

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (ဖောင်ပုံစံကို 2024 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

ကျောင်းသား အချက်အလက်

စာကြမ်း _____
အတည်ပြုပြီးဖြစ်သည် _____
ပြင်ဆင်ထားသည် _____ **စာမျက်နှာ 1**

အမည် - _____

အေဂျင်စီ - _____

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ကျောင်းသားနှင့် ကျောင်း အချက်အလက်

ရှေ့ဆုံးအမည် - _____ အလယ်အမည် - _____ နောက်ဆုံးအမည် - _____
လိပ်စာ - _____
မြို့တော် - _____ ပြည်နယ် - _____ စာပို့သင်္ကေတ - _____
အတန်း - _____
သီးသန့် ကျောင်းသား မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (ပြည်နယ်) - _____
ကျောင်းသား မှတ်ပုံတင်နံပါတ် (ဒေသန္တရ) - _____
မွေးနေ့ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□ (လလ*ရက်ရက်*နှစ်နှစ်နှစ်နှစ်)
အသက် - _____ ကျား/မ - ကျား မ

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ 1
ရှေ့ဆုံးအမည် - _____ အလယ်အမည် - _____ နောက်ဆုံးအမည် - _____
အိမ်ဖုန်း - () - _____ ဆဲလ်ဖုန်း - () - _____
အီးမေးလ် - _____
မိဘ၏ ငှာနေဘာသာစကား၊ အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား မဟုတ်ပါက - _____
စကားပြန် လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

လူမျိုး ကုဒ်များ	
<input type="checkbox"/> လူမျိုးစု - စပိန်မျိုးနွယ် သို့မဟုတ် လက်တင်မျိုးနွယ် <input type="checkbox"/> ဟုတ် <input type="checkbox"/> မဟုတ်	<input type="checkbox"/> အမေရိကန် အင်းဒီးယန်း သို့မဟုတ် အလာစကာ ငှာနေသား <input type="checkbox"/> ဟာဝိုင်းယီ ငှာနေသား သို့မဟုတ် အခြားပစိဖိတ်ကျွန်းသား
<input type="checkbox"/> အာရှတိုက်သား	<input type="checkbox"/> လူမဲ သို့မဟုတ် အာဖရိကန် အမေရိကန်
<input type="checkbox"/> လူဖြူ	

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ 2
ရှေ့ဆုံးအမည် - _____ အလယ်အမည် - _____ နောက်ဆုံးအမည် - _____
အိမ်ဖုန်း - () - _____ ဆဲလ်ဖုန်း - () - _____
အီးမေးလ် - _____
မိဘ၏ ငှာနေဘာသာစကား၊ အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား မဟုတ်ပါက - _____
စကားပြန် လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဘာသာစကား အများအပြား ပြောသည့် လေ့လာသူတစ်ဦးအဖြစ် သတ်မှတ်ထားသော ကျောင်းသား - ဟုတ် မဟုတ်
ကျောင်းသား၏ ငှာနေဘာသာစကား - _____
နေရပ် ကောင်တီ - _____
နေရပ် ကျောင်း - _____
ဝန်ဆောင်ပေးသည့် ကောင်တီ - _____
ဝန်ဆောင်ပေးသည့် ကျောင်း - _____
ကျောင်းသားသည် အရေးပေါ် ရွှေ့ပြောင်းဖယ်ရှားမှုအတွက် သီးခြားနေရာထိုင်ခင်း လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
အကယ်၍ လိုအပ်ပါက ရွှေ့ပြောင်းဖယ်ရှားမှုအတွက် နေရာထိုင်ခင်း(များ) ကို ဤနေရာတွင် ဖော်ပြပါ - _____
မည်သည့် တရားစီရင်ရေးနယ်က ငွေရေးကြေးရေးအရ တာဝန်ရှိပါသလဲ။ _____
လက်ရှိတွင် ကျောင်းသားသည် ပြည်နယ်အေဂျင်စီတစ်ခု၏ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် အုပ်ထိန်းမှုအောက်တွင် ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
ဟုတ်ပါက ပြည်နယ်အေဂျင်စီ၏အမည်ကို ပေးပါ - _____
ကျောင်းသားသည် မွေးစားမိဘတစ်ဦး လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
မွေးစားမိဘအမည် - _____ မွေးစားမိဘ၏ ဖုန်းနံပါတ် - _____

အမှုကိုင် မန်နေဂျာ - _____
IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေး ရက်စွဲ(များ) - _____
IEP နှစ်စဉ် သုံးသပ်ပြင်ဆင်သည့် ရက်စွဲ - _____
 မိဘ(များ)အား လုပ်ထုံးလုပ်နည်းဆိုင်ရာ အကာအကွယ်များအတွက် မိဘအခွင့်အရေးများ စာရွက်စာတမ်း မိတ္တူကော်ပီပေးပို့ထားပါသည်။
 မိဘ(များ)အား IEP အဖွဲ့ လုပ်ငန်းစဉ်တွင် မိဘများ၏ ရပိုင်ခွင့်နှင့် တာဝန်များအကြောင်း နှုတ်ဖြင့် နှင့် စာဖြင့် ရှင်းလင်းချက်တစ်ခု ပေးထားပါသည်။
 မိဘ(များ)အား Maryland ပြည်နယ် အာမခံဆိုင်ရာ စီမံအုပ်ချုပ်ရေး၏ နေထိုင်ရေးဝန်ဆောင်မှုများဆိုင်ရာ မိဘများအတွက် လမ်းညွှန် မိတ္တူကော်ပီပေးပို့အပ်
နေထိုင်ရေးဝန်ဆောင်မှုများ ရယူအသုံးပြုခွင့်အကြောင်း နှုတ်ဖြင့် နှင့် စာဖြင့် ရှင်းလင်းချက်တစ်ခု ပေးထားပါသည်
ငှာနေ ဘာသာစကားဖြင့် ဘာသာပြန်ဆိုင်ရာ - မိဘ(များ)က အကြောင်းကြားခဲ့သည့် ဟုတ် မဟုတ် အကျိုးမဝင်ပါ
မိဘ(များ)က တောင်းဆို ခဲ့သည့် ဟုတ် မဟုတ်

နှစ်စဉ် သုံးသပ်ပြင်ဆင်ရန် ခန့်မှန်းရက်စွဲ - _____
နောက်ဆုံး အက်ဖြတ်ဆန်းစစ်သည့် ရက်စွဲ - _____
အက်ဖြတ်ဆန်းစစ်ရန် ခန့်မှန်းရက်စွဲ - _____
ပင်မ မသန်စွမ်းမှု - _____
မသန်စွမ်းမှုကြောင့် ထိခိုက်ခံရသည့် ဧရိယာများ - _____

အတန်းထွက် အချက်အလက်

အတန်းမှထွက်ရန် ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□ (လလ*ရရ*နှနှနှနှ)
အတန်းမှထွက်ရန် အမျိုးအစားအုပ်စု - A - အထွေထွေ ပညာသင်ကြားရေးသို့ ပြန်သွားရန် (ဤကျောင်းသားက အိမ်ကျောင်း တက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်) B - Maryland အထက်တန်းကျောင်း ဒီပလိုမာတစ်ခုဖြင့် အောင်မြင်ခဲ့သည်
 C - Maryland အထက်တန်းကျောင်း အစီအစဉ် ပြီးဆုံးကြောင်း လက်မှတ် ရရှိခဲ့သည် D - အသက် 21 နှစ် ပြည့်သွားပြီဖြစ်သည် E - သေဆုံးခဲ့သည်
 F - ပြောင်းရွှေ့သွားသည်၊ ဆက်လက်သင်ကြားနေသည်ဟု သိရသည် H - ကျောင်းထွက်သွားသည် I - အထူး ကိစ္စရပ် J - မိဘက ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ရုပ်သိမ်းလိုက်သည်

IEP အဖွဲ့တွင်း ပါဝင်သူများ

IEP အမှုကိုင် မန်နေဂျာ - _____	စည်းကမ်းထိန်းသိမ်းရေးမှူး/တာဝန်ကျသူ - _____	ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် - _____	အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ် - _____
IEP ဥက္ကဋ္ဌ - _____	အထွေထွေ ပညာသင်ကြားပေးသူ - _____	လူမှုဝန်ထမ်း - _____	အခြား တက်ရောက်သူများ - _____
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ - _____	အထူး ပညာသင်ကြားပေးသူ - _____	စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် - _____	အခြား တက်ရောက်သူများ - _____
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ - _____	လမ်းညွှန်ပေးသော အကြံပေး - _____	ကျောင်းသား - _____	အခြား တက်ရောက်သူများ - _____

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနခွဲ (ဖောင်ပုံစံကို 2024ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

စာမျက်နှာ 2

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ကနဦး အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်မှု အကျိုးဝင်မှုဆိုင်ရာ ဒေတာ (အကျိုးဝင်မှုကို ဆုံးဖြတ်ရန် ကျောင်းသား၏ ကနဦး အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ချက်အတွက်သာ လိုအပ်ပါသည်)

ကျောင်းသား၏ သံသယရှိထားသော မသန်စွမ်းမှုကြောင့် သက်ရောက်ခံရသည့် ရေိယာ(များ) အကြောင်း ခွဲခြားသတ်မှတ်ချက် _____
ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

- ကျောင်းသား၏ ပညာရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ တိုးတက်မှု မရှိခြင်းအတွက် အဆုံးအဖြတ်ပေးသည့် အချက်သည် ဖော်ပြပါတို့၏ ရလဒ်များဖြစ်ပါသလား -
- က) စာမတ်ရာ၌ ညွှန်ကြားချက်ဆိုင်ရာ မရှိမဖြစ် အပိုင်းများအပါအဝင် စာမတ်ခြင်းအတွက် သင့်လျော်သည့် ညွှန်ကြားချက် မရှိသောကြောင့်ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
 - b) သင်္ချာဘာသာရပ်အတွက် ညွှန်ကြားချက် မရှိသောကြောင့်ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
 - c) အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှု မရှိသောကြောင့်ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
- (အကယ်၍ အထက်ပါတို့မှ တစ်ခုခုဖြစ်ပါက ကျောင်းသားအနေဖြင့် ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသော မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသည့်အတွက် စံချိန်စံညွှန်းအတိုင်း တစ်နည်းနည်းဖြင့် ပြည့်မီရမည်ဖြစ်သည်။)

ကျောင်းသားသည် ကျောင်း၌ အလိုအလောက် တိုးတက်မှုပြုလုပ်ရန် အထူးပုံစံထုတ်ထားသော ညွှန်ကြားချက် လိုအပ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကနဦး အကျိုးဝင်မှု (အသက် 3 နှစ် မတိုင်မီ)

ကနဦး အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်မှု ပြုလုပ်ရန် မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုခဲ့သော ရက်စွဲ

 (လလ*ရရ*နနနနန)

ကလေးသည် IEP မှတဆင့် မူကြိုကျောင်း အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အကျိုးဝင်ပါသည်။ ဟုတ် မဟုတ်

- ပင်မ မသန်စွမ်းမှုကို ညွှန်ပြပါ
- အော်တစ်ဇမ် (AUTISM) ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှောင့်နှေးခြင်း အသိဉာဏ်ပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု သီးခြား လေ့လာသင်ယူမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု စကားပြော သို့မဟုတ် ဘာသာစကား ချို့ယွင်းမှု အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းမှု
 - နားမကြားမှု စိတ်ခံစားမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု အစွမ်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု စာသင်ရခက်ခဲခြင်း အစာမပြုချိန်မှု ထိခိုက်မှုကြောင့် ဦးနှောက်ဒဏ်ရာရခြင်း မသန်စွမ်းမှု အမျိုးစုံ
 - နားမကြားမှု မျက်စိမမြင်မှု အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းမှု အခြား ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ချို့ယွင်းမှု မတွက်ချက်နိုင်မှု အခြား _____ အသိဉာဏ်ပိုင်းဆိုင်ရာ (ခွဲခြားဖော်ပြပါ) _____ Sen
- အာရုံခံစားမှုပိုင်းဆိုင်ရာ (ခွဲခြားဖော်ပြပါ) _____
 ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ (ခွဲခြားဖော်ပြပါ) _____

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် အခြေခံစာရွက်စာတမ်းများ - _____

- ကနဦး အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ချက်အတွက် နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းရင်း (များ) -
- သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ရုပ်သိမ်းလိုက်သောကြောင့်၊ ခရိုင်မှ ပြောင်းရွှေ့သွားသောကြောင့်၊ နာတာရှည် အခြေအနေ သို့မဟုတ် နာမကျန်းမှုကြောင့် ကလေးက လုပ်နိုင်စွမ်းမရှိသောကြောင့် အကျိုးဝင်မှုမရှိ မဆုံးဖြတ်နိုင်ပါ။
 - ကနဦး အကဲဖြတ် ဆန်းစစ်မှု ကလေးအတွက် အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ချက်က နှောင့်နှေးခဲ့ပါက နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းရင်း(များ) ကို ညွှန်ပြပါ - မိဘက ကလေးနှင့် တွေ့နိုင်အောင်လုပ်ပေးရန် ပျက်ကွက် သို့မဟုတ် ငြင်းဆန်ခဲ့သောကြောင့် မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေးအပ်ရန် ငြင်းဆန်မှုက အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်မှု သို့မဟုတ် ကနဦးဝန်ဆောင်မှုများကို နှောင့်နှေးစေခဲ့ပါသည် မိဘက နှောင့်နှေးပေးရန် တောင်းဆိုခဲ့သောကြောင့် - မိဘနှင့် IEP အဖွဲ့တို့က နှစ်ဦးနှစ်ဖက် စာဖြင့် သဘောတူမှုဖြင့် အချိန်ဘောင်ကို တိုးမြှင့်လိုက်သောကြောင့်

မိဘ သဘောတူခွင့်ပြုသည့် နေ့စွဲက စောစီးစွာ ဆက်လက်ရှိနေမှုကြောင့် အသက် 3 နှစ်အရွယ်တွင် IFSP တစ်ခုမှတဆင့် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ။

ကနဦး IEP ကို ဖော်ထုတ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ -

 (လလ*ရရ*နနနနန)
ဝန်ဆောင်မှုများ စတင်ရန်အတွက် မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုသည့် ရက်စွဲ -

 (လလ*ရရ*နနနနန)
ကနဦး IEP စတင်သက်ရောက်သည့် ရက်စွဲ -

 (လလ*ရရ*နနနနန)

ကျောင်းသားသည် မွေးကင်းစနှင့် တွားသွားအရွယ်များ (အပိုင်း C) မှ မူကြို (အပိုင်း B) သို့ ကူးပြောင်းနေပြီး IEP တစ်ခုမှတဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရယူနေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

- အသက် 3 နှစ်အရွယ်တွင် စတင်ရမည့် IEP နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းရင်း(များ)
- သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ရုပ်သိမ်းလိုက်သောကြောင့်၊ ခရိုင်မှ ပြောင်းရွှေ့သွားသောကြောင့်၊ နာတာရှည် အခြေအနေ သို့မဟုတ် နာမကျန်းမှုကြောင့် ကလေးက လုပ်နိုင်စွမ်းမရှိသောကြောင့် အကျိုးဝင်မှုမရှိ မဆုံးဖြတ်နိုင်ပါ။
 - အသက် 3 နှစ်အရွယ်တွင် စတင်သည့် IEP

- IEP သည် အသက် 3 နှစ်အရွယ်တွင် မစတင်ပါက နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းရင်း(များ) ကို ညွှန်ပြပါ -
- မိဘက ကလေးနှင့် တွေ့နိုင်အောင်လုပ်ပေးရန် ပျက်ကွက် သို့မဟုတ် ငြင်းဆန်ခဲ့သောကြောင့် မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေးအပ်ရန် ငြင်းဆန်မှုက အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်မှု သို့မဟုတ် ကနဦးဝန်ဆောင်မှုများကို နှောင့်နှေးစေခဲ့ပါသည် မိဘက နှောင့်နှေးပေးရန် တောင်းဆိုခဲ့သောကြောင့် - မိဘနှင့် IEP အဖွဲ့တို့က နှစ်ဦးနှစ်ဖက် စာဖြင့် သဘောတူမှုဖြင့် အချိန်ဘောင်ကို တိုးမြှင့်လိုက်သောကြောင့်

- ကျောင်း/ဌာန ပိတ်ထားသောကြောင့်
- ရာသီဥတု မကောင်းသောကြောင့်
- အခြား
 - ဝန်ထမ်း ပြဿနာများ စာရွက်စာတမ်း မှားယွင်းမှု
 - ပြတ်ပြတ်သားသားမဟုတ်သည့် စာမေးပွဲရလဒ်များ
 - အခြား၊ ကျေးဇူးပြု၍ ခွဲခြားဖော်ပြရန် - _____

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

I. အစည်းအဝေးနှင့် ခွဲခြားသတ်မှတ်ချက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနခွဲ (ဖောင်ပုံစံကို 2024 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

စာမျက်နှာ 3

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ကနဦး အကျုံးဝင်မှု (အသက် 3-21 နှစ် မတိုင်မီ)

ကနဦး အကျုံးဝင်မှု ပြုလုပ်ရန် မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုခဲ့သော ရက်စွဲ
ကနဦး အကျုံးဝင်မှု ပြုလုပ်ရန် မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုခဲ့သော ရက်စွဲ -

Grid for birth date: (လလ*ရရ*နနနန) (လလ*ရရ*နနနန)

ကလေးသည် အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများရရှိရန်အတွက် မသန်စွမ်းမှုရှိသော ကျောင်းသားတစ်ဦးအဖြစ် အကျုံးဝင်ပါသည်။ ဟုတ် မဟုတ်

ပင်မ မသန်စွမ်းမှုကို ညွှန်ပြပါ

- အော်တစ်မ် (AUTISM) ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှောင့်နှေးခြင်း အသိဉာဏ်ပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု သီးခြား လေ့လာသင်ယူမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု စကားပြော သို့မဟုတ် ဘာသာစကား ချို့ယွင်းမှု အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းမှု
- နားမကြားမှု စိတ်ခံစားမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု အရိုးဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု စာသင်ရခက်ခဲခြင်း အစာမမြေ့ချနိုင်မှု ထိခိုက်မှုကြောင့် ဦးနှောက်ဒဏ်ရာရခြင်း မသန်စွမ်းမှု အမျိုးစုံ
- နားမကြားမှု- မျက်စိမမြင်မှု အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းမှု အခြား ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ချို့ယွင်းမှု မတွက်ချက်နိုင်မှု အခြား _____ အသိဉာဏ်ပိုင်းဆိုင်ရာ (ခွဲခြားဖော်ပြပါ) _____

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် အခြေခံစာရွက်စာတမ်းများ - _____

ကနဦး အကျုံးဝင်မှု နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းရင်း(များ)

