকর প্রভাব আছে কি?  হ্যাঁ  না

যদি হ্যাঁ, ব্যাখ্যা করুন: \_\_\_\_\_

পরিষেবাগুলি মধ্যে ছাত্রের বাড়ি বিদ্যালয়(প্রতিবন্ধী না হলে শিক্ষার্থী বিদ্যালয়ে পড়বে)?  হ্যাঁ  না

**পরিবহনের প্রয়োজনীয়তা বিবেচনা করা:**

**পাবলিক এজেন্সি নিশ্চিত করবে যে একজন প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীর শিক্ষাগত নিয়োগের সিদ্ধান্ত শিক্ষার্থীর বাড়ির যতটা সম্ভব কাছাকাছি হয় COMAR 13a.05.01.10C(1)(a)(v)**

শিক্ষার্থীর কি বিশেষ পরিবহন প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না যদি হ্যাঁ হয় তাহলে ব্যাখ্যা করুন এবং ভ্রমণে জড়িত সময় এবং দূরত্বের পরিমাণ বিবেচনা করুন: \_\_\_\_\_

পরিবহনের সময় শিক্ষার্থীকে সহায়তা করার জন্য কি বিশেষ সরঞ্জাম প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না যদি হ্যাঁ, ব্যাখ্যা করুন: \_\_\_\_\_

পরিবহন চলাকালীন শিক্ষার্থীদের থাকার জন্য কি কর্মীদের প্রয়োজন?  হ্যাঁ  না যদি হ্যাঁ, ব্যাখ্যা করুন: \_\_\_\_\_

পরিবহন চলাকালীন ছাত্রকে সাহায্য করার জন্য অন্যান্য সহায়তার প্রয়োজন কি?  হ্যাঁ  না যদি হ্যাঁ, ব্যাখ্যা করুন: \_\_\_\_\_

এস.এস.আই.এস. বাসস্থান বিভাগ \_\_\_\_\_

এস.এস.আই.এস. বাসস্থান বিদ্যালয় \_\_\_\_\_

এস.এস.আই.এস. পরিষেবা বিভাগ \_\_\_\_\_

এস.এস.আই.এস. বিদ্যালয় সেবা \_\_\_\_\_

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

## কমপক্ষে বিধিনিষেধ পরিবেশ (এল.আর.ই.) সিদ্ধান্ত গ্রহণ & বসানোর সারসংক্ষেপ

প্রতিবন্ধী একজন শিক্ষার্থীকে সাধারণ পাঠ্যক্রমের প্রয়োজনীয় পরিবর্তনের কারণে শুধুমাত্র বয়স-উপযুক্ত নির্দেশমূলক বিন্যাসে সাধারণ শিক্ষা থেকে সরানো হয় না।

প্রতিটি সরকারী সংস্থাকে অবশ্যই নিশ্চিত করতে হবে যে:

(i) সর্বোচ্চ উপযুক্ত, প্রতিবন্ধী শিশুদের, সরকারী বা বেসরকারী প্রতিষ্ঠান বা অন্যান্য যত্ন সুবিধার শিশু সহ, অক্ষম শিশুদের সাথে শিক্ষিত করা হয়; এবং

(ii) নিয়মিত শিক্ষার পরিবেশ থেকে প্রতিবন্ধী শিশুদের বিশেষ ক্লাস, আলাদা স্কুলিং বা অন্যান্য অপসারণ শুধুমাত্র তখনই ঘটে যখন অক্ষমতার প্রকৃতি বা তীব্রতা এমন হয় যে পরিপূরক উপকরণ এবং পরিষেবা ব্যবহার করে নিয়মিত ক্লাসে শিক্ষা সন্তোষজনকভাবে অর্জন করা যায় না।