- နှုတ်ထွက်မှုကြောင့် အကျုံးဝင်မှုကို မဆုံးဖြတ်ခဲ့ပါ။ ဥပမာ - ရွှေ့ပြောင်းမှု၊ ကျောင်းထွက်မှု၊ သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို မိဘမှ ရုပ်သိမ်းမှု။
- ကနဦး အကျုံးဝင်မှု အကျုံးဝင်မှု နှောင့်နှေးခဲ့ပါက နှောင့်နှေးရသည့် အကြောင်းရင်း (များ) ကို ညွှန်ပြပါ -
 - မိဘက ကလေးထံရောက်ရှိနိုင်အောင် ပြုလုပ်ပေးရန် ပျက်ကွက်ခဲ့သည့် သို့မဟုတ် ငြင်းဆန်ခဲ့သည်
 - ရက် 60 အချိန်ဘောင် စတင်ပြီးနောက်နှင့် LEA မှ အဆုံးအဖြတ် မပေးမီ ကျောင်းသားကို စာရင်းသွင်းခဲ့ပါသည်။ LEA အကျုံးဝင်မှုကို ပြီးစီးရန် အလုံအလောက် တိုးတက်မှုရှိစေခဲ့ပြီး မိဘနှင့် LEA တို့က သီးခြားအချိန်ကို သဘောတူခဲ့ကြသည်
 - အကျုံးဝင်မှု ပြီးစီးသွားသည် (အခြေအနေရပ်များအားလုံး ပြည့်မီရမည်)
- မိဘက နှောင့်နှေးပေးရန် တောင်းဆိုခဲ့သည် - မိဘနှင့် အဖွဲ့တို့က နှစ်ဦးနှစ်ဖက် စာဖြင့် သဘောတူကာ အချိန်ဘောင်ကို တိုးမြှင့်ခဲ့သည်
- ကို လက်ခံရရှိခြင်းက
- ရာသီဥတု မကောင်းသောကြောင့်
- အခြား
 - စာရွက်စာတမ်း အမှားအယွင်း ကလေးထံ မရောက်ရှိနိုင်ပါ (မိဘ၏ ပျက်ကွက်မှုမဟုတ်)/ကလေးက ငြင်းဆန်ခဲ့သည်
 - ပြတ်ပြတ်သားသားမရှိသည့် စာမေးပွဲရလဒ်များ ဝန်ထမ်း ပြဿနာများ
 - အခြား၊ ခွဲခြားဖော်ပြပေးပါ _____

မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကစောစီးစွာ ဆက်လက်ရှိနေသည့် အသက် 3 နှစ်အရွယ်တွင် IFSP တစ်ခုမှတစ်ဆင့် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ -

Grid for IFSP age: (လလ*ရရ*နနနန)

မိဘအား ဒေသန္တရကျောင်းစနစ်မှ အသိပေးခဲ့သည့် ရက်စွဲ -

Grid for IFSP start date: (လလ*ရရ*နနနန)

IEP တစ်ခုမှတစ်ဆင့် ဝန်ဆောင်မှုတောင်းဆိုရန် ဆုံးဖြတ်ချက် -

Grid for IEP start date: (လလ*ရရ*နနနန)

တိုးမြှင့်ထားသည့် IFSP ဝန်ဆောင်မှုများ အဆုံးသတ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ -

Grid for IEP end date: (လလ*ရရ*နနနန)

ကနဦး IEP ကို ဖော်ထုတ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ -

Grid for IEP start date: (လလ*ရရ*နနနန)

ဝန်ဆောင်မှုများ စတင်ရန်အတွက် မိဘမှ သဘောတူခွင့်ပြုသည့် ရက်စွဲ -

Grid for IEP start date: (လလ*ရရ*နနနန)

ကနဦး IEP စတင်သက်ရောက်သည့် ရက်စွဲ -

ဆက်လက်အကျုံးဝင်မှုဆိုင်ရာ ဒေတာ (အနည်းဆုံး သုံးနှစ်တစ်ကြိမ် ပြန်လည်အကျုံးဝင်မှု လိုအပ်ပါသည်)

ပြန်လည် အကျုံးဝင်မှု လုပ်ရန်အတွက် ခွဲခြားသတ်မှတ်ထားသော နယ်ပယ်(များ) - _____ ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

အကျုံးဝင်မှု ပြုလုပ်ရန် ရက်စွဲ - _____ (လလ*ရရ*နနနန) (IEP မှ ဆန်းစစ်ထောက်ကူပစ္စည်းအားလုံးကို အပြည့်အဝနှင့် ပြည့်ပြည့်စုံစုံ စိစစ်သုံးသပ်မှု ပြီးစီးခဲ့သည့် နောက်ဆုံးရက်စွဲဖြစ်သည်။)

ကျောင်းသားထံတွင် အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပြဌာန်းချက်များ ဆက်လက်လိုအပ်သည့် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိနေပြီး အဆိုပါပညာရေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ ဆက်လက်ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသားအနေဖြင့် တိုင်းတာနိုင်သော ကျောင်းသား၏ IEP တွင် သတ်မှတ်ဖော်ပြထားသည့် နှစ်စဉ်လျာထားချက်များ ပြည့်မီအောင် လုပ်ပေးရန်နှင့် အထွေထွေ ပညာရေးသင်ရိုးညွှန်းတမ်းအတွင်း သင့်လျော်သလို ပါဝင်လုပ်ဆောင်ရန် လိုအပ်သည့် အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများအတွင်း ထပ်မံထည့်သွင်းချက်များ သို့မဟုတ် မွမ်းမံပြင်ဆင်ချက်များ ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

မသန်စွမ်းမှုရှိသော ကျောင်းသားတစ်ဦးအဖြစ် အကျုံးဝင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

ပင်မ မသန်စွမ်းမှုကို ညွှန်ပြပါ

- အော်တစ်မ် (AUTISM) ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု နှောင့်နှေးခြင်း အသိဉာဏ်ပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု သီးခြား လေ့လာသင်ယူမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု စကားပြော သို့မဟုတ် ဘာသာစကား ချို့ယွင်းမှု အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းမှု
- နားမကြားမှု စိတ်ခံစားမှုပိုင်းဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု အရိုးဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှု စာသင်ရခက်ခဲခြင်း အစာမမြေ့ချနိုင်မှု ထိခိုက်မှုကြောင့် ဦးနှောက်ဒဏ်ရာရခြင်း အသိဉာဏ်ပိုင်းဆိုင်ရာ (ခွဲခြားဖော်ပြပါ) _____
- နားမကြားမှု- မျက်စိမမြင်မှု အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းမှု အခြား ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာ ချို့ယွင်းမှု မတွက်ချက်နိုင်မှု အခြား _____ အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းမှု အာရုံခံစားမှုပိုင်းဆိုင်ရာ (ခွဲခြားဖော်ပြပါ) _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ခရိုင်/ပြည်နယ်တစ်ဝှမ်း စာမေးပွဲများနှင့် အတန်းအောင်မြင်မှု အချက်အလက်ဆိုင်ရာ ကျောင်းသားပါဝင်မှု

အတန်းတက်ရန် လိုအပ်ချက်များကို မိဘ(များ)အား ရှင်းပြခဲ့ပါသည် ဟုတ် မဟုတ်
ပြည်နယ် အတန်းတက်ရန် လိုအပ်ချက်များကို www.marylandpublicschools.org တွင် တွေ့ရှိနိုင်ပါသည်။

အတန်းတက်ရန် ထပ်ဆောင်း ဒေသန္တရလိုအပ်ချက်များကို မှတ်တမ်းတင်ပါ - _____

အတန်းမှထွက်ရန် ခန့်မှန်းထားသော အမျိုးအစားအုပ်စု -
ကျောင်းသားသည် ဖော်ပြပါအတိုင်း အတန်းမှထွက်ပါမည် -

- Maryland အထက်တန်းကျောင်း ဒီပလိုမာ (အကျိုးဝင်သမျှကို ရွေးချယ်ပါ)
 - ကမ္ဘာသုံး ဘာသာစကား ခရက်ဒစ် 2 ခု နှင့်အတူ ၎င်းတွင် အမေရိကန် လက်ဟန်ခြေဟန်ပြဘာသာစကား ပါဝင်နိုင်သည်
 - အဆင့်မြင့် နည်းပညာ ခရက်ဒစ် 2 ခု ပါရှိသည်
 - ပြည်နယ် အတည်ပြု အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ပညာရေးပရိုဂရမ်ကို အောင်မြင်စွာ ပြီးဆုံးခြင်းနှင့်အတူ
- ကျောင်းသား အသက် 21 နှစ် ပြည့်သည့် စာသင်နှစ်အကုန်တွင် အစီအစဉ်ပြီးစီးကြောင်း လက်မှတ်
- ကျောင်းသား အသက် 21 နှစ် ပြည့်သည့် စာသင်နှစ်မကုန်မီ အစီအစဉ်ပြီးစီးကြောင်း လက်မှတ် (မိဘနှင့် ကျောင်းသား၏ ရွေးချယ်မှု)

အတန်းမှထွက်ရန် ခန့်မှန်းရက်စွဲ -

ကျောင်းသားသည် _____ နှစ်ကြာ အစီအစဉ်တစ်ခုတွင် ပါဝင်နေပြီး _____ (လ၊ ရက်၊ နှစ်) တွင် ကျောင်းမှ ထွက်ရန်/အတန်းတက်ရန် ခန့်မှန်းထားပါသည်။

ကျောင်းမှထွက်ချိန်တွင် ကျောင်းသားသည် ပညာရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှု၊ လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်၊ နေရာထိုင်ခင်းများနှင့် အလယ်တန်းအလွန် လျာထားများ တိုးတက်မှု ပါဝင်သော Maryland ပြည်နယ် စွမ်းဆောင်မှု အနှစ်ချုပ် (MSOP) တစ်ခုကို ရရှိပါမည်။

IDEA အောက်ရှိ အခွင့်အရေးများသည် Maryland ပြည်နယ် ပြင်ဆင်ဥပဒေ၊ ပညာရေးဆိုင်ရာ ပုဒ်မ 88-412.1 တွင် ဖော်ပြသတ်မှတ်ထားသည့်အတိုင်း ကန့်သတ်အခြေအနေများမှလွဲ၍ မသန်စွမ်းမှုများရှိသော အသက်ပြည့်ပြီး ကျောင်းသား အများစုကို လွှဲပြောင်းမပေးကြောင်းကို ကျောင်းသားနှင့် မိဘ(များ)အား အကြောင်းကြားပြီးပါပြီလား။ ဟုတ် မဟုတ်

လက်ရှိ IEP အချိန်ကာလအတောအတွင်း ပေးအပ်ရန် မေရီလန်ပြည်နယ် အလုံးစုံ ဆန်းစစ်ရေးအစီအစဉ် (MCAP) တွင် ပါဝင်ရန်အစီအစဉ်

ကျောင်းသားသည် Maryland ပြည်နယ် အလုံးစုံ ဆန်းစစ်ရေးအစီအစဉ် (MCAP) ဆန်းစစ်မှုများတွင် 3 တန်းမှ 8 တန်းတလျှောက် ပါဝင်လုပ်ဆောင်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။
အင်္ဂလိပ်ဘာသာ အနုပညာ/ရသစာပေ ဟုတ် မဟုတ် သင်္ချာဘာသာရပ် ဟုတ် မဟုတ် လူမှုလေ့လာရေး (8 တန်းအတွက်သာ) ဟုတ် မဟုတ် MISA သိပ္ပံ (5၊ 8 တန်း) ဟုတ် မဟုတ်

ကျောင်းသားသည် Maryland ပြည်နယ် အလုံးစုံ ဆန်းစစ်ရေးအစီအစဉ် (MCAP) ဆန်းစစ်မှုများတွင် 3 တန်းမှ 8 တန်းတလျှောက် ပါဝင်လုပ်ဆောင်သွားမည် ဖြစ်ပါသည်။
အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား အနုပညာ/စာတတ်မြောက်မှု ဟုတ်။ မဟုတ် အက္ခရာသင်္ချာ မရှိပါ။ ဟုတ် မဟုတ် အယ်ဂျီဘရာ II ဟုတ် မဟုတ် ဂျီဩမေတြီ ဟုတ် မဟုတ် ဇီဝသိပ္ပံ (LS) MISA ဟုတ် မဟုတ်
အစိုးရ ဟုတ် မဟုတ်

IEP အဖွဲ့က ကျောင်းသားသည် အစားထိုး ပညာရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှုအဆင့်အတန်းများပေါ် အခြေပြုထားသော အစားထိုးဆန်းစစ်မှုတစ်ခုတွင် ပါဝင်သင့်သည်ဟု ဆုံးဖြတ်ခဲ့ပါသလား။
(IEP အဖွဲ့အတွက် လမ်းညွှန်ချက်မှ လိုအပ်သော နောက်ဆက်တွဲ A ကိုဖြည့်ပါ - နှစ်စဉ် မှတ်တမ်းတင်ပြီး ကျောင်းသား၏ အီလက်ထရောနစ် ဖိုင်တွဲအတွင်း ဖိုင်တွဲထားသော အစားထိုး ဆန်းစစ်မှုများ အသုံးပြုသည့် အစားထိုး ဆန်းစစ်မှုများနှင့် လမ်းညွှန်ချက် တွင်း ပါဝင်ရန်ဆုံးဖြတ်ချက်။)

- ဟုတ် မဟုတ်
အောက်ပါ ဆန်းစစ်သည့်အတန်းများတွင်ရှိ ဘာသာရပ်များ၌ အစားထိုး ပညာရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှုအဆင့်အတန်းများပေါ် အခြေပြုထားသော အစားထိုးဆန်းစစ်မှုတစ်ခုတွင် ကျောင်းသား၏ ပါဝင်မှုကို မိဘက သဘောတူခွင့်ပြုပါသလား။
 - အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား အနုပညာ (3-8 တန်း၊ 11 တန်း) •သင်္ချာဘာသာရပ် (3-8တန်း၊ 11တန်း) •သိပ္ပံဘာသာရပ် (5, 8 တန်း၊ 11 တန်းသာ)။
 - ဟုတ် - စာဖြင့် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေးသည့် ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□ မဟုတ် - စာဖြင့် ငြင်းဆန်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□
 - IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေး ရက်စွဲမှ အလုပ်လုပ်ရက် 15 ရက်အတွင်း တုံ့ပြန်မှု မရရှိခဲ့ပါ

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ခရိုင်/ပြည်နယ်တစ်ဝှမ်း စာမေးပွဲများနှင့် အတန်းအောင်မြင်မှု အချက်အလက်ဆိုင်ရာ ကျောင်းသားပါဝင်မှု

အစားထိုး စံအဆင့်အတန်းများအသုံးပြုထားသော ညွှန်ကြားချက်များအတွက် ပါဝင်လုပ်ဆောင်ရန် စီမံကိန်း

ကျောင်းသားအား အစားထိုး စံအဆင့်အတန်းများအသုံးပြု၍ ညွှန်ကြားပေးမည်ဟု IEP အဖွဲ့က ဆုံးဖြတ်ခဲ့ပါသလား၊ ၎င်းအား ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ပါက Maryland ပြည်နယ် အထက်တန်းကျောင်း ဒီပလိုမာသို့ ဦးတည်သည့် ခရက်ဒစ်များ ရရှိမည်မဟုတ်ပါ။

(IEP အဖွဲ့အတွက် လမ်းညွှန်ချက်မှ လိုအပ်သော နောက်ဆက်တွဲ A ကိုဖြည့်ပါ - နှစ်စဉ် မှတ်တမ်းတင်ပြီး ကျောင်းသား၏ အီလက်ထရောနစ် ဖိုင်တွဲအတွင်း ဖိုင်တွဲထားသော အစားထိုး စံအဆင့်အတန်းများ အသုံးပြုသည့် အစားထိုး ဆန်းစစ်မှုများနှင့် လမ်းညွှန်ချက်တွင်း ပါဝင်ရန်ဆုံးဖြတ်ချက်။)

ဟုတ် မဟုတ်

အစားထိုးစံအဆင့်အတန်းများ အသုံးပြု၍ ကျောင်းသားအား ညွှန်ကြားခြင်းကို မိဘက သဘောတူခွင့်ပြုပါသလား။

ဟုတ် - စာဖြင့် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေးသည့် ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□ မဟုတ် - စာဖြင့် ငြင်းဆန်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေး ရက်စွဲမှ အလုပ်လုပ်ရက် 15 ရက်အတွင်း တုံ့ပြန်မှု မရရှိခဲ့ပါ

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - - _____

ကျေးဇူးပြု၍ မှတ်သားရန် - ကျောင်းသားအား နိုင်ငံတော် သို့မဟုတ် အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဆန်းစစ်ချက်များတွင်း ပါဝင်ရန် တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ နိုင်ငံတော်/အပြည်ပြည်ဆိုင်ရာ ဆန်းစစ်ချက်များအတွက် ခွင့်ပြုနိုင်သော နေရာထိုင်ခင်းများကို သာ ခွင့်ပြုပေးပါသည်။

HSA ကင်းလွတ်ခွင့်တစ်ခု အကျိုးဝင်နိုင်သော အထက်တန်းကျောင်း စီနီယာအတန်းကြီးများ ဖြည့်ရန်

IEP အဖွဲ့က ကျောင်းသားအတွက် ကင်းလွတ်ခွင့်ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်ရေး လုပ်ငန်းစဉ်အတွက် စံချိန်စံညွှန်းများကို ဆွေးနွေးခဲ့ပြီး ဒေသန္တရ ကျောင်းအုပ်ကြီးထံ ကင်းလွတ်ခွင့်ဆိုင်ရာ တိုက်တွန်းအကြံပြုချက် ပံ့ပိုးပေးခဲ့ပါသည်။

ဟုတ် (ဟုတ်ပါက အကြံပြုခဲ့သော ရက်စွဲကို ခွဲခြားဖော်ပြပါ) _____ မဟုတ်

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (ဖောင်ပုံစံကို 2024ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

စာမျက်နှာ 6

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှုဆိုင်ရာ အနှစ်ချုပ်

ကျောင်းသားသည် ဘာသာစကား အများအပြား ပြောသည့် လေ့လာသူတစ်ဦး ဖြစ်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
 အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှု ဆန်းစစ်ချက်များတွင် ကျောင်းသား၏ စွမ်းဆောင်ရည်က ဘာပါလဲ။
 ဆန်းစစ်ရက်စွဲ (လလ*ရရ*နနနန)
 ခြုံငုံ ပေါင်းစု ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှုအဆင့် _____
 ဝင်ရောက်နေသည် ပေါ်ထွန်းလာနေသည် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာနေသည် တိုးချဲ့နေသည် ပေါင်းကူးနေသည် ရောက်ရှိနေသည်

သို့မဟုတ် **အစားထိုး** အင်္ဂလိပ်ဘာသာစကား ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှု ဆန်းစစ်ချက်များတွင် ကျောင်းသား၏ စွမ်းဆောင်ရည်က ဘာပါလဲ။
 ဆန်းစစ်ရက်စွဲ (လလ*ရရ*နနနန)
 ခြုံငုံ ပေါင်းစု ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှုအဆင့် _____
 စတင်နေသည် စူးစမ်းရှာဖွေနေသည် စေ့စပ်လုပ်ဆောင်နေသည် ဝင်ရောက်နေသည် ထွန်းပေါ်လာနေသည်

ပြည်နယ်အနှံ့ Maryland ပြည်နယ် အလုံးစုံဆန်းစစ်ရေး အစီအစဉ် (MCAP) စွမ်းဆောင်ရည် အနှစ်ချုပ်

သူငယ်တန်းအတွက် အဆင့်သင့်ဖြစ်မှုဆိုင်ရာ ဆန်းစစ်ချက် (KRA) အတွက် သက်ဆိုင်မှုရှိပါက မှစ၍ ကျောင်းသား၏စွမ်းဆောင်ရည်က ဘာပါလဲ။

ခြုံငုံ စွမ်းဆောင်ရည်	ပင်မဒီမိုကရေစီအဆင့် စွမ်းဆောင်ရည်	ရမှတ်	ကြားအတိုင်းအတာ
<input type="radio"/> ပေါ်ထွန်းလာနေသည် <input type="radio"/> ချဉ်းကပ်လာနေသည် <input type="radio"/> ဖော်ထုတ်ပြသနေသည် <input type="radio"/> အခြား (မသန်စွမ်းမှု ရှိသောကြောင့် ဆန်းစစ်ချက် တစ်ခု သို့မဟုတ် ပို၍ကို အလှမ်းမမီနိုင်ပါ။ အမှတ်မပေးနိုင်သည့် အဆင့်တစ်ခု ဖြစ်စေပါသည်) <input type="radio"/> မပြီးစီးသည့် ဆန်းစစ်မှု (အကြောင်းအရာ အချို့ သို့မဟုတ် အားလုံးကို မပြီးစီးခဲ့ပါ)	ဘာသာစကားနှင့် စာတတ်မြောက်မှု		202-298
	သင်္ချာဘာသာရပ်		202-298
	လူမှုရေး အခြေခံအုတ်မြစ်များ		202-298
ခြုံငုံရမှတ်	(ကြားအတိုင်းအတာ - 202-298)	ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရွှင်လန်းမှုနှင့် ကြွက်သား ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု	202-293

အထိတွင် အဆင့် 3-8 MCAP ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်မှုများတွင် ကျောင်းသား၏စွမ်းဆောင်ရည်သည် မည်သို့နည်း။

MCAP	လက်ရှိ စကား ရမှတ်		ယခင်နှစ် စကား ရမှတ်		လောလောလတ်လတ်အဖြစ်ဆုံး ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှုအဆင့်များ			
	အတန်း	စကား ရမှတ်	အတန်း	စကား ရမှတ်	အဆင့် 1 စတင် သင်ယူသူ	အဆင့် 2 ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာနေသော သင်ယူသူ	အဆင့် 3 ကျွမ်းကျင်သော သင်ယူသူ	အဆင့် 4 ထူးချွန်သည့် သင်ယူသူ
အင်္ဂလိပ် ဘာသာစကား အနုပညာ					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
သင်္ချာဘာသာရပ်					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
အယ်ဂျီဘရာ I အကျုံးဝင်သလို					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
လူမှုလေ့လာရေးများ (8 တန်း)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
MISA သိပ္ပံ (5၊ 8 တန်း)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

အထိတွင် အထက်တန်းကျောင်း MCAP ဆန်းစစ်အကဲဖြတ်မှုများတွင် ကျောင်းသား၏စွမ်းဆောင်ရည်သည် မည်သို့နည်း။

အကျုံးဝင်ပါက **အစားထိုး ဆန်းစစ်မှုများ** အတွက် မှစ၍ ကျောင်းသား၏ စွမ်းဆောင်ရည်က ဘာပါလဲ။

MCAP	လောလောလတ်လတ် အဖြစ်ဆုံး စကား ရမှတ်	ယခင် စကား ရမှတ်	လောလောလတ်လတ်အဖြစ်ဆုံး ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှုအဆင့်များ			
			အဆင့် 1 စတင် သင်ယူသူ	အဆင့် 2 ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်လာနေသော သင်ယူသူ	အဆင့် 3 ကျွမ်းကျင်သော သင်ယူသူ	အဆင့် 4 ထူးချွန်သည့် သင်ယူသူ
ELA/စာတတ်မြောက်မှု (10 တန်း)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
အယ်ဂျီဘရာ			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
အယ်ဂျီဘရာ II			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ဂျီဇေမေတြီ			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ဇီဝသိပ္ပံ (LS) MISA			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
အစိုးရ			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

DLM	လောလောလတ်လတ်အဖြစ်ဆုံး ကျွမ်းကျင်ပိုင်နိုင်မှုအဆင့်များ			
	အဆင့် 1 ပေါ်ထွန်းလာ နေသည်	အဆင့် 2 ရည်မှန်းချက်သို့ ချဉ်းကပ်လာနေသည်	အဆင့် 3 ရည်မှန်းချက် ရောက်ရှိသည်	အဆင့် 4 အဆင့်မြင့်
အင်္ဂလိပ် ဘာသာစကား အနုပညာ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
သင်္ချာဘာသာရပ်	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
သိပ္ပံဘာသာရပ် (5၊ 8၊ 11 တန်းများသာ)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

စောစီးစွာ လေ့လာသင်ယူမှု

စွမ်းရည်များ -

- လူမှုရေး အခြေခံအုတ်မြစ်များ
- ဘာသာစကားနှင့် စာတတ်မြောက်မှု
- သင်္ချာဘာသာရပ်
- သိပ္ပံဘာသာရပ်
- လူမှုလေ့လာရေးများ
- ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျန်းမာရွှင်လန်းမှုနှင့် ကြွက်သား ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှု
- လက်မှုအနုပညာ

နယ်ပယ်များအတွင်း ကျောင်းသား၏ ပညာရည်နှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်တို့ကို သင့်လျော်သလို မှတ်တမ်းတင်ပါ။

ရင်းမြစ် (များ) - _____

ဆန်းစစ်တွေ့ရှိချက်များ အကျဉ်းချုပ် (ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲများအပါအဝင်) - _____

ပညာရေးနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည် အဆင့် - (တစ်ဦးချင်း ဆန်းစစ်ချက်ရလဒ်များ၊ စာသင်ခန်းအခြေပြု ဆန်းစစ်ချက်များ၊ ခရိုင် ဆန်းစစ်ချက်များ၊ စာသင်ခန်းအခြေပြု စောင့်ကြည့်လေ့လာမှုများ၊ မိဘ(များ)ဆိုင်ရာ အချက်အလက်၊ သက်ဆိုင်ရာ နယ်ပယ်များအတွင်း ကျောင်းသား၏ ပါဝင်ထည့်သွင်းမှုနှင့် အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ၏ ပါဝင်ထည့်သွင်းမှုအပါအဝင် ဒေတာအရင်းအမြစ်များစွာကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။) _____

ဤနယ်ပယ်က ကလေး၏ ပညာရည် နှင့်/သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်အပေါ် သက်ရောက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (ဖောင်ပုံစံကို 2024ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

II. ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှုနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာဆိုင်ရာ စွမ်းဆောင်ရည် လက်ရှိအဆင့်

စာမျက်နှာ 8

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ပညာရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျောင်းသား၏ ပညာရပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှုနှင့် ပညာရပ် နယ်ပယ်များအတွင်း လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်အဆင့်များကို သင့်လျော်သလို မှတ်တမ်းတင်ပါ။

ရင်းမြစ် (များ) - _____
 ဆန်းစစ်တွေ့ရှိချက်များ အကျဉ်းချုပ် (ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲများအပါအဝင်) - _____

လက်ရှိ လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုဆိုင်ရာ အတန်းအဆင့် စွမ်းဆောင်ရည် - _____

(တစ်ဦးချင်း ဆန်းစစ်ချက်ရလဒ်များ၊ စာသင်ခန်းအခြေပြု ဆန်းစစ်ချက်များ၊ ခရိုင် ဆန်းစစ်ချက်များ၊ စာသင်ခန်းအခြေပြု စောင့်ကြည့် လေ့လာမှုများ၊ မိဘ(များ)ဆိုင်ရာ အချက်အလက်၊ သက်ဆိုင်ရာ နယ်ပယ်များအတွင်း ကျောင်းသား၏ ပါဝင်ထည့်သွင်းမှုနှင့် အထွေထွေ ပညာရေး ဆရာ/မ၏ ပါဝင်ထည့်သွင်းမှုအပါအဝင် ဒေတာအရင်းအမြစ်များကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။)

လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုဆိုင်ရာ အတန်းအဆင့် စွမ်းဆောင်ရည် ဦးတည်အချက်အလက် (လွန်ခဲ့သော နှစ်နှစ်တာအတွင်း ကျောင်းသား၏ ကြိုးထွားနှုန်းကို မှတ်တမ်းတင်ပါ) -

စာသင်နှစ်	လက်ရှိ လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုဆိုင်ရာ အတန်းအဆင့် စွမ်းဆောင်ရည်

ဤနယ်ပယ်က ကျောင်းသား၏ ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်အပေါ် သက်ရောက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ကျန်းမာရေး

ရင်းမြစ် (များ) - _____
 စွမ်းဆောင်ရည် အဆင့် - _____
 (ပုဂ္ဂလိက၊ ပြည်နယ်၊ ဒေသန္တရ ကျောင်းစနစ်၊ နှင့် စာသင်ခန်းအခြေပြု ဆန်းစစ်ချက်များကို သင့်လျော်သလို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။)

ဆန်းစစ်တွေ့ရှိချက်များ အကျဉ်းချုပ် (ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲများအပါအဝင်) - _____

ဤနယ်ပယ်က ကျောင်းသား၏ ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်အပေါ် သက်ရောက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ

ရင်းမြစ် (များ) - _____
 စွမ်းဆောင်ရည် အဆင့် - _____
 (ပုဂ္ဂလိက၊ ပြည်နယ်၊ ဒေသန္တရ ကျောင်းစနစ်၊ နှင့် စာသင်ခန်းအခြေပြု ဆန်းစစ်ချက်များကို သင့်လျော်သလို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။)

ဆန်းစစ်တွေ့ရှိချက်များ အကျဉ်းချုပ် (ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲများအပါအဝင်) - _____

ဤနယ်ပယ်က ကျောင်းသား၏ ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်အပေါ် သက်ရောက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အပြုအမူဆိုင်ရာ

ရင်းမြစ် (များ) - _____
 စွမ်းဆောင်ရည် အဆင့် - _____
 (ပုဂ္ဂလိက၊ ပြည်နယ်၊ ဒေသန္တရ ကျောင်းစနစ်၊ နှင့် စာသင်ခန်းအခြေပြု ဆန်းစစ်ချက်များကို သင့်လျော်သလို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။)

ဆန်းစစ်တွေ့ရှိချက်များ အကျဉ်းချုပ် (ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲများအပါအဝင်) - _____

ဤနယ်ပယ်က ကျောင်းသား၏ ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှု နှင့်/သို့မဟုတ် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည်အပေါ် သက်ရောက်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း -

- အလုပ်အကိုင်
- ပညာရေး/လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု
- အမှီအခိုမရှိ နေထိုင်မှု
- မိမိဖာသာ ဆုံးဖြတ်ချက်ချမှတ်မှု
- ခရီးသွားလာမှု စွမ်းရည်များ

IEP အသက်ဝင်သည့်ကာလအတွင်း 14 နှစ်နှင့်အထက်ရှိသော ကျောင်းသားများ အတွက် အလုပ်အကိုင်နှင့် ပညာရေး/လေ့ကျင့်ရေးတို့ကို ပြီးမြောက်စေရမည်။

အရင်းအမြစ်များ - (အနည်းဆုံး အရင်းအမြစ်နှစ်ခုကို ဖော်ထုတ်ရမည်ဖြစ်ပြီး တစ်ခုသည် ကျောင်းသားအား အင်တာဗျူးမေးမြန်းမှု ဖြစ်ရမည်)

- ကျောင်းသားအား အင်တာဗျူးမေးမြန်းမှု (လိုအပ်သည်) ရက်စွဲ - _____
- အသက်မွေးမှုလမ်းကြောင်း ရှာဖွေခြင်း ရက်စွဲ - _____
- Conover အကူးအပြောင်း ဆန်းစစ်ချက်များ ရက်စွဲ - _____
- Naviance ရက်စွဲ - _____
- O*Net ရက်စွဲ - _____
- ရုပ်ပုံ စိတ်ဝင်စားမှုဆိုင်ရာ အသက်မွေးဝမ်းကြောင်း မှု စစ်တမ်း (Picture Interest Career Survey (PICS)) ရက်စွဲ - _____
- အပြုသဘောဆောင်သည့် ကိုယ်ရေးကိုယ်တာ ပရိုဖိုင်း (Positive Personal Profile (PPP)) ရက်စွဲ - _____
- အကူးအပြောင်း စီမံကိန်း စာရင်း (TPI) ရက်စွဲ - _____
- အခြား- _____ ရက်စွဲ- _____

ဆန်းစစ်တွေ့ရှိချက်များ အကျဉ်းချုပ် (ကျင်းပပြုလုပ်ခဲ့သည့် ရက်စွဲများအပါအဝင်) - _____

လက်ရှိ စွမ်းဆောင်ရည်အဆင့် (ဆီလျော်သလို) - _____

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စေတနာ့စွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနခွဲ (ဖောင်ပုံစံကို 2024ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

စာမျက်နှာ 10

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

မူကြို အသက်အရွယ် - ပညာရည်နှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာ စွမ်းဆောင်ရည် လက်ရှိ အဆင့်

ကျောင်းသားသည် မည်သည့်နေရာတွင် အချိန်ကုန်ဆုံးပါသလဲ။

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ကလေးစောင့်ရှောက်ရေး စင်တာ | <input type="checkbox"/> မိသားစု ထောက်ပံ့ရေး စင်တာ | <input type="checkbox"/> မိဘ၏ အလုပ်အကိုင် နေရာ | <input type="checkbox"/> အစိုးရ မူကြို-သူငယ်တန်း အစီအစဉ် |
| <input type="checkbox"/> ကလေး၏ နေအိမ် | <input type="checkbox"/> မိသားစုဝင်၏ နေအိမ် | <input type="checkbox"/> ပန်းခြံများနှင့် အပန်းဖြေအစီအစဉ် သို့မဟုတ် လှုပ်ရှားမှုများ | <input type="checkbox"/> ဘာသာရေးဆိုင်ရာ အဆင်အပြင် |
| <input type="checkbox"/> စေတနာ့စွာ ကြိုတင်စတင်ခြင်း/ကြိုတင်စတင်ခြင်း | <input type="checkbox"/> Judy စင်တာ | <input type="checkbox"/> မူကြိုကျောင်း ကစားအဖွဲ့ | <input type="checkbox"/> ခိုလှုံရာနေရာ |
| <input type="checkbox"/> မိသားစု ကလေးစောင့်ရှောက်ရေး | <input type="checkbox"/> စာကြည့်တိုက် | <input type="checkbox"/> ပုဂ္ဂလိက မူကြို - သူငယ်တန်း/ ကလေးထိန်းကျောင်း | <input type="checkbox"/> အခြား - _____ |

၎င်းတို့၏ မူကြိုကလေးများ၏ ပညာရေးနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာဆိုင်ရာ စွမ်းဆောင်ရည်နှင့် စပ်လျဉ်း၍ မိဘ၏ စိုးရိမ်ပူပန်မှုများနှင့် ဦးစားပေးအရာများက ဘာတွေပါလဲ။ _____

ကျောင်းသား၏ မသန်စွမ်းမှုက သူ/သူမ၏ အသက်အရွယ်နှင့် လျော်ညီသော လှုပ်ရှားမှုများကို အလှမ်းမီရယူမှုနှင့် ပါဝင်လုပ်ဆောင်မှုတွင် မည်သို့ သက်ရောက်ပါသလဲ။ _____

လုပ်ငန်းဆောင်တာ နယ်ပယ် သုံးခုတစ်ခုစီရှိ ကလေး၏ အားသာချက်နှင့် လိုအပ်ချက်များကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ - အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များ အနှစ်ချုပ်

<p>ကလေးက မည်သို့မည်ပုံ ပါသလဲ။</p>	<p>ကလေး၏ အားသာချက်များ</p>	<p>ကလေး၏ လိုအပ်ချက်များ</p>	<p>ကလေး၏ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုက သူ/သူမ၏ သက်တူရွယ်တူများနှင့် မည်သို့ ဆက်စပ်ပါသလဲ။</p> <p>သက်တူရွယ်တူများနှင့် ဆက်စပ်မှု - O ဤနယ်ပယ်နှင့် စပ်လျဉ်း၍ သူ/သူမ၏ အသက်အရွယ်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်မှန်းထားနိုင်သော စွမ်းရည်များရှိပါသည်။ O ဤနယ်ပယ်နှင့် စပ်လျဉ်း၍ သူ/သူမ၏ အသက်အရွယ်အတွက် ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်မှန်းထားနိုင်သော စွမ်းရည်များရှိပါသော်လည်း ဤနယ်ပယ်အတွင်း စိုးရိမ်ဖွယ်ရာများ ရှိပါသည်။ O ကလေး၏ အရွယ်အရ မျှော်မှန်းထားသော စွမ်းရည် အများအပြား ပြသပါသော်လည်း အချို့ လုပ်ငန်းဆောင်တာများကို အနည်းငယ်ပိုငယ်သော ကလေးတစ်ဦးမှ ဤနယ်ပယ်အတွင်း ဖော်ထုတ်ပြသသည့်ပမာ ဆက်လက် ပြသနေပါသည်။ O အသက်အရွယ်အရ မျှော်မှန်းထားသော စွမ်းရည် အချို့ကို ရံဖန်ရံခါ ပြသပါသော်လည်း သူ/သူမ၏ စွမ်းရည်များသည် ဤနယ်ပယ်အတွင်း အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်မှန်းထားသည့်အရာ မဟုတ်သေးပါ။ O သူ/သူမ၏ အသက်အရွယ်အတွက် မျှော်မှန်းထားသော စွမ်းရည်များကို အသုံးမပြုသေးပါ။ သို့သော်လည်း သူ/သူမသည် ဤနယ်ပယ်အတွင်း ထပ်ဆင့်တည်ဆောက်ထားသော အရေးကြီးပြီး ချက်ချင်းလိုသည့် အခြေခံအုတ်မြစ်ကျသော စွမ်းရည်အများအပြားကို အသုံးပြုပါသည်။ O ပေါ်ထွန်းလာနေသော သို့မဟုတ် ချက်ချင်းလိုသည့် အခြေခံအုတ်မြစ်ကျသော စွမ်းရည်အချို့ကို ပြသနေပြီး ယင်းက သူ/သူမအား ဤနယ်ပယ်အတွင်း အသက်အရွယ်နှင့် ဆီလျော်သော စွမ်းရည်များဆီရောက်အောင် လုပ်ကိုင်ရာတွင် ကူညီပါလိမ့်မည်။ O လုပ်ငန်းဆောင်တာလုပ်ဆောင်ခြင်းသည် ပိုမိုငယ်ရွယ်သော ကလေးတစ်ဦး၏ ဖော်ထုတ်ပြသမှုပမာ ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ သူ/သူမသည် စွမ်းရည်များ စောစောစီးစီးပြသပါသော်လည်း ဤနည်းပယ်အတွင်း ချက်ချင်းလိုအပ်သည့် အခြေခံအုတ်မြစ်ကျသော သို့မဟုတ် အသက်အရွယ်အလိုက် မျှော်မှန်းထားသော စွမ်းရည်များ မဟုတ်သေးပါ။</p> <p>ကလေး၏ ရလဒ် အနှစ်ချုပ် (COS) - O အတန်းဝင် O ကြားဖြတ် O အတန်းထွက် O အကျိုးမဝင်ပါ COS ပြီးစီးသည့် ရက်စွဲ - _____ ရင်းမြစ်များ - _____ <input type="checkbox"/> မိဘမှ ပါဝင်ထည့်သွင်းမှုမရှိဘဲ စုဆောင်းထားသည်</p>
<p>အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုစိတ်ခံစားမှု စွမ်းရည်များနှင့် ဆက်ဆံရေးများ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • မိသားစုဝင်များနှင့် ဆက်ခံခြင်း • အခြား အရွယ်ရောက်လျက်ရှိသူများနှင့် ဆက်ဆံခြင်း သို့မဟုတ် တုံ့လှယ်ဆက်သွယ်ခြင်း • မောင်နှမသားချင်းများ/အခြားကလေးများနှင့် ဆက်ဆံခြင်း သို့မဟုတ် တုံ့လှယ်ဆက်သွယ်ခြင်း • စိတ်ခံစားမှုများနှင့် ခံစားချက်များကို ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်း/ချိန်ညှိခြင်း • လူမှု တုံ့လှယ်ဆက်သွယ်ရေးများနှင့် ကစားရာတွင် အခြားသူများနှင့် ဓမ္မစပ်လုပ်ဆောင်ခြင်း • ပုံမှန်လုပ်နေကျအရာများ သို့မဟုတ် အဆင်ပြေမှုများတွင် အပြောင်းအလဲများကို လိုက်လျောညီထွေ လုပ်ဆောင်ခြင်း • လူမှုစည်းမျဉ်းများကို နားလည် လိုက်နာခြင်း 			<p>အထက်ပါစာရင်းမှ အဆင့်သတ်မှတ်ချက်တစ်ခုကို ရွေးပါ - သက်တူရွယ်တူများနှင့် ဆက်စပ်မှု - _____</p> <p>မူရင်း အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များ အနှစ်ချုပ်ကို ပြင်ဆင်မှသာ ဖြေဆိုပါ - ကလေးသည် နောက်ဆုံး အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များဆိုင်ရာ အနှစ်ချုပ် လုပ်ပြီးကတည်းက အပြုသဘောဆောင်သော လူမှုစိတ်ခံစားမှုဆိုင်ရာ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှင့် ဆက်ဆံရေးများနှင့် ဆက်စပ်သော စွမ်းရည် သို့မဟုတ် အပြုအမူအသစ်များ ပြသခဲ့ပါသလား။ O ဟုတ် O မဟုတ်</p>
<p>ဗဟုသုတများနှင့် စွမ်းရည်များကို ရယူခြင်းနှင့် အသုံးပြုခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ဆက်သွယ်ပြောဆိုခြင်း (ဥပမာ - လက်ဟန်ခြေဟန်ပြ ဘာသာစကား၊ ပါးစပ်ပြော ဝေါဟာရ အားဖြင့်ပေးသော ဝီရိယ၊ ရုပ်ပုံ သင်္ကေတများ) • ကစားခြင်း အပါအဝင် နေ့တစ်နေ့ အဆင်ပြေမှုများတွင် စကားလုံးများ/စွမ်းရည်များကို အသုံးပြုခြင်း • စာအုပ်များ၊ ရုပ်ပုံများ၊ ပရင်များဖြင့် တုံ့လှယ်ဆက်သွယ်ခြင်း • ပြဿနာ အခြေအနေရပ် အသစ်များကို ဖြေရှင်းခြင်း • အကြို ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အယူအဆများကို နားလည်ခြင်း • လမ်းညွှန်ချက်များကို နားလည်ပြီး တုံ့ပြန်ခြင်း 			<p>အထက်ပါစာရင်းမှ အဆင့်သတ်မှတ်ချက်တစ်ခုကို ရွေးပါ - သက်တူရွယ်တူများနှင့် ဆက်စပ်မှု - _____</p> <p>မူရင်း အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များ အနှစ်ချုပ်ကို ပြင်ဆင်မှသာ ဖြေဆိုပါ - ကလေးသည် နောက်ဆုံး အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များဆိုင်ရာ အနှစ်ချုပ် လုပ်ပြီးကတည်းက ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုနှင့် ဆက်ဆံရေးများနှင့် ဆက်စပ်သော စွမ်းရည် သို့မဟုတ် အပြုအမူအသစ်များ ပြသခဲ့ပါသလား။ O ဟုတ် O မဟုတ်</p>
<p>လိုအပ်ချက်များအတိုင်း ပြည့်မီရန် သင့်လျော်သော အပြုအမူများ အသုံးပြုခြင်း</p> <ul style="list-style-type: none"> • ဆန္ဒများနှင့် လိုအပ်ချက်များကို ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန် • သူ၏ကိုယ်ပိုင် ကျန်းမာရေးနှင့် ဘေးအန္တရာယ် ကင်းရှင်းရေးတွင် ပါဝင်လုပ်ဆောင်ရန် • မိမိကိုယ်ကို စောင့်ရှောက်ရေး လိုအပ်ချက်များ (အစာစားခြင်း၊ အဝတ်အစားဝတ်ခြင်း၊ အိမ်သာတက်ခြင်း) ကို ပြည့်မီရန် • လိုအပ်ချက်များ/ဆန္ဒများ ပြည့်မီရန်အောင်လုပ်ရာတွင် နှောင့်နှေးမှုများကို တုံ့ပြန်ရန် • လိုအပ်သည့်အချိန်တွင် အကူအညီရှာဖွေရန် • အရာများရယူရန် ပတ်ပတ်လည်ရွေ့လျားရန် 			<p>အထက်ပါစာရင်းမှ အဆင့်သတ်မှတ်ချက်တစ်ခုကို ရွေးပါ - သက်တူရွယ်တူများနှင့် ဆက်စပ်မှု - _____</p> <p>မူရင်း အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များ အနှစ်ချုပ်ကို ပြင်ဆင်မှသာ ဖြေဆိုပါ - ကလေးသည် နောက်ဆုံး အားသာချက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များဆိုင်ရာ အနှစ်ချုပ် လုပ်ပြီးကတည်းက လိုအပ်ချက်များကို ပြည့်မီရန် သင့်လျော်သည့် အပြုအမူများကို အသုံးပြု၍ စွမ်းရည်များ သို့မဟုတ် အပြုအမူအသစ်များကို ပြသပါသလား။ O ဟုတ် O မဟုတ်</p>