34 CFR § 300.114

## সন্তান গণনার যোগ্যতা কোড

- (1) অক্ষম ছাত্র একটি পাবলিক স্কুলে অথবা একটি ননপাবলিক স্কুলে রাখা হয় পাবলিক সংস্থা দ্বারা এফ.এ.পি.ই. পাওয়ার জন্য।
- (2) সর্বজনীন সংস্থার একটি সেবা পরিকল্পনার মাধ্যমে বিশেষ শিক্ষা এবং/অথবা সংশ্লিষ্ট সেবা গ্রহণকারী প্রতিবন্ধী পিতামাতার যোগ্য বেসরকারি বিদ্যালয়ের ছাত্র।
- (3) পিতামাতার যোগ্য বেসরকারি বিদ্যালয়ের শিক্ষার্থী যারা সর্বজনীন সংস্থা থেকে সেবা গ্রহণ করে না।
- (4) পাবলিক স্কুলের যোগ্য শিক্ষার্থী প্রতিবন্ধী পিতামাতার প্রাথমিক সেবা প্রত্যাখ্যানের কারণে সেবা না পাওয়া।
- (5) ৩ বছর বয়সের আগে অক্ষমতা সহ যোগ্য ছাত্র। পিতা-মাতার সম্মতি-একটি আই.এফ.এস.পি.-এর মাধ্যমে প্রাথমিক হস্তক্ষেপ পরিষেবা চালিয়ে যান।

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

## অনুমোদন(গুলি)

## পরিষেবার সূচনার জন্য সম্মতি (শুধুমাত্র প্রাথমিক আই.ই.পি.)

আমি এই কর্মের কারণগুলি লিখিতভাবে আমাকে অবহিত করে মূল্যায়ন প্রতিবেদনের একটি অনুলিপি পেয়েছি।

আই.ই.পি.- এ বর্ণিত বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট সেবা প্রদান করা হবে। আমি বুঝতে পারি যে আই.ই.পি. পর্যায়ক্রমে পর্যালোচনা করা হবে কিন্তু বাষিকের চেয়ে কম নয়।

আমি বুঝতে পারি যে পারিবারিক শিক্ষা অধিকার এবং গোপনীয়তা আইন (এফ.ই.আর.পি.এ) এর বিধান ছাড়া আমার স্বাক্ষরিত এবং লিখিত সম্মতি ছাড়া নথি সমূহ প্রকাশ করা হবে না। এই আইনটি একটি পাবলিক স্কুল বা শিক্ষা সংস্থার কাছে শিক্ষাগত নথি প্রকাশের অনুমতি দেয়।

আমি বুঝতে পারি যে আমার সম্মতি স্বেচ্ছায় এবং আমি যে কোন সময় সম্মতি প্রত্যাহার করতে পারি। যদি আমি সম্মতি প্রত্যাহার করি তবে এটি পূর্ববর্তী নয়। যদি আমার সন্তানকে প্রাথমিক শিক্ষা ও সংশ্লিষ্ট সেবা প্রদানের পর আমার সন্তানের বিশেষ শিক্ষা সেবা গ্রহণের জন্য আমি লিখিতভাবে সম্মতি প্রত্যাহার করি, তাহলে সর্বজনীন সংস্থাকে আমার সন্তানের শিক্ষা রেকর্ড সংশোধন করতে হবে না যাতে আমার সন্তানের বিশেষ প্রাপ্তির কোনো প্রসঙ্গ মুছে ফেলা যায়। আমার সম্মতি প্রত্যাহারের কারণে শিক্ষা এবং সম্পর্কিত পরিষেবা।

আমি বুঝতে পারি যে সর্বজনীন সংস্থা তথ্য জমা দেবে যা বিশেষ পরিষেবা তথ্য পদ্ধতির জন্য ব্যবহার করা হবে। এই সিস্টেমটি এম.এস.ডি.ই. এবং অন্যান্য রাজ্য সংস্থাগুলি যথাযথভাবে ব্যবহার করবে, যাতে কর্মসূচির তহবিল সক্রিয় করা যায় এবং যে কোনো প্রয়োজনীয় মূল্যায়নে আমার সন্তানের অধিকার নিশ্চিত করা যায়।

আই.ই.পি. দলের সংকল্প(গুলি) সম্পর্কে আমার মাতৃভাষা বা যোগাযোগের অন্যান্য পদ্ধতি সম্পর্কে আমাকে জানানো হয়েছে।