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ကျောင်းနေအရွယ် - ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အောင်မြင်မှုနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်တာဆိုင်ရာ စွမ်းဆောင်ရည် လက်ရှိအဆင့်

ကျောင်းသား၏ ပညာရေးအစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်သော မိဘများ၏ ထည့်သွင်းမှုကား အဘယ်နည်း။ (ပညာရေး၊ လုပ်ဆောင်နိုင်သော၊ လူမှုရေး/စိတ်ခံစားမှု၊ အပြုအမူဆိုင်ရာနှင့် အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း အပါအဝင်)

Blank lines for writing the first section.

ကျောင်းသား၏ အားသာချက်များ၊ စိတ်ပါဝင်စားသည့် နယ်ပယ်များ၊ သိသာသော ကိုယ်ပိုင် အရည်အချင်းများ၊ နှင့် ကိုယ်ပိုင် အောင်မြင်မှုများက ဘာတွေပါလဲ။ (သင့်လျော်ပါက ကျောင်းအပြင် ရလဒ်များ အတွက် ဦးစားပေးချက်များနှင့် စိတ်ဝင်စားမှုများကို ထည့်သွင်းပါ။)

Blank lines for writing the second section.

ကျောင်းသား၏ မသန်စွမ်းမှုက သူ/သူမ၏ အထွေထွေ ပညာရေး သင်ရိုးညွှန်းတမ်းတွင်း ပါဝင်မှုအပေါ် မည်သို့ သက်ရောက်ပါသလဲ။

Blank lines for writing the third section.

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း - အသက် 14 နှစ် သို့မဟုတ် သင့်လျော်သည်ဟု ဆုံးဖြတ်ပါက ပိုင်ရှင်ရွယ်စဉ်မှ စတင်၍ နှစ်စဉ် ဖြည့်စွက်ရပါမည်။

အလယ်တန်းအလွန် လျာထားချက်များသည် ပညာရေးအောင်မြင်မှုနှင့် လုပ်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ စွမ်းဆောင်ရည် လက်ရှိအဆင့်တွင် အကျဉ်းချုပ်ဖော်ပြထားသော အသက်အရွယ်အလိုက် သင့်လျော်သည့် အကူးအပြောင်း အကဲဖြတ်မှုများမှတစ်ဆင့် ဖော်ထုတ်ထားသော ကျောင်းသား၏ ဦးစားပေးအရာများ၊ စိတ်ဝင်စားမှုများနှင့် ကျွမ်းကျင်မှုများအပေါ် အခြေခံထားသည်။

အလယ်တန်းအလွန် လျာထားချက်များ (ရလဒ်များ) -

အလယ်တန်းအလွန် လျာထားချက်(များ) ကို ဤနေရာတွင် မှတ်တမ်းတင်ထားပါသည်။ လျာထားချက်တစ်ခုခု အလုပ်အကိုင်ကို ညွှန်ပြရမည်ဖြစ်ပြီး နောက်တစ်ခုခုက ပညာရေး နှင့်/သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်သင်ကြားရေးအတွက် ညွှန်ပြရပါမည်။

အလုပ်အကိုင် (လိုအပ်ပါသည်) - _____

ဤအလယ်တန်းအလွန် အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ လျာထားချက်ကို ထောက်ကူမည့် ဆက်စပ် IEP ရည်မှန်းချက်(များ) က ဤနေရာရှိ နှစ်စဉ် IEP လျာထားချက်များမှ ပေါ်လာမည်ဖြစ်ပါသည်။
အလုပ်အကိုင်၊ တာဝန်ရှိသူ၊ အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP စီမံကိန်းနှင့် တိုးတက်မှုတို့နှင့် ဆက်စပ်သော အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း လှုပ်ရှားမှုများက ဤနေရာတွင် ပေါ်လာပါလိမ့်မည်။

ပညာရေး - _____

ဤအလယ်တန်းအလွန် ပညာရေးဆိုင်ရာ လျာထားချက်ကို ထောက်ကူမည့် ဆက်စပ် IEP လျာထားချက်(များ) က ဤနေရာရှိ နှစ်စဉ် IEP လျာထားချက်များမှ ပေါ်လာမည်ဖြစ်ပါသည်။
ပညာရေး၊ တာဝန်ရှိသူ၊ အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP စီမံကိန်းနှင့် တိုးတက်မှုတို့နှင့် ဆက်စပ်သော အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း လှုပ်ရှားမှုများက ဤနေရာတွင် ပေါ်လာပါလိမ့်မည်။

လေ့ကျင့်သင်ကြားမှုများ - _____

ဤအလယ်တန်းအလွန် လေ့ကျင့်သင်ကြားမှုဆိုင်ရာ လျာထားချက်ကို ထောက်ကူမည့် ဆက်စပ် IEP လျာထားချက်(များ) က ဤနေရာရှိ နှစ်စဉ် IEP လျာထားချက်များမှ ပေါ်လာမည်ဖြစ်ပါသည်။
လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု၊ တာဝန်ရှိသူ၊ အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP စီမံကိန်းနှင့် တိုးတက်မှုတို့နှင့် ဆက်စပ်သော အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း လှုပ်ရှားမှုများက ဤနေရာတွင် ပေါ်လာပါလိမ့်မည်။

အမှီအခိုမရှိ နေထိုင်မှု (သင့်လျော်ပါ) - _____

ဤအလယ်တန်းအလွန် အမှီအခိုမရှိနေထိုင်မှုဆိုင်ရာ လျာထားချက်ကို ထောက်ကူမည့် ဆက်စပ် IEP လျာထားချက်(များ) က ဤနေရာရှိ နှစ်စဉ် IEP လျာထားချက်များမှ ပေါ်လာမည်ဖြစ်ပါသည်။
အမှီအခိုမရှိ နေထိုင်မှု၊ တာဝန်ရှိသူ၊ အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP စီမံကိန်းနှင့် တိုးတက်မှုတို့နှင့် ဆက်စပ်သော အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း လှုပ်ရှားမှုများက ဤနေရာတွင် ပေါ်လာပါလိမ့်မည်။

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း လှုပ်ရှားမှုများ

အကူးအပြောင်း ဝန်ဆောင်မှုများ/လှုပ်ရှားမှုများ - အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုများသည် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသော ကျောင်းသားတစ်ဦးအတွက် ညှိနှိုင်းလှုပ်ရှားထားသည့် လှုပ်ရှားမှုအစုံတစ်ခုဖြစ်ပြီး ၎င်းကို ရလဒ်တည်သည့် လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခုအတွင်း ပုံစံထုတ်ထားကာ ကျောင်းမှသည် အလယ်တန်းအလွန် လှုပ်ရှားမှုများအထိ ကျောင်းသား၏ တိုးတက်မှုကို ချောမွေ့စေပါလိမ့်မည်။

လှုပ်ရှားမှု အမျိုးအစား - အလုပ်အကိုင် ပညာရပ် နေ့စဉ်ရှင်သန်မှုအတွက် လှုပ်ရှားမှုများ အမှီအခိုမရှိ နေထိုင်မှု သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး

တာဝန်ရှိသူ - _____

ဤလှုပ်ရှားမှုမှ ကူညီပံ့ပိုးသော အလယ်တန်းအလွန် လျာထားချက် (ဤနေရာတွင် ထပ်ထည့်ထားသော ဝန်ဆောင်မှုများ/လှုပ်ရှားမှုများက သက်ဆိုင်ရာ အလယ်တန်းအလွန် လျာထားချက်များ အောက်ရှိ IEP တွင် ပေါ်လာပါလိမ့်မည်) -

အလုပ်အကိုင် ပညာရေး လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု အမှီအခိုမရှိ နေထိုင်မှု

အရေးပေါ် အခြေအနေများအတွက် IEP စီမံကိန်းရေးဆွဲခြင်း -

ဤအလယ်တန်း အကူးအပြောင်း လှုပ်ရှားမှုကို 10 ရက် သို့မဟုတ် ပို၍ အမှန်တကယ် ကျောင်းပိတ်မှုရလဒ်ဖြစ်စေသည့် အရေးပေါ်အခြေအနေများ အတောအတွင်း ရေးသားထားသည့်အတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ပါသလား။

ဟုတ် မဟုတ် အကယ်၍ မဖော်နိုင်ပါက ဤအလယ်တန်း အကူးအပြောင်း လှုပ်ရှားမှုအတွက် လိုအပ်သော အပြောင်းအလဲများကို ဖော်ပြပါ - _____

တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 1 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု - <input type="checkbox"/> ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်စ ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> မစရသေးပါ <input type="checkbox"/> မပြီးစီးခဲ့ပါ (အကြောင်းရင်း - <input type="checkbox"/> မိသားစု၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ အစီအစဉ် <input type="checkbox"/> အခြား - _____) ပါဝင်သော အလုပ်အကိုင် လှုပ်ရှားမှု (အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုများ အတွက်သာ) - <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ စူးစမ်းရှာဖွေမှု <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေမရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 2 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု - <input type="checkbox"/> ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်စ ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> မစရသေးပါ <input type="checkbox"/> မပြီးစီးခဲ့ပါ (အကြောင်းရင်း - <input type="checkbox"/> မိသားစု၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ အစီအစဉ် <input type="checkbox"/> အခြား - _____) ပါဝင်သော အလုပ်အကိုင် လှုပ်ရှားမှု (အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုများ အတွက်သာ) - <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ စူးစမ်းရှာဖွေမှု <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေမရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 3 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု - <input type="checkbox"/> ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်စ ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> မစရသေးပါ <input type="checkbox"/> မပြီးစီးခဲ့ပါ (အကြောင်းရင်း - <input type="checkbox"/> မိသားစု၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ အစီအစဉ် <input type="checkbox"/> အခြား - _____) ပါဝင်သော အလုပ်အကိုင် လှုပ်ရှားမှု (အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုများ အတွက်သာ) - <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ စူးစမ်းရှာဖွေမှု <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေမရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 4 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု - <input type="checkbox"/> ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> တစ်ပိုင်းတစ်စ ပြီးစီးခဲ့သည် <input type="checkbox"/> မစရသေးပါ <input type="checkbox"/> မပြီးစီးခဲ့ပါ (အကြောင်းရင်း - <input type="checkbox"/> မိသားစု၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ ရွေးချယ်မှု <input type="checkbox"/> ကျောင်းသား၏ အစီအစဉ် <input type="checkbox"/> အခြား - _____) ပါဝင်သော အလုပ်အကိုင် လှုပ်ရှားမှု (အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုများ အတွက်သာ) - <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ စူးစမ်းရှာဖွေမှု <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေမရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ <input type="checkbox"/> အခကြေးငွေရသည့် အလုပ်အကိုင် အတွေ့အကြုံ တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း/လေ့လာသင်ယူသည့် သင်တန်း

လေ့လာသင်ယူသည့် သင်တန်း -

ကျောင်းသားသည် အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းမှုတစ်ခု သို့မဟုတ် အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော အသက်မွေးဝမ်းကြောင်း အစုတွင်းရှိ အလယ်တန်းအလွန် ပညာရေးအတွက် ပြင်ဆင်ပေးမည့် သင်တန်းများ အတွင်း စာရင်းပေးသွင်းထားပါသည်။

- အနုပညာ၊ မီဒီယာ၊ နှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးများ
- စားသုံးသူ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ ဧည့်ဝတ်ပြုရေး၊ နှင့် ခရီးသွားလုပ်ငန်း
- လူသားရင်းမြစ် ဝန်ဆောင်မှုများ
- လုပ်ငန်း စီမံခန့်ခွဲမှု နှင့် ဘဏ္ဍာရေး
- ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ၊ စိုက်ပျိုးရေး၊ နှင့် သဘာဝရင်းမြစ်များ
- အချက်အလက် နည်းပညာ
- ဆောက်လုပ်ရေး နှင့် ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး
- ကျန်းမာရေး နှင့် ဇီဝသိပ္ပံရပ်များ
- ကုန်ပစ္စည်းထုတ်လုပ်ရေး၊ အင်ဂျင်နီယာပညာ၊ နှင့် နည်းပညာ

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး နည်းပညာများ _____

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

ကျောင်းသား၏ အလယ်တန်းအလွန် လျာထားချက်များနှင့် တပြေးညီဖြစ်သည့် ကျောင်းသားယူထားသော သင်တန်းများစာရင်း - _____

အမည် - _____

အေဂျင်စီ - _____

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အလယ်တန်း အကူးအပြောင်းအတွက် အေဂျင်စီ ချိတ်ဆက်မှု

အေဂျင်စီ ချိတ်ဆက်မှု -

ကျောင်းသားနှင့် မိဘ(များ)ကို Maryland ပြည်နယ်တွင် အလယ်တန်း အကူးအပြောင်း စီစဉ်ရေးအတွက် မိသားစုလမ်းညွှန်မိတ္တူကို ပေးအပ်ခဲ့သော နှစ်စဉ်ရက်စွဲ (လလ•ရရ•နနနနန)

အရွယ်ရောက်လူကြီးများ ဝန်ဆောင်ရေး အေဂျင်စီ	အကူးအပြောင်းအတွက် မျှော်မှန်းထားသော ဝန်ဆောင်မှုများ -	ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန်အတွက် လက်မှတ်ထိုးထားသော သဘောတူ ခွင့်ပြုချက် -	လွှဲပြောင်းရန်အတွက် လက်မှတ်ထိုးထားသော သဘောတူခွင့်ပြုချက် / LEA မှ ကျောင်းသားအား လွှဲပြောင်းခဲ့သည့်နေရာ -	အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်(များ) ကို IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးသို့ ဖိတ်ခေါ်ရန် လက်မှတ်ထိုး ထားသော သဘောတူခွင့်ပြုချက် -	IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးသို့ ဖိတ်ကြားခံရသည့် အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်(များ) -
<p>ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS)</p> <p><input type="checkbox"/> အလုပ်မလုပ်မီ အကူးအပြောင်း ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိနေသည်</p> <p><input type="checkbox"/> ကျောင်းသား အလုပ်အကိုင် ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံခြင်း</p>	<p><input type="radio"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ ပြန်လည်နာလန်ထူမှု (VR)</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - သဘောတူညီချက်ရက်စွဲ _____ ရည်ညွှန်းရက်စွဲ _____</p> <p><input type="checkbox"/> အကြို-ETS</p> <p><input type="checkbox"/> ကျောင်းသား အလုပ်အကိုင် ဝန်ဆောင်မှုများ</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါရွေးချယ်စရာများမှ အကြောင်းပြချက်ကို ရွေးပါ)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p> <p><input type="radio"/> အကျိုးမဝင်ပါ - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>
<p>ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ်</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p>အေဂျင်စီတွင် လွှဲပြောင်းရေး လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခု မရှိပါ။</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p> <p><input type="radio"/> အကျိုးမဝင်ပါ - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>
<p>အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ်</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p>အေဂျင်စီတွင် လွှဲပြောင်းရေး လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခု မရှိပါ။</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p> <p><input type="radio"/> အကျိုးမဝင်ပါ - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>
<p>လုပ်သားအင်အားဌာန ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး နှင့် အရွယ်ရောက်လူကြီး လေ့လာသင်ယူရေး ဆိုင်ရာ Maryland အလုပ်သမားဌာန (MDL)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ်</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p>အေဂျင်စီတွင် လွှဲပြောင်းရေး လုပ်ငန်းစဉ်တစ်ခု မရှိပါ။</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ် - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>	<p><input type="radio"/> ဟုတ် - ရက်စွဲ _____</p> <p><input type="radio"/> မဟုတ်</p> <p><input type="radio"/> အကျိုးမဝင်ပါ - (အောက်ပါ ရွေးစရာများထဲမှ အကြောင်းရင်းကို ရွေးချယ်ပါ)</p>
<p>ဆုံးဖြတ်ရသည့် အကြောင်းရင်းများ</p>	<p>ဟုတ် - ကျောင်းသားသည် မသန်စွမ်းမှုများရှိသူများအတွက် Maryland ပြည်နယ် အကူးအပြောင်း စီမံကိန်းရေးဆွဲရေး လမ်းညွှန်တွင်း ထုတ်ပြန်ထားသော အေဂျင်စီအတွက် ကနဦးအကျိုးဝင်ရေး စံချိန်စံညွှန်းများအတိုင်း ပြည့်မီပါသည်။</p> <p>မဟုတ် - ကျောင်းသားသည် မသန်စွမ်းမှုများရှိသူများအတွက် Maryland ပြည်နယ် အကူးအပြောင်း စီမံကိန်းရေးဆွဲရေး လမ်းညွှန်တွင်း ထုတ်ပြန်ထားသော အေဂျင်စီအတွက် ကနဦးအကျိုးဝင်ရေး စံချိန်စံညွှန်းများအတိုင်း ပြည့်မီပါသည်။</p> <p>(အကြောင်းရင်းကို ရွေးရန် ဝန်ဆောင်မှုများကို ဤကျောင်းသားအတွက် မမျှော်မှန်းထားပါ ကျန်ရှိသော ကော်လံအားလုံးသည် အေဂျင်စီအတွက် ဖြစ်သည်။)</p>	<p>ဟုတ် - အေဂျင်စီနှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို _____ (ရက်စွဲ) တွင် လက်မှတ်ထိုးထားခဲ့သည်။</p> <p>မဟုတ် - (အကြောင်းရင်းများ)</p> <p>1။ ဝန်ဆောင်မှုများကို ဤကျောင်းသားအတွက် မမျှော်မှန်းထားပါ</p> <p>2။ ကျောင်းသားသည် DORS သို့ လွှဲပြောင်းရန် ကိုက်ညီသော အသက်အရွယ် မဟုတ်ပါ။ (DORS အတွက်သာ)</p> <p>3။ ကျောင်းသားသည် ဤအချိန်တွင် အေဂျင်စီ ဝန်ဆောင်မှုများတွင်း စိတ်ဝင်စားမှုမရှိပါ။</p> <p>4။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန်/လွှဲပြောင်းရန် ဖောင်ပုံစံအား သဘောတူခွင့်ပြုချက် ပြန်မပို့ခဲ့သည့်အတွက် လွှဲပြောင်းမှု မပြုလုပ်ခဲ့ပါ။</p> <p>5။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန်/လွှဲပြောင်းရန် ဖောင်ပုံစံအား သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေါ်တွင် သဘောတူခွင့်ပြုချက် မပေးခဲ့ပါ။</p> <p>6။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားက DORS (DORS သာ) သို့ မိမိစာသား လွှဲပြောင်းရန် ရွေးချယ်ခဲ့ပါသည်။</p> <p>7။ မိဘ(များ) သည် ယခုအချိန်တွင် တင်သွင်းထားသော လွှဲပြောင်းမှုကို မလိုလားပါ။</p> <p>8. အခြား - _____ (အကြောင်းရင်းကို မှတ်တမ်းတင်ရန်)</p>	<p>ဟုတ် - လွှဲပြောင်းပေးရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို _____ (ရက်စွဲ) တွင် လက်မှတ်ထိုးခဲ့ပြီး ကျောင်းသားအား DORS သို့ _____ (ရက်စွဲ) တွင် လွှဲပြောင်းပေးခဲ့ပါသည်။</p> <p>မဟုတ် - (အကြောင်းရင်းများ)</p> <p>1။ ဝန်ဆောင်မှုများကို ဤကျောင်းသားအတွက် မမျှော်မှန်းထားပါ</p> <p>2။ ကျောင်းသားသည် DORS သို့ လွှဲပြောင်းရန် မှန်ကန်သည့် အသက်အရွယ် မဟုတ်ပါ။</p> <p>3။ ကျောင်းသားသည် ဤအချိန်တွင် DORS ဝန်ဆောင်မှုများတွင်း စိတ်ဝင်စားမှုမရှိပါ။</p> <p>4။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန်/လွှဲပြောင်းရန် ဖောင်ပုံစံအား သဘောတူခွင့်ပြုချက် ပြန်မပို့ခဲ့သည့်အတွက် လွှဲပြောင်းမှု မပြုလုပ်ခဲ့ပါ။</p> <p>5။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရန်/လွှဲပြောင်းရန် ဖောင်ပုံစံအား သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေါ်တွင် သဘောတူခွင့်ပြုချက် မပေးခဲ့ပါ။</p> <p>6။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားက မိမိစာသားလွှဲပြောင်းရန် ရွေးချယ်ခဲ့ပါသည်။</p> <p>7။ မိဘ(များ) သည် ယခုအချိန်တွင် တင်သွင်းထားသော လွှဲပြောင်းမှုကို မလိုလားပါ။</p> <p>8. အခြား - _____ (အကြောင်းရင်းကို မှတ်တမ်းတင်ရန်)</p>	<p>ဟုတ် - အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်(များ) ကို IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးသို့ ဖိတ်ခေါ်ရန် လက်မှတ်ထိုးထားသော သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို _____ (ရက်စွဲ) တွင် လက်မှတ်ထိုးခဲ့ပါသည်။</p> <p>မဟုတ် - (အကြောင်းရင်းများ)</p> <p>1။ ဤကျောင်းသားအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ မမျှော်မှန်းထားပါ</p> <p>2။ ကျောင်းသားသည် အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ်များ (DORS, DDA, BHA, MDL) ကို ဖိတ်ကြားရန် ကိုက်ညီသည့် အသက်အရွယ်/အတန်း မဟုတ်ပါ။</p> <p>3. မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် သဘောတူခွင့်ပြုချက် ဖောင်ပုံစံကို ပြန်မပို့ခဲ့ပါ။</p> <p>4။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် အစည်းအဝေးသို့ အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ်များအား ဖိတ်ကြားရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက် မပေးခဲ့ပါ။</p> <p>5။ အခြား - _____ (အကြောင်းရင်းကို မှတ်တမ်းတင်ရန်)</p>	<p>ဟုတ် - IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးသို့ ဖိတ်ကြားခဲ့ပြီး _____ (ရက်စွဲ)ပါ အစည်းအဝေး အသိပေးစာပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသော ကိုယ်စားလှယ်</p> <p>မဟုတ် - LEA က အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ်ကို မဖိတ်ကြားခဲ့ပါ။</p> <p>အကျိုးမဝင်ပါ - (အကြောင်းရင်းများ)</p> <p>1။ ဤကျောင်းသားအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ မမျှော်မှန်းထားပါ</p> <p>2။ ကျောင်းသားသည် အေဂျင်စီကိုယ်စားလှယ်များ (DORS, DDA, BHA, MDL) ကို ဖိတ်ကြားရန် ကိုက်ညီသည့် အသက်အရွယ်/အတန်း မဟုတ်ပါ။</p> <p>3။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် သဘောတူခွင့်ပြုချက် ဖောင်ပုံစံကို ပြန်မပို့ခဲ့ပါ။</p> <p>4။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားက DORS ကိုယ်စားလှယ်အား အစည်းအဝေးသို့ မဖိတ်ကြားစေလိုခဲ့ပါ။ (DORS သာ)</p> <p>5။ မိဘ(များ)/ကျောင်းသားသည် အစည်းအဝေးသို့ အေဂျင်စီ ကိုယ်စားလှယ်အား ဖိတ်ကြားရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက် မပေးခဲ့ပါ။</p> <p>6။ အခြား - _____ (အကြောင်းရင်းကို မှတ်တမ်းတင်ရန်)</p>

ထပ်ဆောင်း ဆွေးနွေးမှု - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှု (လိုအပ်ပါသည်)

ကျောင်းသား၏ ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးသည် ၎င်းတို့၏ မသန်စွမ်းမှုကြောင့် ထိခိုက်မှုရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် (ဟုတ်ပါက၊ ဆက်သွယ်ပြောဆိုနိုင်မှုအတွက်လိုအပ်ချက်များကို IEP တွင် မည်သို့ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းမည်ကို အတိုချုံးဖော်ပြပါ။) _____

ကျောင်းသားတွင် အားကိုးမရှိနိုင်သော ပုံဆောင်ဆက်သွယ်ရေးနည်းလမ်းများ (ဥပမာ၊ စကားအပြောအဆို၊ လက်သင်္ကေတပြဘာသာစကား၊ တိုးချဲ့အကူအညီပါ ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှု) ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် (မဟုတ်ပါက၊ ထိရောက်သော ဆက်သွယ်မှုရှိလာစေရန် ပံ့ပိုးပေးမည့် ပန်းတိုင်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အခြားပံ့ပိုးမှုများကို ဖော်ပြပါ။) _____

ထောက်ကူနည်းပညာ (AT) (လိုအပ်ပါသည်)

ကျောင်းသားတစ်ဦး၏ မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုအတွက် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်နိုင်စွမ်းကို မြှင့်တင်၊ ထိန်းသိမ်း သို့မဟုတ် တိုးတက်စေရန် လိုအပ်သည့် AT ကိရိယာ(များ)နှင့် ဝန်ဆောင်မှု(များ) ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ) -	AT ကိရိယာ(များ) တစ်ခု လိုအပ်ပါသည်	AT ကိရိယာ(များ) တစ်ခု လိုအပ်ပါသည်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် AT ကိရိယာ(များ) သို့မဟုတ် AT ဝန်ဆောင်မှု(များ) မလိုအပ်ပါ။	မဟုတ်	မဟုတ်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် AT ကိရိယာ(များ) မလိုအပ်သော်လည်း AT ဝန်ဆောင်မှု(များ) လိုအပ်ပါသည်။	မဟုတ်	ဟုတ် စမ်းသပ်မှုများပါသည့် ထပ်ဆောင်း အချက်အလက်စုဆောင်းမှု လိုအပ်ပါသည်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် AT ကိရိယာ(များ) နှင့် AT ဝန်ဆောင်မှု(များ) လိုအပ်ပါသည်။	ဟုတ်	ဟုတ် လိုအပ်သည့် ကိရိယာ(များ) သို့မဟုတ် စမ်းသပ်မှုများပါရှိသည့် အချက်အလက် စုဆောင်းမှုများ လိုအပ်ပါက ဝန်ဆောင်မှုများကိုင်တွယ်နိုင်ပါသည်
<input type="radio"/> ကျောင်းသားသည် AT ကိရိယာ(များ) လိုအပ်သော်လည်း AT ဝန်ဆောင်မှု(များ) မလိုအပ်ပါ။	ဟုတ်	မဟုတ်

ကိရိယာ(များ) အကြောင်း ဖော်ပြချက်အပါအဝင် AT ကိရိယာ(များ)ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များအတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

စမ်းသပ်မှုများ အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း အပါအဝင် AT ဝန်ဆောင်မှု(များ) ဆိုင်ရာ ဆုံးဖြတ်ချက်များအတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

မျက်စိမမြင်သော သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံချို့ယွင်းသော ကျောင်းသားများအတွက် ဝန်ဆောင်မှု

ကျောင်းသားသည် မျက်စိမမြင် သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းမှု ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
မျက်စိမမြင် သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းမှုရှိသော ကျောင်းသားတစ်ဦးဖြစ်ပါက ကျောင်းသား၏ စာဖတ်နှင့် စာရေး မီဒီယာကို အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ပြီးနောက် Braille (မျက်မမြင်အတွက် ဘာသာစကား) ဖြင့် လမ်းညွှန်သင်ကြားခြင်းက ကျောင်းသားအတွက် မသင့်လျော်ဟု IEP အဖွဲ့က မဆုံးဖြတ်သရွေ့ လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုကို Braille ဖြင့် ပေးအပ်ပြီး အသုံးပြုပါ။
Braille အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်သည့် ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□ (လလ•ရရ•နနနန) Braille ဖြင့် လမ်းညွှန်သင်ကြားခြင်းက သင့်လျော်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

မျက်စိမမြင် သို့မဟုတ် အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းမှုရှိသော ကျောင်းသားတစ်ဦးဖြစ်ပါက ကျောင်းသား၏ လက်ရှိနှင့် အနာဂတ် ခရီးသွားလာရေး လိုအပ်ချက်များကို အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ပြီးနောက် O&M ဖြင့် လမ်းညွှန်သင်ကြားခြင်းက ကျောင်းသားအတွက် မသင့်လျော်ဟု IEP အဖွဲ့က မဆုံးဖြတ်သရွေ့ လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုကို ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် လှုပ်ရှားမှု (O&M) ဖြင့် ပေးအပ်ပါ။
O&M အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်သည့် ရက်စွဲ - □□.□□.□□□□ (လလ•ရရ•နနနန) O&M ဖြင့် လမ်းညွှန်သင်ကြားခြင်းက သင့်လျော်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

မိဘ(များ)အား Maryland ပြည်နယ် မျက်မမြင်ကျောင်းနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် အချက်အလက်များ ပေးအပ်ခဲ့ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

နားမကြား သို့မဟုတ် အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းသော ကျောင်းသားများအတွက် ဝန်ဆောင်မှု

ကျောင်းသားသည် နားမကြား သို့မဟုတ် အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
နားမကြား သို့မဟုတ် အကြားအာရုံ ချို့ယွင်းသော ကျောင်းသားတစ်ဦးဖြစ်ပါက ကျောင်းသား၏ ဘာသာစကားနှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုပုံနည်းလမ်းဖြင့် တိုက်ရိုက်လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုအပါအဝင် ဘာသာစကားနှင့် ဆက်သွယ်ပြောဆိုရေးဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ၊ တိုက်ရိုက် ဆက်သွယ်ပြောဆိုမှုများအတွက် အခွင့်အလမ်းများ၊ ပညာရပ်ဆိုင်ရာ အဆင့်၊ နှင့် လိုအပ်ချက်များအတွက် အတိုးအတားအပြည့်အစုံကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။
ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

မိဘ(များ)အား Maryland ပြည်နယ် နားမကြားသူများကျောင်းနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် အချက်အလက်များ ပေးအပ်ခဲ့ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

အပြုအမူဆိုင်ရာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှု

ကျောင်းသား၏ အပြုအမူက ၎င်း၏ သို့မဟုတ် အခြားသူများ၏ လေ့လာသင်ယူမှုကို အနှောင့်အယှက်ဖြစ်စေပါက အပြုသဘောဆောင်သော ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများကို အသုံးပြုရန်နှင့် အဆိုပါ အပြုအမူကို ကိုင်တွယ်ဖြေရှင်းရန် အခြားနည်းဗျူဟာများကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။
 လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ပုံ အပြုအမူ ဆန်းစစ်ချက် (FBA) ဆန်းစစ်သည့် ရက်စွဲ -
 အပြုအမူဆိုင်ရာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေး စီမံကိန်း (BIP) လက်ရှိ BIP ရက်စွဲ -

ကိုယ်လက်ချုပ်နှောင်ခြင်း

IEP အဖွဲ့က ကျောင်းသား၏ IEP နှင့်/သို့မဟုတ် BIP ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် ကိုယ်လက်ချုပ်နှောင်ခြင်းများကို အသုံးပြုရန် ထည့်သွင်းစဉ်းစားနေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
IEP အဖွဲ့သည် ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များနှင့် သင့်လျော်သလို တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း အပါအဝင် ကျောင်းသား၏ ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ ရာဇဝင် သို့မဟုတ် ယခင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုများအပေါ် အခြေပြု၍ ကိုယ်လက်ချုပ်နှောင်မှု အသုံးပြုခြင်းအား ဆန့်ကျင်ရှောင်ရှားမှုတစ်ခုခုကို ခွဲခြားဖော်ပြရာ၌ ရရှိနိုင်သော အချက်အလက်များကို စိစစ်သုံးသပ်ခဲ့ပါသလား။ _____
အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ရပ်အတွင်းမှသာ ကိုယ်လက်ချုပ်နှောင်မှုကို အသုံးပြုရသည်အထိ ကျောင်းသား၏ အပြုအမူကို တုံ့ပြန်ရာ၌ အသုံးပြုမည့် စွက်ဖက်မှုနည်းပါးပြီး ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာမဟုတ်သည့် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုများကို ခွဲခြားဖော်ပြပါ။

ကျောင်းအခြေပြု IEP အဖွဲ့ တိုက်တွန်းအကြံပြုချက်တွင် ကျောင်းသား၏ IEP နှင့်/သို့မဟုတ် BIP အတွင်း ကိုယ်လက်ချုပ်နှောင်မှု ပါဝင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
မိဘက ကျောင်းသား၏ IEP နှင့်/သို့မဟုတ် BIP ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် ကိုယ်လက်ချုပ်နှောင်ခြင်းများကို အသုံးပြုရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက် ပေးပါသလား။
 ဟုတ် - စာဖြင့် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေးသည့် ရက်စွဲ - မဟုတ် - စာဖြင့် ငြင်းဆန်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ -
 IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေး ရက်စွဲမှ အလုပ်လုပ်ရက် 15 ရက်အတွင်း တုံ့ပြန်မှု မရရှိခဲ့ပါ

သီးခြားခွဲထုတ်ထားခြင်း - အစိုးရအေဂျင်စီတစ်ခုက ကျောင်းသားတစ်ဦးအား အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေးအတွက် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ချက်တစ်ခုအဖြစ် သီးခြားခွဲထုတ်ထားခြင်းကို အသုံးမပြုနိုင်ပါ (2022 HB1255/SB0705)။

IEP အဖွဲ့က ကျောင်းသား၏ IEP နှင့်/သို့မဟုတ် BIP ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် သီးသန့်ခွဲထုတ်ခြင်းကို အသုံးပြုရန် ထည့်သွင်းစဉ်းစားနေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
IEP အဖွဲ့သည် ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ သို့မဟုတ် စိတ်ကျန်းမာရေး ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များနှင့် သင့်လျော်သလို တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း အပါအဝင် ကျောင်းသား၏ ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ ရာဇဝင် သို့မဟုတ် ယခင်ထိခိုက်ဒဏ်ရာရမှုများအပေါ် အခြေပြု၍ သီးသန့်ခွဲထုတ်ထားမှု အသုံးပြုခြင်းအား ဆန့်ကျင်ရှောင်ရှားမှုတစ်ခုခုကို ခွဲခြားဖော်ပြရာ၌ ရရှိနိုင်သော အချက်အလက်များကို စိစစ်သုံးသပ်ခဲ့ပါသလား။ _____
အရေးပေါ်အခြေအနေတစ်ရပ်အတွင်းမှသာ သီးခြားခွဲထုတ်ထားခြင်းကို အသုံးပြုရသည်အထိ ကျောင်းသား၏ အပြုအမူကို တုံ့ပြန်ရာ၌ အသုံးပြုမည့် စွက်ဖက်မှုနည်းပါးပြီး ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာမဟုတ်သည့် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုများကို ခွဲခြားဖော်ပြပါ။

ကျောင်းအခြေပြု IEP အဖွဲ့ တိုက်တွန်းအကြံပြုချက်တွင် ကျောင်းသား၏ IEP နှင့်/သို့မဟုတ် BIP အတွင်း သီးခြားခွဲထုတ်ထားခြင်း ပါဝင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်
မိဘက ကျောင်းသား၏ IEP နှင့်/သို့မဟုတ် BIP ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအနေဖြင့် သီးခြားခွဲထုတ်ထားခြင်းကို အသုံးပြုရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက် ပေးပါသလား။
 ဟုတ် - စာဖြင့် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေးသည့် ရက်စွဲ - မဟုတ် - စာဖြင့် ငြင်းဆန်ခဲ့သည့် ရက်စွဲ -
 IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေး ရက်စွဲမှ အလုပ်လုပ်ရက် 15 ရက်အတွင်း တုံ့ပြန်မှု မရရှိခဲ့ပါ

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဘာသာစကား အများအပြား ပြောသည့် လေ့လာသင်ယူသူ ကျောင်းသားများအတွက် ဝန်ဆောင်မှု

ဘာသာစကား အများအပြား ပြောသည့် လေ့လာသင်ယူသူ ကျောင်းသားတစ်ဦးဖြစ်ပါက ကျောင်းသား၏ ဘာသာစကားဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များကို ၎င်း၏ IEP နှင့် ဆက်စပ်နိုင်သည့်လိုအပ်ချက်များ အဖြစ် ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ -

Three horizontal lines for providing information.