আমাকে আমার অধিকার সম্পর্কে অবহিত করা হয়েছে, যেমন ব্যাখ্যা করা হয়েছে পদ্ধতিগত সুরক্ষা - পিতামাতার অধিকার দলিল, আমি পেয়েছি।

আমার সন্তানের আই.ই.পি.- এ নির্দিষ্ট করে আমি আমার সন্তানের জন্য বিশেষ শিক্ষা এবং সংশ্লিষ্ট পরিষেবা শুরু করতে সম্মত।

পিতামাতার স্বাক্ষর:

তারিখ:

-----

-----

নাম:

সংস্থা:

আই.ই.পি. দলের সভার তারিখ: / /

## চিকিৎসা সহায়তা (এম.এ.)

প্রদানকারী সংস্থা প্রকাশ করার পূর্বেই পিতামাতার সম্মতি গ্রহণ করতে হবে, বিজ্ঞপ্তির উদ্দেশ্যে, তাদের সন্তানের ব্যক্তিগতভাবে শনাক্তযোগ্য তথ্য মেরিলাল্ড স্বাস্থ্য অধিদপ্তর (এম.ডি.এইচ.), চিকিৎসা সহায়তা কর্মসূচির প্রশাসনের জন্য দায়ী রাষ্ট্রীয় সংস্থা, পারিবারিক শিক্ষাগত অধিকারের সাথে সামঞ্জস্যপূর্ণ এবং গোপনীয়তা আইন (এফ.ই.আর.পি.এ.) এবং প্রতিবন্ধী শিক্ষা আইন (আই.ডি.ই.এ.)। সম্মতি প্রদান করে, আপনি লিখিতভাবে বুঝতে এবং সম্মত হন যে সর্বজনীন সংস্থা আপনার সন্তানের মেডিকোডে প্রবেশ করতে পারে যাতে আপনার সন্তানের জন্য পরিষেবা প্রদান করা হয়।

আপনার সন্তানকে বিনামূল্যে উপযুক্ত জনশিক্ষা (এফ.এ.পি.ই.) প্রদানের জন্য, প্রদানকারী সংস্থা নাও করতে পারে:

- আপনার সন্তানকে আই.ডি.ই.এ. এর অধীনে এফ.এ.পি.ই. পাওয়ার জন্য রাজ্যের চিকিৎসা সহায়তার জন্য নিবন্ধন করুন বা নথিভুক্ত করা প্রয়োজন,
- আপনাকে পকেটের বাইরে ব্যয় করতে হবে যেমন পরিষেবাগুলির জন্য দাবী দাখিল করার সময় একটি কর্তনযোগ্য বা সহ-বেতনের পরিমাণ প্রদান,
- চিকিৎসা সহায়তার অধীনে আপনার সন্তানের সুবিধাগুলি ব্যবহার করুন যদি সেই ব্যবহারটি হয়:
  - প্রাপ্য আজীবন কভারেজ বা অন্য কোন বীমাকৃত সুবিধা হ্রাস করুন;
  - আপনার পরিবারে এমন পরিষেবাগুলির জন্য অর্থ প্রদান যা অন্যথায় চিকিৎসা সহায়তা দ্বারা আচ্ছাদিত হবে এবং যেটি আপনার সন্তানের স্কুলে পড়ার সময়ের বাইরে প্রয়োজন হবে;
  - প্রিমিয়াম বৃদ্ধি বা সুবিধা বা বীমা বন্ধ করার দিকে পরিচালিত করে; অথবা
  - সামগ্রিক স্বাস্থ্য-সংক্রান্ত ব্যয়ের উপর ভিত্তি করে বাড়ি এবং সম্প্রদায়ভিত্তিক মণ্ডকুফের জন্য যোগ্যতার ঝুঁকি হ্রাস।

যে কোনো সময় প্রদেশের চিকিৎসা সহায়তা কর্মসূচিতে ব্যক্তিগতভাবে শনাক্তযোগ্য তথ্য প্রকাশের জন্য আপনার সম্মতি প্রত্যাহার করার অধিকার আপনার আছে।