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုနှင့် ဆန်းစစ်ချက် အသုံးပြုနိုင်သော အင်္ဂါရပ်များ

ရယူအသုံးပြုနိုင်မှုဆိုင်ရာ အင်္ဂါရပ်များ	သင်ကြားပို့ချမှု	MCAP (သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ လူမှု လေ့လာရေး)	MCAP (ELA)	စီစဉ်မှု (LS) MISA	အစိုးရ	Alt-MISA (DLM)	ELA နှင့် သင်္ချာ DLM	ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	သူငယ်တန်း ကျောင်းသား များ ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	ELL များအတွက် အလွန်ကျ အသုံးပြုခြင်း	NAEP
1a - အဖြေကို အုပ်ထားခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1b - အသံ ချဲ့ပေးခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1c - စာမှတ် (ပြန်လည်သုံးသပ်ရန်အတွက် အကြောင်းအရာများကို မှတ်သားခြင်း)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်
1d - အရောင် အလင်းအမှောင် (နောက်ခံ/ဖောင့် အရောင်) လုပ်ပေးခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1e - စာရေးမှတ်ရန် စာရွက်အလွတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1f - အဖြေရွေးချယ်မှုများကို ဖယ်ရှားခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1g - အထွေထွေလမ်းညွှန်ချက်များကို ရှင်းလင်းပြခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1h - အထွေထွေ လမ်းညွှန်ချက်များကို အသံထွက်ဖတ်ပြပြီး လိုအပ်သလို အကြိမ်ကြိမ်ဖတ်ပြခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1i - ထင်ရှားအောင်ပြပေးသည့် ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1j - နားကြပ် သို့မဟုတ် အသံ ကြားခံများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1k - စာကြောင်းဖတ်ရာ၌ အုပ်သည့်ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1l - ချဲ့သည့်/ပုံကြီးချဲ့သည့် ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1m - မှတ်စုစာရွက်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
1n - ဝေါဟာရ ပေါ်လာခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
1o - ကျောင်းသားအား ပြန်လည်ဦးတည်ပေးခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
1p - စာလုံးပေါင်းစစ်ဆေးခြင်း သို့မဟုတ် စာလုံးပေါင်းစစ်ဆေးသည့် ပြင်ပ ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
1q - ကျောင်းသားက သူ/သူမ ကိုယ်တိုင်ကြားသာရန် အကြောင်းအရာကို အသံထွက်ဖတ်ခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
1r - သင်္ချာ၊ သိပ္ပံနှင့် လူမှုလေ့လာရေး ဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်မှုများအတွက် စာသားမှ အသံထွက်ဖတ်ပေးခြင်း (အင်္ဂလိပ်ဘာသာဖြင့်သာ ရနိုင်သည်)	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
1s - သင်္ချာ၊ သိပ္ပံနှင့် လူမှုလေ့လာရေး ဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်မှုများအတွက် လူကိုယ်တိုင် စာဖတ်ပြသူ သို့မဟုတ် လူကိုယ်တိုင် လက်ဟန်ခြေဟန်ပြသူ (လူကိုယ်တိုင် စာဖတ်ပြသူကို အင်္ဂလိပ်နှင့် စပ်နားဘာသာဖြင့် ရနိုင်သည်)	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
1t - စာရေး ကိရိယာများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
1u - ဂရပ်ဖစ် စီစဉ်သူ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
1v - အသံ ထောက်ကူပစ္စည်းများ	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
1w - စပီန်ဗားရှင်း ကွန်ပျူတာအခြေခံ အကဲဖြတ်ခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
1x - Blue Tooth အကြားအာရုံခံ ကိရိယာများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
1y - ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ရည်ရွယ်ချက်များအတွက် အီလက်ထရွန်းနစ်ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်

ဤအရာက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စာမေးပွဲအစီအစဉ်များတွင် ခွင့်ပြုနိုင်သော အစီအစဉ်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းများကို ထင်ဟပ်ဖော်ပြပါသည်။ အချိန်နှင့်တပြေးညီအဖြစ်ဆုံး အချက်အလက်ကို ရရှိရန်အတွက် သင်၏ စာမေးပွဲစစ်ဆေးမှု စီမံသူများလက်စွဲစာအုပ်ကို စစ်ဆေးပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုနှင့် ဆန်းစစ်ချက် အသုံးပြုနိုင်သော အင်္ဂါရပ်များ

ကျောင်းသားအားလုံးအတွက် စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ ထည့်သွင်းစဉ်းစားမှုများ	သင်ကြားပို့ချမှု	MCAP (သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ လူမှုလေ့လာရေး)	MCAP (ELA)	စီဝင်ပံ့ (LS) MISA	အစိုးရ	Alt-MISA (DLM)	ELA နှင့် သင်္ချာ DLM	ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	ညွှန်တမ်းကျောင်းသားများ ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	ELL များအတွက် အလှည့်ကျ အသုံးပြုခြင်း	NAEP
2a - အဖွဲ့ငယ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2b - တစ်နေ့တာအတွင်း အချိန်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2c - သီးခြား သို့မဟုတ်အစားထိုး တည်နေရာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2d - သီးခြားဖော်ပြထားသော နယ်ပယ် သို့မဟုတ် ဆက်တင်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2e - လိုက်လျောညီထွေ သို့မဟုတ် အထူးပြုလုပ်ထားသော ကိရိယာ သို့မဟုတ် ပရိဘောဂ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2f - မကြာခဏအနားယူမှုများ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2g - မိမိဖာသာ အာရုံလွဲခြင်းများကို လျှော့ချခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2h - အခြားသူများ အာရုံလွဲအောင်လုပ်ခြင်းကို လျှော့ချခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
2k - တမူထူးခြားသော စီမံခန့်ခွဲမှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများ	ဟုတ်	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

ဤအရာက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စာမေးပွဲအစီအစဉ်များတွင် ခွင့်ပြုနိုင်သော အစီအစဉ်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းများကို ထင်ဟပ်ဖော်ပြပါသည်။ အချိန်နှင့်တပြေးညီအဖြစ်ဆုံး အချက်အလက်ကို ရရှိရန်အတွက် သင်၏ စာမေးပွဲစစ်ဆေးမှု စီမံသူများလက်စွဲစာအုပ်ကို စစ်ဆေးပါ။

* တမူထူးခြားသော နေရာထိုင်ခင်းတောင်းဆိုမှုများကို MSDE သို့တင်ပြပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ -

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

သင်ကြားပို့ချမှုနှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများ

မသန်စွမ်းမှုများရှိသော ကျောင်းသားများအတွက် အစီရင်ခံတင်ပြချိန် နေရာထိုင်ခင်းများ	သင်ကြားပို့ချမှု	MCAP (သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ လူမှုရေး)	MCAP (ELA)	စီမံခန့်ခွဲမှု (LS) MISA	အစိုးရ	AI-MSA (DLIM)	ELA နှင့် သင်္ချာ DLM	ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	သူငယ်တန်းကျောင်းသားများ ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	ELL များအတွက် အလှည့်ကျ အသုံးပြုခြင်း	NAEP
3a - အထောက်အကူပြုနည်းပညာ (စာရင်ပေါ်စာဖတ်ခြင်းမဟုတ်) (တုံ့ပြန်မှုပံ့ပိုးမှုတစ်ခုလည်း ဖြစ်သည်)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
3b - စာရင်ပေါ်စာဖတ်ခြင်း ဗားရှင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်
3c - ပြန်လည်ဆန်းသစ်နိုင်သော မျက်မမြင်ဖတ်စာလုံး ပြသမှု (Braille Display)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
3d - စာရွက်ဖြင့် မိတ္တူထုတ်ထားသော မျက်မမြင်ဖတ်စာလုံး (Braille) ထုတ်ဝေမှု	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
3e - ထိတွေ့နိုင်သည့် ဂရပ်ဖစ်များ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
3f - ဖောင်စာလုံးကြီးကြီးဖြင့် ထုတ်ဝေမှု (အင်္ဂလိပ် သို့မဟုတ် စပိန်ဘာသာဖြင့် ရနိုင်သည်)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
3g - စာရွက် အခြေခံသော ထုတ်ဝေမှု (စာရွက်ဖြင့် စစ်ဆေးမှု) (အင်္ဂလိပ်ဘာသာနှင့် စပိန်ဘာသာဖြင့် ရနိုင်သည်)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
3h - မီဒီယာမျိုးစုံ စာပိုဒ်များအတွက် အနီးကပ် စာတန်းထိုးခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
3i - ELA/စာတတ်မြောက်မှု ဆန်းစစ်ချက်များအတွက် စာသားကို အသံထွက်ဖတ်ခြင်း	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
3j - ELA အတွက် ASL ဗီဒီယို	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်	မဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
3k - ELA အတွက် လူကိုယ်တိုင် စာဖတ်ပြသမှု/လူကိုယ်တိုင် လက်ဟန်ခြေဟန် ပြသမှု	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
3l - သင်္ချာ၊ သိပ္ပံနှင့် လူမှုရေး အတွက် အမေရိကန်လက်ဟန်ခြေဟန်ပြ ဘာသာစကား (ASL) ဗီဒီယို	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
3m - စာမေးပွဲ လမ်းညွှန်ချက်များအတွက် လူကိုယ်တိုင် လက်ဟန်ခြေဟန်ပြသမှု	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
3n - အသံဖိုင်ကို ကိုယ်တိုင်ထိန်းချုပ်မှု	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်
3o - အကြောင်းအရာ အသံဖိုင်ကို ပြန်ဖွင့်ခြင်း	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်
3p - မှတ်စုများနှင့် မူကြမ်းများ	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
3q - တမူထူးခြားသော တင်ပြမှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများ	ဟုတ်	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

ဤအရာက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စာမေးပွဲအစီအစဉ်များတွင် ခွင့်ပြုနိုင်သော အစီအစဉ်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းများကို ထင်ဟပ်ဖော်ပြပါသည်။ အချိန်နှင့်တပြေးညီအဖြစ်ဆုံး အချက်အလက်ကို ရရှိရန်အတွက် သင်၏ စာမေးပွဲစစ်ဆေးမှု စီမံသူများလက်စွဲစာအုပ်ကို စစ်ဆေးပါ။

* တမူထူးခြားသော နေရာထိုင်ခင်းတောင်းဆိုမှုများကို MSDE သို့တင်ပြပါ။
3i၊ 3j၊ 3k နောက်ဆက်တွဲ D ကို ဖြည့်ရမည်။

ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ -

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

သင်ကြားပို့ချမှုနှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများ

တုံ့ပြန်မှုအတွက် နေရာထိုင်ခင်းများ	သင်ကြားပို့ချမှု	MCAP (သင်ပို့၊ သိပ္ပံ၊ လူမှုလေ့လာရေး)	MCAP (ELA)	စီမံသိပ္ပံ (LS) MISA	အစိုးရ	Alt-MISA (DLM)	ELA နှင့် သင်ပို့ DLM	ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	သွင်တန်းကျောင်းသားများ ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	ELL များအတွက် အလွန်ကျအသုံးပြုခြင်း	NAEP
4a - ထောက်ပံ့ပေးပို့မှု	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
4b - မျက်မှောက်ဖြစ်မှုနှင့် မှတ်စုရေးသူ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
4c - မျက်မှောက်ဖြစ်မှု စာရေးပေးသူ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်
4d - ဂဏန်းပေါင်းစက် အပါအဝင် သင်ပညာသင်ရပ်ဆိုင်ရာ ကိရိယာများ (သင်ပညာအကဲဖြတ်မှုနှင့် သိပ္ပံစစ်ဆေးမှုများတွင် ဂဏန်းပေါင်းစက် အသုံးပြုချိန်များ)	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်
4e - ဂဏန်းပေါင်းစက် အပါအဝင် သင်ပညာသင်ရပ်ဆိုင်ရာ ကိရိယာများ (သင်ပညာစစ်ဆေးမှုတွင် ဂဏန်းပေါင်းစက်မသုံးသော အချိန်များ)	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်
4f - စကားသံမှ စာသားပြောင်းခြင်း	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
4g - လူကိုယ်တိုင် စာကူရေးသားသူ တုံ့ပြန်မှု	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
4h - လူကိုယ်တိုင် လက်ဟန်ခြေဟန်ပြသမှု တုံ့ပြန်မှု	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
4i - စာမေးပွဲ တုံ့ပြန်မှုကို စောင့်ကြည့်ကြပ်မတ်မှု	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
4j - စကားလုံး ခန့်မှန်းခြင်း- ပြင်ပ ကိရိယာ	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
4k - စာမေးပွဲစာအုပ်တွင် မှတ်တမ်းတင်ထားသော အဖြေများ (စာရွက်ဖြင့် စာမေးပွဲဖြေဆိုသည့် ကျောင်းသားများအတွက်)	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
4l - မှတ်တမ်းတင်သည့် ကိရိယာများ	ဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်	မဟုတ်
4m - ELLs စာကူရေးသားမှု ရယူအသုံးပြုခြင်း	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	မဟုတ်
4n - အဖော်မှ ထောက်ပံ့သည့် စကားစာအုပ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	မဟုတ်
4o - တမူထူးခြားသည့် တုံ့ပြန်မှုအတွက် နေရာထိုင်ခင်းများ	ဟုတ်	*	*	*	*	*	*	*	*	*	မဟုတ်

ဤအရာက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စာမေးပွဲအစီအစဉ်များတွင် ခွင့်ပြုနိုင်သော အစီအစဉ်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းများကို ထင်ဟပ်ဖော်ပြပါသည်။ အချိန်နှင့်တပြေးညီအဖြစ်ဆုံး အချက်အလက်ကို ရရှိရန်အတွက် သင်၏ စာမေးပွဲစစ်ဆေးမှု စီမံသူများလက်စွဲစာအုပ်ကို စစ်ဆေးပါ။

* တမူထူးခြားသော နေရာထိုင်ခင်းတောင်းဆိုမှုများကို MSDE သို့တင်ပြပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ -

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အချိန်သတ်မှတ်ရေးနှင့် စီစဉ်ရေးဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများ	သင်ကြားပို့ချမှု	MCAP (သင်္ချာ၊ သိပ္ပံ၊ လူမှုလေ့လာရေး)	MCAP (ELA)	စီစဉ်မှု (LS) MISA	အစိုးရ	Alt-MISA (DLM)	ELA နှင့် သင်္ချာ DLM	ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	သူငယ်တန်းကျောင်းသားများ ELL များကို အသုံးပြုခြင်း	ELL များအတွက် အလှည့်ကျ အသုံးပြုခြင်း	NAEP
5a - ထပ်တိုးအချိန် <input type="radio"/> 1.5x <input type="radio"/> 2x <input type="radio"/> အခြား - _____	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	ဟုတ်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	အကျိုးမဝင်	ဟုတ်
5b - တမူထူးခြားသော အချိန်ကိုက်ခြင်းနှင့် စီစဉ်ခြင်းဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများ	ဟုတ်	*	*	*	*	*	*	*	*	*	မဟုတ်

ဤအရာက ကျွန်ုပ်တို့၏ လက်ရှိ စာမေးပွဲအစီအစဉ်များတွင် ခွင့်ပြုနိုင်သော အစီအစဉ်များနှင့် နေရာထိုင်ခင်းများကို ထင်ဟပ်ဖော်ပြပါသည်။ အချိန်နှင့်တပြေးညီအဖြစ်ဆုံး အချက်အလက်ကို ရရှိရန်အတွက် သင်၏ စာမေးပွဲစစ်ဆေးမှု စီမံသူများလက်စွဲစာအုပ်ကို စစ်ဆေးပါ။

* တမူထူးခြားသော နေရာထိုင်ခင်းတောင်းဆိုမှုများကို MSDE သို့တင်ပြပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ -

အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း -

10 ရက် သို့မဟုတ် အထက် အမှန်တကယ် ကျောင်းပိတ်ရခြင်းကို ဖြစ်စေသည့် အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွင်း ရေးသားထားသည့်အတိုင်း ဤညွှန်ကြားသင်ပြမှုနှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများကို အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ပါသလား။

ဟုတ် မဟုတ် အကယ်၍ မဖော်နိုင်ပါက ရှိလက်စ ညွှန်ကြားသင်ပြမှုနှင့် ဆန်းစစ်မှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများအတွင်း လိုအပ်သည့် အပြောင်းအလဲများကို ဖော်ပြပါ - _____

လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုနှင့် စစ်ဆေးမှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများအား ထည့်သွင်းစဉ်းစားခဲ့ပြီး ဤအချိန်တွင် လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုနှင့် စစ်ဆေးမှုဆိုင်ရာ နေရာထိုင်ခင်းများ မလိုအပ်ပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများ

○ လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုဆိုင်ရာ ကူညီပံ့ပိုးမှု (များ)

ဝန်ဆောင်မှု၏ သဘောသဘာဝ	အကြိမ်ရေ	စတင်ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပေးအပ်သူ(များ) ☉ = ပင်မ၊ ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> ○ လမ်းညွှန်သင်ကြားချိန်နှင့် တာဝန် ချမှတ်ချိန်များအတွင်း ထင်ရှားအောင်မှတ်သားသည့် ရောင်စုံဘေပင်များ အသုံးပြုခြင်းအား ခွင့်ပြုသည် ○ လက်ဖြင့် ကိုင်တွယ်ခြယ်လှယ်မှုများ သုံးခွင့်ပြုသည် ○ အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ အကူအညီများ သုံးခွင့် ပြုသည် ○ နားလည်မှုရှိမရှိ စစ်ဆေးသည် ○ မကြာခဏ နှင့်/သို့မဟုတ် ချက်ချင်း သဘောထားမှတ်ချက်ပေးခြင်း ○ ကျောင်းသားအား အချက်အလက်ကို ပြန်ပြောစေခြင်း နှင့်/သို့မဟုတ် အခြားစကားလုံးသုံး၍ ပြန်ပြောစေခြင်း ○ ဘုတ်ပြားမှ ကူးယူရမည့် ပမာဏကို ကန့်သတ်ခြင်း ○ အလွတ်လုပ်သည့်အလုပ်ကို စောင့်ကြည့်ခြင်း ○ မေးခွန်းများနှင့် လမ်းညွှန်ချက်များကို အခြားစကားလုံးသုံး၍ ဖော်ပြခြင်း ○ သက်တူရွယ်တူမှ ပြသခြင်း/အတူတူ လုပ်ခြင်း အစီအစဉ် ○ ပုံပြ အစီအစဉ်ဇယား ○ လေ့လာသင်ယူမှုကို သရုပ်ဖော် ပြသရန် ကျောင်းသားများအတွက် အစားထိုးနည်းလမ်းများ ပေးအပ်ခြင်း ○ အဖွဲ့အစည်းဖြင့် အထောက်အကူ ပေးအပ်ခြင်း ○ အိမ်သုံး ဖတ်စာအုပ်များ/ထောက်ကူ ပစ္စည်းများ အစုံလိုက်ပေးခြင်း ○ စိစစ်ဖတ်ရှုရန် စစ်ဆေးစာရင်း ပေးခြင်း ○ ကျောင်းသားအား ကျောင်းသား/ ဆရာမ မှတ်စုမိတ္တူများဖြင့် ပံ့ပိုးပေးခြင်း ○ ညွှန်ကြားချက်များကို ထပ်ခါထပ်ခါ ပေးခြင်း ○ ဝေါဟာရများ ခိုင်မာစေရန် နှင့်/ သို့မဟုတ် ရှည်ရှည်ရေးသားမှု လိုအပ်ချိန်တွင် စကားလုံးဘဏ် အသုံးပြုခြင်း ○ အခြား 	<p>မျှော်မှန်းကြိမ်ရေ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ နေ့စဉ် ○ အပတ်စဉ် ○ လစဉ် ○ နှစ်စဉ် ○ တစ်ကြိမ်သာ ○ အခါအားလျော်စွာ ○ သုံးလတစ်ကြိမ် ○ နှစ်ဝက်တစ်ကြိမ် ○ အခြား 	<p>လလ•ရရ•နနနန</p>	<p>လလ•ရရ•နနနန</p> <p>အချိန်ကာလ _____ပတ်</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☉ ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ ☉ စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါမေဒပညာရှင် ☉ နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ ☉ အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ ☉ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☉ တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား ☉ ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ ☉ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း ☉ အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ ☉ အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ ☉ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) ☉ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) ☉ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) ☉ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) ☉ အခြားအေဂျင်စီများ _____ ☉ အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ ☉ အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____ ☉ သူနာပြု ☉ အသံပညာရှင် ☉ ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် ☉ IEP အဖွဲ့ ☉ စကားပြန် ☉ လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် ☉ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☉ အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ ☉ ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ ☉ ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း ☉ အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☉ အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် ☉ ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် ☉ စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် ☉ ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ

တည်နေရာနှင့် အမှုအရာကို ရှင်းလင်းဖော်ပြပါ - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများ

○ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှု၏ သဘောသဘာဝ	အကြိမ်ရေ	စတင်ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပေးအပ်သူ(များ) ☑ = ပင်မ၊ ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> ○ ပြင်ဆင်ထားသော/မွမ်းမံထားသော တာဝန်ချမှတ်မှုများ ○ တာဝန်ချမှတ်မှုများကို ပိုသေးငယ်သော ယူနစ်များအဖြစ် ခွဲပေးခြင်း ○ စာသား(များ)ကို အပိုင်းခွဲခြင်း ○ ဖြစ်နိုင်ပါက တာဝန်ချမှတ်မှုများနှင့် ဆန်းစစ်ချက်ပေါ်ရှိ အပိုစာသား အချက်အလက်များကို ပယ်ဖျက်ခြင်း ○ ဖတ်ရန် လိုအပ်သည့် ပမာဏကို ကန့်သတ်ခြင်း ○ မွမ်းမံထားသည့် အကြောင်းအရာ ○ မွမ်းမံထားသည့် အတန်းတက်စနစ် ○ စာအုပ်ဖွင့်မြေသည့် စာမေးပွဲများ ○ နှုတ်မေး စာမေးပွဲများ ○ အဖြေရွေးစရာ အရေအတွက်ကို လျှော့ချခြင်း ○ စာမေးပွဲအချိန်ကို လျှော့ချခြင်း ○ "လွဲ၍" နှင့် "မဟုတ်" မေးခွန်းများကို ဖြစ်နိုင်ပါက ဖယ်ရှားခြင်း ○ စစ်ဆေးသည့် ပုံစံကို ပြင်ဆင်ခြင်း (ဥပမာ - မေးခွန်း ပိုနည်းနည်း၊ ကွက်လပ်ဖြည့်ပါ) ○ ဖြစ်နိုင်ပါက စာပိုဒ်ရှည် မေးခွန်းများကို အချက်လိုက်ပွိုင့်များ ခွဲပေးခြင်း ○ တာဝန်ချမှတ်ပေးမှုများနှင့်ဆန်းစစ်ချက်များပေါ်ရှိ စာကြောင်း ဖွဲ့စည်းပုံ၊ ဝေါဟာရနှင့် ဂရပ်ပုံများကို ရှိရင်းအောင်လုပ်ခြင်း ○ စာပိုဒ်များဖတ်ခြင်းကိုထောက်ကူရန် ဖြစ်နိုင်ပါက ပုံများ အသုံးပြုခြင်း ○ အခြား 	<p>မျှော်မှန်းကြိမ်ရေ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ နေ့စဉ် ○ အပတ်စဉ် ○ လစဉ် ○ နှစ်စဉ် ○ တစ်ကြိမ်သာ ○ အခါအားလျော်စွာ ○ သုံးလတစ်ကြိမ် ○ နှစ်ဝက်တစ်ကြိမ် ○ အခြား 	<p>လလ•ရရ•နနနန</p>	<p>လလ•ရရ•နနနန</p> <p>အချိန်ကာလ _____ပတ်</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☑ ○ ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ ☑ ○ စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါမေဒပညာရှင် ☑ ○ နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ ☑ ○ အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ ☑ ○ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☑ ○ တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား ☑ ○ ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ ☑ ○ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း ☑ ○ အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ ☑ ○ အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ ☑ ○ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) ☑ ○ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) ☑ ○ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) ☑ ○ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) ☑ ○ အခြားအေဂျင်စီများ _____ ☑ ○ အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ ☑ ○ အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____ ☑ ○ သူနာပြု ☑ ○ အသံပညာရှင် ☑ ○ ကျောင်း စီတံပညာရှင် ☑ ○ IEP အဖွဲ့ ☑ ○ စကားပြန် ☑ ○ လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် ☑ ○ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☑ ○ အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ ☑ ○ ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ ☑ ○ ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း ☑ ○ အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☑ ○ အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် ☑ ○ ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် ☑ ○ စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် ☑ ○ ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ

တည်နေရာနှင့် အမူအရာကို ရှင်းလင်းဖော်ပြပါ - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများ

○ လူမှုရေး/ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကူညီပံ့ပိုးမှု(များ)

ဝန်ဆောင်မှု၏ သဘောသဘာဝ	အကြိမ်ရေ	စတင်ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပေးအပ်သူ(များ) ☑ = ပင်မ၊ ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> ○ အရွက်ရောက်လူကြီး ကူညီပံ့ပိုးမှု ○ စီစဉ်ထားသော အပြောင်းအလဲများ အတွက် ကြိုတင်ပြင်ဆင်ထားမှု ○ စိတ်တိုဒေါသထွက်မှု စီမံခန့်ခွဲရေး သင်တန်း ○ နားလည်မှုရှိမရှိ စစ်ဆေးသည် ○ အကျပ်အတည်းကာလ ကြားဝင် ဆောင်ရွက်မှု ○ လိုအပ်ချက်ကို အထောက်အကူ တောင်းဆိုရန် ကျောင်းသားကို အားပေးခြင်း ○ ပညာရပ်ဆိုင်ရာနှင့် ပညာရပ်နှင့်မဆိုင်သော အဆင်အပြင်များအတွင်း သင့်လျော်သည့် အပြုအမူကို အားပေးခြင်း/ အားဖြည့်ပေးခြင်း ○ မကြာခဏ မျက်လုံးဆုံကြည့်ခြင်း/ အနီးကပ် ထိန်းချုပ်ခြင်း ○ စည်းကမ်းများအကြောင်း မကြာခဏသတိပေးခြင်း ○ အိမ်ကျောင်းတွင်း ဆက်သွယ် ပြောဆိုရေးစနစ် ○ အပြုအမူဆိုင်ရာ သဘောတူစာချုပ် ကို အကောင်အထည်ဖော်ခြင်း ○ အစီအစဉ်အုပ် နှင့်/သို့မဟုတ် တိုးတက်မှုအစီရင်ခံစာ အသုံးပြုမှုကို စောင့်ကြည့်ခြင်း 	<ul style="list-style-type: none"> ○ ရွေ့လျားသွားလာမှုအတွက် လှုပ်ရှားမှုများ သို့မဟုတ် အခွင့်အလမ်းများတွင်း မကြာခဏ ပြောင်းလဲမှုများ ပေးအပ်ခြင်း ○ နားထောင်ခြင်းနှင့် အာရုံစိုက်ခြင်း စွမ်းရည်များ တိုးတက်စေရန် လက်ဖြင့် ခြယ်လှယ်လုပ်နိုင်သော အရာများ နှင့်/သို့မဟုတ် အာရုံခံစားမှုဆိုင်ရာ လှုပ်ရှားမှုများ ပေးအပ်ခြင်း ○ ထောက်ပံ့ပစ္စည်းများကို စနစ်တကျ ထားရှိရန် ပုံစံချထားသည့် အချိန် ပေးအပ်ခြင်း ○ နှုတ်ဖြင့်/နှုတ်ဖြင့်မဟုတ်သော ပြောဆိုဆက်သွယ်မှုမှတစ်ဆင့် အပြုသဘောဆောင်သော အပြုအမူကို အားဖြည့်ပေးခြင်း ○ လူမှုရေး စွမ်းရည်များ လေ့ကျင့် သင်ကြားခြင်း ○ အာရုံစိုက်မှု စတင်ရန်နှင့် ထိန်းသိမ်း ထားရန် နည်းဗျူဟာများ ○ အပြုသဘောဆောင်သော/ ခိုင်မာသော အားဖြည့်သည့်အရာများ အသုံးပြုခြင်း ○ အခြား _____ 	<p>လလ•ရရ•နနနန</p>	<p>လလ•ရရ•နနနန</p> <p>အချိန်ကာလ _____ပတ်</p>	<ul style="list-style-type: none"> ☑ ○ ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ ☑ ○ စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါမေဒပညာရှင် ☑ ○ နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ ☑ ○ အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ ☑ ○ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☑ ○ တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား ☑ ○ ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ ☑ ○ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း ☑ ○ အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ ☑ ○ အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ ☑ ○ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) ☑ ○ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) ☑ ○ ဖွဲ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) ☑ ○ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) ☑ ○ အခြားအေဂျင်စီများ _____ ☑ ○ အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ ☑ ○ အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____ ☑ ○ သူနာပြု ☑ ○ အသံပညာရှင် ☑ ○ ကျောင်း စီမံပညာရှင် ☑ ○ IEP အဖွဲ့ ☑ ○ စကားပြန် ☑ ○ လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် ☑ ○ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☑ ○ အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ ☑ ○ ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ ☑ ○ ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း ☑ ○ အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် ☑ ○ အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် ☑ ○ ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် ☑ ○ စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် ☑ ○ ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ

တည်နေရာနှင့် အမူအရာကို ရှင်းလင်းဖော်ပြပါ - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများ

○ ကိုယ်ကာယ/ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ ကူညီပံ့ပိုးမှု(များ)

ဝန်ဆောင်မှု၏ သဘောသဘာဝ	အကြိမ်ရေ	စတင်ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပေးအပ်သူ(များ) ☉ = ပင်မ၊ ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> စာတ်လှေကား အသုံးပြုခွင့် <input type="radio"/> လိုက်လျောညီထွေ ကိရိယာ <input type="radio"/> လိုက်လျောညီထွေ အစား ကျွေးမွေးရေး ကိရိယာ <input type="radio"/> အာရုံခံစားမှုဆိုင်ရာ ထည့်သွင်းမှုကို ချိန်ညှိခြင်းများ (ဥပမာ - အလင်း၊ အသံ) <input type="radio"/> အတန်းချိန်များအကြား လှုပ်ရှားမှုအတွက် အချိန်ပို ခွင့်ပြုပေးခြင်း <input type="radio"/> ပတ်ဝန်းကျင်ဆိုင်ရာ အကူအညီများ (ဥပမာ - စာသင်ခန်း အသံပိုင်းဆိုင်ရာ များ၊ အပူပေးခြင်း၊ လေဝင် လေထွက်) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> ဦးစားပေးသည့် သော့ခတ်စီရိုတည်နေရာ <input type="radio"/> ဦးစားပေးသည့် ထိုင်ခုံနေရာ <input type="radio"/> စာရွက်/ခဲတံဖြင့် လုပ်သည့် တာဝန်များ လျော့ချခြင်း <input type="radio"/> အာရုံခံ အစားအစာ <input type="radio"/> ရုပ်ပုံ ဇယား <input type="radio"/> အခြား - _____ 	<ul style="list-style-type: none"> မျှော်မှန်းကြိမ်ရေ <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> အခါအားလျော်စွာ <input type="radio"/> သုံးလတစ်ကြိမ် <input type="radio"/> နှစ်ဝက်တစ်ကြိမ် <input type="radio"/> အခြား _____ 	<ul style="list-style-type: none"> လလ•ရရ•နနနနန အချိန်ကာလ _____ပတ် 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="radio"/> နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ <input type="radio"/> အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="radio"/> တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ <input type="radio"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ <input type="radio"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) <input type="radio"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီများ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____ <input type="radio"/> သူနာပြု

တည်နေရာနှင့် အမှုအရာကို ရှင်းလင်းဖော်ပြပါ - _____

အမည် - _____

အေဂျင်စီ - _____

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများ

○ ကျောင်းဝန်ထမ်း/မိဘအတွက် ကူညီပံ့ပိုးသူ(များ)

ဝန်ဆောင်မှု၏ သဘောသဘာဝ	အကြိမ်ရေ	စတင်ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပေးအပ်သူ(များ) Ⓟ = ပင်မ၊ ○ = အခြား
<ul style="list-style-type: none"> ○ AT တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ အသံပညာရှင် တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ စာသင်ခန်းတွင်း လမ်းညွှန်သင်ကြားမှု တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ အကျပ်အတည်း ကာကွယ်မှုနှင့် ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုများအတွက် ကူညီပံ့ပိုးရေး ဝန်ဆောင်မှုများကို ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ခြင်း ○ သင်ရိုးညွှန်းတမ်းပြင်ပ/ ပညာရပ်ဆိုင်ရာမဟုတ်သည့် ပံ့ပိုးသူများ ထောက်ပံ့ပေးခြင်း ○ အကြားအာရုံဆိုင်ရာ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင်မှ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားလှုပ်ရှားမှုဆိုင်ရာ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ မိဘအား တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း နှင့်/ သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးခြင်း ○ ကိုယ်ကာယပညာပေး တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ ကိုယ်ကာယ ကုထုံးရှင်မှ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ စိတ်ပညာရှင်မှ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ ကျောင်း ကျန်းမာရေးမှ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ လူမှုဝန်ထမ်းမှ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင်မှ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ ဝန်ထမ်း လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု ○ ခရီးသွား လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု ○ အမြင်ဆိုင်ရာ တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း ○ အခြား - _____ 	<p>မျှော်မှန်းကြိမ်ရေ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ နေ့စဉ် ○ အပတ်စဉ် ○ လစဉ် ○ နှစ်စဉ် ○ တစ်ကြိမ်သာ ○ အခါအားလျော်စွာ ○ သုံးလတစ်ကြိမ် ○ နှစ်ဝက်တစ်ကြိမ် ○ အခြား 	<p>လလ*ရရ*နနနန</p>	<p>လလ*ရရ*နနနန</p> <p>အချိန်ကာလ _____ပတ်</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ⓟ ○ ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ Ⓟ ○ စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် Ⓟ ○ နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ Ⓟ ○ အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ Ⓟ ○ အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် Ⓟ ○ အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ Ⓟ ○ အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ Ⓟ ○ လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) Ⓟ ○ အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) Ⓟ ○ ဖွဲ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) Ⓟ ○ ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) Ⓟ ○ အခြားအေဂျင်စီများ _____ Ⓟ ○ အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ Ⓟ ○ အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____ Ⓟ ○ သူနာပြု Ⓟ ○ အသံပညာရှင် Ⓟ ○ ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် Ⓟ ○ IEP အဖွဲ့ Ⓟ ○ စကားပြန် Ⓟ ○ လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် Ⓟ ○ ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် Ⓟ ○ အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ Ⓟ ○ ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ Ⓟ ○ ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း Ⓟ ○ အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် Ⓟ ○ အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် Ⓟ ○ ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် Ⓟ ○ စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် Ⓟ ○ ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ

လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု/အကြံပေးမှုမှ ထောက်ပံ့သည့် IEP နယ်ပယ်(များ)ကို ခွဲခြားဖော်ပြပါ -

- လျာထားချက်(များ)နှင့် ရည်မှန်းချက်များ (အထောက်အထား အခြေပြု ကြားဝင်ဆောင်ရွက်မှုများနှင့် နည်းဗျူဟာများ)
- နေရာထိုင်ခင်းများ
- ဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများ
- အထူးပညာရေး/ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ

အကြောင်းအရာ ခေါင်းစဉ်(များ)၊ ပါဝင်လုပ်ဆောင်သူ(များ)၊ တည်နေရာ နှင့် အမူအရာ - _____

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ပံ့ရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP စီမံကိန်းရေးဆွဲခြင်း -

ဤဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများကို 10 ရက် သို့မဟုတ် ပုံမှန် အမှန်တကယ် ကျောင်းပိတ်မှုရလဒ်ဖြစ်စေသည့် အရေးပေါ်အခြေအနေများ အတော်အတွင်း ရေးသားထားသည့်အတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ပါသလား။

○ ဟုတ် ○ မဟုတ် အကယ်၍ မဟုတ်ပါက ရှိလက်စ ဖြည့်စွက်အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ်မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများကို ဖော်ပြပါ - _____

ဖြည့်စွက် အကူအညီများ၊ ဝန်ဆောင်မှုများ၊ အစီအစဉ် မွမ်းမံပြင်ဆင်မှုများနှင့် ကူညီပံ့ပိုးမှုများကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားခဲ့ပြီး ယခုအချိန်တွင် တစ်ခုမျှမလိုပါ။ ○ ဟုတ် ○ မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ပံ့ရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

တိုးချဲ့ စာသင်နှစ် (ESY)

အကယ်၍ ကျောင်းသားသည် ESY ဝန်ဆောင်မှုများ မရရှိပါက IEP အဖွဲ့အနေဖြင့် အောက်ပါအချက်များမှ တစ်ခုခုက ပုံမှန်စာသင်နှစ် အတောအတွင်း ကျောင်းသား၏ ပညာရေးအစီအစဉ်မှ အကျိုးခံစားခွင့်အချို့ကို လက်ခံရယူနိုင်စွမ်းအပေါ် သိသိသာသာ အန္တရာယ်ရှိမည် မရှိမည်ကို ဆုံးဖြတ်သင့်ပါသည်။ ESY ဝန်ဆောင်မှုများသည် IEP နှင့်အညီ မိဘ(များ)အား ကုန်ကျစရိတ်မရှိစေဘဲ အစိုးရအေဂျင်စီမှ သာမန်စာသင်နှစ်ထက် ကျော်လွန်၍ ပေးအပ်သော သီးခြား အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် တစ်ဦးချင်း တိုးချဲ့ပေးမှုဖြစ်သည်။

ESY ဆုံးဖြတ်ချက်ကို ရွေးချယ်ထားသည်

ESY ကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားချိန်တွင် ဟုတ် မဟုတ် ဖြေဆိုပေးပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်ကို မှတ်တမ်းတင်ပါ -

1. ကျောင်းသား၏ IEP တွင် အကျပ်အတည်းကာလ ဘဝတွက်တာစွမ်းရည်များနှင့် စပ်လျဉ်းသော နှစ်စဉ် လျာထားချက်များ ပါဝင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