আপনি যদি আপনার সন্তানের ব্যক্তিগতভাবে শনাক্তযোগ্য তথ্য প্রকাশ করার জন্য প্রদানকারী সংস্থার সম্মতি প্রত্যাহার করেন তবে এটি প্রদানকারী সংস্থাকে তার দায় থেকে মুক্তি দেয় না যাতে নিশ্চিত করা যায় যে আপনার সন্তানের জন্য প্রয়োজনীয় সমস্ত পরিষেবা আপনার কাছে বিনামূল্যে প্রদান করা হয়েছে।

**ছাত্র কি এম.এ. করার যোগ্য?**  হ্যাঁ  না **এম.এ. নম্বর** \_\_\_\_\_

আমি প্রতিবন্ধী সন্তানের জন্য পরিষেবা সমন্বয় করতে সম্মত এবং এই আই.ই.পি.-এ চিহ্নিত পরিষেবা সমন্বয়কারীকে এম.এ. পরিষেবা সমন্বয়কারী হিসেবে নিয়োগ করা যেতে পারে। (কমার ১০.০৯.৫২)

আমি বুঝতে পারি যে আমি আমার সন্তানের জন্য এম.এ. সেবা সমন্বয়কারী নির্বাচন করতে স্বাধীন। এই সময়ে, আমি নিম্নলিখিত পরিষেবা সমন্বয়কারী(গুলি) গ্রহণ করি।

এম.এ. সেবা সমন্বয়কারীর নাম: \_\_\_\_\_

এম.এ. সেবা সমন্বয়কারীর নাম: \_\_\_\_\_

আমি বুঝতে পারি যে আমি যদি ভবিষ্যতে এম.এ. সেবা সমন্বয়কারীর পরিবর্তন করতে চাই, তাহলে আমি একটি পরিবর্তন করতে বিদ্যালয়কে ডাকতে পারি।

আমি বুঝতে পারি যে এই পরিষেবার উদ্দেশ্য হল প্রয়োজনীয় চিকিৎসা, সামাজিক, শিক্ষাগত এবং অন্যান্য পরিষেবাগুলিতে প্রবেশাধিকার লাভে সহায়তা করা।

চিকিৎসা সহায়তা প্রবেশাধিকার সুবিধাগুলি করার জন্য আমি প্রদানকারী সংস্থাকে আমার সন্তানের ব্যক্তিগতভাবে শনাক্তযোগ্য তথ্য রাজ্যের চিকিৎসা সহায়তা কর্মসূচিতে প্রকাশ করতে সম্মতি দিচ্ছি।

আমি পরিষেবা প্রদানকারী সংস্থাকে আমার সন্তানের আই.ই.পি. লক্ষ্য বাস্তবায়নের সাথে সম্পর্কিত স্বাস্থ্য সমন্বিত পরিষেবার জন্য মেডিকোডের কাছ থেকে খরচ আদায়ের অনুমতি দেই।

আমি বুঝতে পারি যে যদি আমি প্রদানকারী সংস্থাকে MA ফান্ডের অ্যাক্সেসের অনুমতি দিতে অস্বীকার করি, তাহলে এটি প্রদানকারী সংস্থাকে তার দায়িত্ব থেকে মুক্তি দেয় না যাতে আমার সন্তানের জন্য সমস্ত প্রয়োজনীয় পরিষেবা পিতামাতাদের বিনামূল্যে প্রদান করা হয়।

আমি বুঝতে পারি যে এই পরিষেবা অন্যান্য এম.এ. সুবিধার জন্য আমার সন্তানের যোগ্যতাকে সীমাবদ্ধ বা অন্যথায় প্রভাবিত করে না। আমি এটাও বুঝতে পারি যে আমার সন্তান এম.এ. -এর অধীনে একই ধরনের মামলা পরিচালনার পরিষেবা নাও পেতে পারে যদি সে একাধিক ধরনের যোগ্যতা অর্জন করে।

পিতামাতার স্বাক্ষর:

তারিখ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_