1a။ ပုံမှန်ကျောင်းအားရက်ကြောင့်ဖြစ်သော အကျပ်အတည်းအတွက် ဘဝတွက်တာစွမ်းရည်များ သိသိသာသာကျဆင်းနိုင်သည့် အလားအလာနှင့် အဆိုပါ စွမ်းရည်ဆုံးရှုံးမှုကို ကျိုးကြောင်းလျော်ညီသည့် အချိန်တစ်ခုအတွင်း ပြန်လည်ရရှိနိုင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

1b။ ကျောင်းသားသည် အကျပ်အတည်းအတွက် ဘဝတွက်တာစွမ်းရည်များနှင့် ဆက်စပ်သော IEP လျာထားချက်များဆီသို့ တိုးတက်မှုဒီဂရီတစ်ခုကို ဖော်ပြနေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

2။ ပေါ်ထွန်းလာနေသော စွမ်းရည်များ သို့မဟုတ် အောင်မြင်မှု အခွင့်အလမ်းများ ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

3။ သိသိသာသာ နှောင့်ယှက်နေသော အပြုအမူများရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

4။ မသန်စွမ်းမှု၏ သဘာဝနှင့် ပြင်းထန်မှုတို့က ESY ကို အာမခံပေးပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

5။ ESY လိုအပ်စေသည့် အခြား အထူးအခြေအနေရပ်များ ရှိပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဆွေးနွေးမှုကို ထောက်ကူရန် ဆုံးဖြတ်ချက် - _____

အထက်ပါမေးခွန်းအားလုံးကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပြီးနောက် ကျောင်းသားအား ESY မပေးပါက သူ/သူမအနေဖြင့် ပုံမှန်စာသင်နှစ်အတွင်း ၎င်း၏ ပညာရေးအစီအစဉ်မှ ရရှိနေသော အကျိုးခံစားခွင့်များကို သိသိသာသာ ထိခိုက်စေပါမည်လား။ ဟုတ်၊ ကျောင်းသားသည် ESY ဝန်ဆောင်မှုရရှိရန် အကျိုးဝင်ပါသည်။ ESY ဆုံးဖြတ်ချက်ရက်စွဲ - _____

မဟုတ်၊ ကျောင်းသားသည် ESY ဝန်ဆောင်မှုရရှိရန် အကျိုးမဝင်ပါ။

ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)အတွက် စာရွက်စာတမ်း အခြေခံ - _____

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနခွဲ (ဖောင်ပုံစံကို 2024ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

IV. လျာထားချက်များ

စာမျက်နှာ 30

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

လျာထားချက် _____	ဤလျာထားချက်က အလယ်တန်းအလွန် အကူးအပြောင်း လျာထားချက်တစ်ခုကို ထောက်ကူပါသလား။ ဟုတ်ပါက ခွဲခြားဖော်ပြပါ - <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် <input type="checkbox"/> ပညာရေး <input type="checkbox"/> လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု <input type="checkbox"/> အမှီအခိုမရှိ နေထိုင်မှု
လျာထားချက် (အခြေအနေများ၊ အပြုအမူ၊ အချိန်ဘောင်၊ တိုင်းတာရန်နည်းလမ်းနှင့် စံချိန်စံညွှန်းများ ပါဝင်ပါသည်) - _____	
အချိန်ဘောင် - □□□•□□•□□□□ (လလ•ရရ•နနနန)	
တိုင်းတာသည့်နည်းလမ်း (အကျုံးဝင်သမျှကို ရွေးချယ်ပါ) - <input type="checkbox"/> အလွတ်သဘော လုပ်ထုံးလုပ်နည်းများ - (အသုံးပြုသော ကိရိယာ/နည်းလမ်း) _____ <input type="checkbox"/> စာသင်ခန်းအခြေပြု ဆန်းစစ်ချက် - (အသုံးပြုသော ကိရိယာ/နည်းလမ်း) _____	
စံချိန်စံညွှန်း (ပိုင်နိုင်မှုနှင့် ထိန်းသိမ်းထားမှု) - _____ ဖြင့် <input type="checkbox"/> % တိကျသည် <input type="checkbox"/> % ကျဆင်းသည် <input type="checkbox"/> စမ်းသပ်မှု _____ ကြိမ်တွင် _____ <input type="checkbox"/> % တိုးမြှင့်သည် <input type="checkbox"/> အခြား _____	
ESY လျာထားချက် ဟုတ်ပါသလား။ <input type="radio"/> ဟုတ် <input type="radio"/> မဟုတ်	
အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP စီမံကိန်းရေးဆွဲခြင်း - ဤလျာထားချက်ကို 10 ရက် သို့မဟုတ် ပို၍ အမှန်တကယ် ကျောင်းပိတ်မှုရလဒ်ဖြစ်စေသည့် အရေးပေါ်အခြေအနေများ အတောအတွင်း ရေးသား ထားသည့်အတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ပါသလား။	
<input type="radio"/> ဟုတ် <input type="radio"/> မဟုတ် အကယ်၍ မဖော်နိုင်ပါက ဤလျာထားချက်အတွက် လိုအပ်သော အပြောင်းအလဲများကို ဖော်ပြပါ - _____	
ရည်မှန်းချက် 1 (အခြေအနေများ၊ အပြုအမူ၊ အချိန်ဘောင်၊ တိုင်းတာရန်နည်းလမ်းနှင့် စံချိန်စံညွှန်းများ ပါဝင်ပါသည်) - _____	ရည်မှန်းချက် 3 (အခြေအနေများ၊ အပြုအမူ၊ အချိန်ဘောင်၊ တိုင်းတာရန်နည်းလမ်းနှင့် စံချိန်စံညွှန်းများ ပါဝင်ပါသည်) - _____
ရည်မှန်းချက် 2 (အခြေအနေများ၊ အပြုအမူ၊ အချိန်ဘောင်၊ တိုင်းတာရန်နည်းလမ်းနှင့် စံချိန်စံညွှန်းများ ပါဝင်ပါသည်) - _____	ရည်မှန်းချက် 4 (အခြေအနေများ၊ အပြုအမူ၊ အချိန်ဘောင်၊ တိုင်းတာရန်နည်းလမ်းနှင့် စံချိန်စံညွှန်းများ ပါဝင်ပါသည်) - _____
တိုးတက်မှု ဆီသို့ လျာထားချက်	
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 1 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု ကုဒ် - <input type="radio"/> အောင်မြင် <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် လုပ်နေသည် <input type="radio"/> စွမ်းရည်သစ် စတင်ထား၊ တိုးတက်မှုကို ယခုအချိန် မတိုင်းတာနိုင်သေး <input type="radio"/> မစတင်သေးပါ <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် မပြုလုပ်နေပါ (IEP အဖွဲ့က တိုးတက်မှုမလုံလောက်ခြင်းကို ကိုင်တွယ်ရန် တွေ့ဆုံဖို့ လိုအပ်သည်) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 2 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု ကုဒ် - <input type="radio"/> အောင်မြင် <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် လုပ်နေသည် <input type="radio"/> စွမ်းရည်သစ် စတင်ထား၊ တိုးတက်မှုကို ယခုအချိန် မတိုင်းတာနိုင်သေး <input type="radio"/> မစတင်သေးပါ <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် မပြုလုပ်နေပါ (IEP အဖွဲ့က တိုးတက်မှုမလုံလောက်ခြင်းကို ကိုင်တွယ်ရန် တွေ့ဆုံဖို့ လိုအပ်သည်) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 3 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု ကုဒ် - <input type="radio"/> အောင်မြင် <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် လုပ်နေသည် <input type="radio"/> စွမ်းရည်သစ် စတင်ထား၊ တိုးတက်မှုကို ယခုအချိန် မတိုင်းတာနိုင်သေး <input type="radio"/> မစတင်သေးပါ <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် မပြုလုပ်နေပါ (IEP အဖွဲ့က တိုးတက်မှုမလုံလောက်ခြင်းကို ကိုင်တွယ်ရန် တွေ့ဆုံဖို့ လိုအပ်သည်) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 4 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု ကုဒ် - <input type="radio"/> အောင်မြင် <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် လုပ်နေသည် <input type="radio"/> စွမ်းရည်သစ် စတင်ထား၊ တိုးတက်မှုကို ယခုအချိန် မတိုင်းတာနိုင်သေး <input type="radio"/> မစတင်သေးပါ <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် မပြုလုပ်နေပါ (IEP အဖွဲ့က တိုးတက်မှုမလုံလောက်ခြင်းကို ကိုင်တွယ်ရန် တွေ့ဆုံဖို့ လိုအပ်သည်) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____
တိုးတက်မှု အစီရင်ခံစာ 5 ရက်စွဲ _____	တိုးတက်မှု ကုဒ် - <input type="radio"/> အောင်မြင် <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် လုပ်နေသည် <input type="radio"/> စွမ်းရည်သစ် စတင်ထား၊ တိုးတက်မှုကို ယခုအချိန် မတိုင်းတာနိုင်သေး <input type="radio"/> မစတင်သေးပါ <input type="radio"/> လျာထားချက်ပြည့်မီရန် တိုးတက်မှုအလိုအလောက် မပြုလုပ်နေပါ (IEP အဖွဲ့က တိုးတက်မှုမလုံလောက်ခြင်းကို ကိုင်တွယ်ရန် တွေ့ဆုံဖို့ လိုအပ်သည်) တိုးတက်မှုအကြောင်း ဖော်ထုတ်ပြသချက် - _____

IEP လျာထားချက်များဆီသို့ ကျောင်းသား၏ တိုးတက်မှုကို မိဘ(များ)အား မည်သို့ အသိပေးပါမည်လဲ။ _____

အကြိမ်ရေမည်မျှ။ အပတ်စဉ် တစ်ပတ် နှစ်ကြိမ် လစဉ် ကြားဖြတ် သုံးလတစ်ကြိမ် မှတ်သားကာလ အဆုံးတွင် အခြား _____

အမည် - _____

အေဂျင်စီ - _____

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဝန်ဆောင်မှုများ

○ အထူးပညာရေး/ဆက်စပ် ဝန်ဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှု သဘောသဘာဝ	တည်နေရာ	ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်			စတင်ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပံ့ပိုးသူ (များ) (P) = ပင်မ၊ (O) = အခြား	ဝန်ဆောင်မှု အနှစ်ချုပ်	
<input type="checkbox"/> စာသင်ခန်း လမ်းညွှန်သင်ကြားမှု (စာသင်ခန်း လမ်းညွှန် သင်ကြားမှုအတွက် ဆက်ရှင်အရေအတွက်ကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်းကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်) <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> ခရီးသွား လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု	<input type="checkbox"/> အထွေထွေ ပညာရေး <input type="checkbox"/> ပြင်ပ အထွေထွေ ပညာရေး	ဆက်ရှင် များ အရေအတွက် <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> အခြား _____	ရှည်ကြာချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	အကြိမ်ရေ <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> သုံးလတစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> နှစ်ဝက်-တစ်ကြိမ်	လလ·ရရ နနနနန	လလ·ရရ နနနနန အချိန်ကာလ _____ ပတ်	<input type="checkbox"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီများ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____	<input type="checkbox"/> အသံပညာရှင် <input type="checkbox"/> ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု အချိန် - <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်
ESY ဝန်ဆောင်မှု သဘောသဘာဝ	ESY တည်နေရာ	ESY ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်			ESY စတင် ရက်စွဲ	ESY အဆုံးသတ် ရက်စွဲ	ESY ပံ့ပိုးသူ(များ) (P) = ပင်မ၊ (O) = အခြား	ဝန်ဆောင်မှု အနှစ်ချုပ်	
<input type="checkbox"/> စာသင်ခန်း လမ်းညွှန်သင်ကြားမှု (စာသင်ခန်း လမ်းညွှန် သင်ကြားမှုအတွက် ဆက်ရှင်အရေအတွက်ကို ခွဲခြားသတ်မှတ်ခြင်းကို ရွေးချယ်နိုင်ပါသည်) <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> ခရီးသွား လေ့ကျင့်သင်ကြားမှု	<input type="checkbox"/> အထွေထွေ ပညာရေး <input type="checkbox"/> ပြင်ပ အထွေထွေ ပညာရေး	ဆက်ရှင် များ အရေအတွက် <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> အခြား _____	ရှည်ကြာချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	အကြိမ်ရေ <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> သုံးလတစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> နှစ်ဝက်-တစ်ကြိမ်	လလ·ရရ နနနနန	လလ·ရရ နနနနန အချိန်ကာလ _____ ပတ်	<input type="checkbox"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီများ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____	<input type="checkbox"/> အသံပညာရှင် <input type="checkbox"/> ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု အချိန် - <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

ဝန်ဆောင်မှု(များ) ပေးအပ်မှု ဆွေးနွေးချက် - _____

အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း - ဤဝန်ဆောင်မှု/ESY ဝန်ဆောင်မှုကို 10 ရက် သို့မဟုတ် ပို၍ အမှန်တကယ် ကျောင်းပိတ်မှုရလဒ်ဖြစ်စေသည့် အရေးပေါ်အခြေအနေများ အတောအတွင်း ရေးသားထားသည့်အတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ပါသလား။

ဟုတ် မဟုတ် အကယ်၍ မဖော်နိုင်ပါက ဤဝန်ဆောင်မှု/ESY ဝန်ဆောင်မှုအတွက် လိုအပ်သော အပြောင်းအလဲများကို ဖော်ပြပါ - _____

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (ဖောင်ပုံစံကို 2024 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

V. ဝန်ဆောင်မှုများ

စာမျက်နှာ 32

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဝန်ဆောင်မှုများ

○ ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှု သဘောသဘာဝ	တည်နေရာ	ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်	စတင်ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပံ့ပိုးသူ (များ) (P) = ပင်မ၊ (C) = အခြား	ဝန်ဆောင်မှု အနှစ်ချုပ်		
<input type="checkbox"/> အသံနှင့်ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံး <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေ <input type="checkbox"/> စောစီးစွာ ခွဲခြားဖော်ထုတ်ခြင်းနှင့် ဆန်းစစ်ခြင်း <input type="checkbox"/> တိုင်ပင်အကြံပေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> ကျောင်း ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ထမ်း ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> မိဘအား တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်းနှင့် လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးခြင်း <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း <input type="checkbox"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် လှုပ်ရှားမှု လေ့ကျင့်သင်ကြားရေး ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ (ရောဂါရှာဖွေရေးနှင့် အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ရေး) <input type="checkbox"/> အခြား ကုထုံးများ _____ <input type="checkbox"/> စကားပြန် ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> သူနာပြု ဝန်ဆောင်မှုများ	<input type="checkbox"/> အထွေထွေ ပညာရေး <input type="checkbox"/> ပြင်ပ အထွေထွေ ပညာရေး	ဆက်ရှင် များ အရေအတွက် <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> အခြား _____	ရှည်ကြာချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	အကြိမ်ရေ <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> သုံးလတစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> နှစ်ဝက်-တစ်ကြိမ်	လလ*ရရ နီနီနီနီ လလ*ရရ နီနီနီနီ အချိန်ကာလ _____ ပတ်	<input type="checkbox"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီများ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____ <input type="checkbox"/> သူနာပြု	<input type="checkbox"/> အသံပညာရှင် <input type="checkbox"/> ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု အချိန် - <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

○ သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး

ESY ဝန်ဆောင်မှု သဘောသဘာဝ	ESY တည်နေရာ	ESY ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်	ESY စတင်ရက်စွဲ	ESY ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ESY ပံ့ပိုးသူ(များ) (P) = ပင်မ၊ (C) = အခြား	ဝန်ဆောင်မှု အနှစ်ချုပ်		
<input type="checkbox"/> အသံနှင့်ဆိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> စိတ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံး <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေ <input type="checkbox"/> စောစီးစွာ ခွဲခြားဖော်ထုတ်ခြင်းနှင့် ဆန်းစစ်ခြင်း <input type="checkbox"/> တိုင်ပင်အကြံပေးရေး ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> ကျောင်း ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ထမ်း ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> မိဘအား တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်းနှင့် လေ့ကျင့်သင်ကြားပေးခြင်း <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး တိုင်ပင်အကြံပေးခြင်း <input type="checkbox"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် လှုပ်ရှားမှု လေ့ကျင့်သင်ကြားရေး ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ (ရောဂါရှာဖွေရေးနှင့် အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ရေး) <input type="checkbox"/> အခြား ကုထုံးများ _____ <input type="checkbox"/> စကားပြန် ဝန်ဆောင်မှုများ <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား ကုထုံး <input type="checkbox"/> သူနာပြု ဝန်ဆောင်မှုများ	<input type="checkbox"/> အထွေထွေ ပညာရေး <input type="checkbox"/> ပြင်ပ အထွေထွေ ပညာရေး	ဆက်ရှင် များ အရေအတွက် <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> အခြား _____	ရှည်ကြာချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	အကြိမ်ရေ <input type="checkbox"/> နေ့စဉ် <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် <input type="checkbox"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="checkbox"/> သုံးလတစ်ကြိမ် <input type="checkbox"/> နှစ်ဝက်-တစ်ကြိမ်	လလ*ရရ နီနီနီနီ လလ*ရရ နီနီနီနီ အချိန်ကာလ _____ ပတ်	<input type="checkbox"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="checkbox"/> နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) <input type="checkbox"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) <input type="checkbox"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) <input type="checkbox"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) <input type="checkbox"/> အခြားအေဂျင်စီများ _____ <input type="checkbox"/> အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____ <input type="checkbox"/> သူနာပြု	<input type="checkbox"/> အသံပညာရှင် <input type="checkbox"/> ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် <input type="checkbox"/> IEP အဖွဲ့ <input type="checkbox"/> စကားပြန် <input type="checkbox"/> လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ <input type="checkbox"/> ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ <input type="checkbox"/> ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း <input type="checkbox"/> အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="checkbox"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် <input type="checkbox"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="checkbox"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု အချိန် - <input type="checkbox"/> အပတ်စဉ် <input type="checkbox"/> လစဉ် <input type="checkbox"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးအပ်ပါက ၎င်းအတွက် ဖော်ပြချက်အပါအဝင် ဝန်ဆောင်မှု(များ) ပေးအပ်မှု ဆွေးနွေးချက် - _____

အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း - ဤဝန်ဆောင်မှု/ESY ဝန်ဆောင်မှုကို 10 ရက် သို့မဟုတ် ပို၍ အမှန်တကယ် ကျောင်းပိတ်မှုရလဒ်ဖြစ်စေသည့် အရေးပေါ်အခြေအနေများ အတောအတွင်း ရေးသားထားသည့်အတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ပါသည်။

ဟုတ် မဟုတ် အကယ်၍ မဖော်နိုင်ပါက ဤဝန်ဆောင်မှု/ESY ဝန်ဆောင်မှုအတွက် လိုအပ်သော အပြောင်းအလဲများကို ဖော်ပြပါ - _____

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာန (ဖောင်ပုံစံကို 2024 ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

V. ဝန်ဆောင်မှုများ

စာမျက်နှာ 33

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဝန်ဆောင်မှုများ

○ အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ

ဝန်ဆောင်မှု သဘောသဘာဝ	တည်နေရာ	ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်			စတင် ရက်စွဲ	ပြီးဆုံးရက်စွဲ	ပေးအပ်သူ(များ) ☐ = ပင်မ၊ ○ = အခြား	ဝန်ဆောင် မှု အနှစ်ချုပ်	
<input type="radio"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ အထောက်အကူဝန်ဆောင်မှု များနှင့် ပညာရေးအစီအစဉ် <input type="radio"/> အတတ်ပညာဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်မှု <input type="radio"/> အတတ်ပညာရပ် ကြိုတင်ရည်မှန်းချက်ပါသည့် အထူးပညာရေးအစီအစဉ်	<input type="radio"/> အထွေထွေ ပညာရေး <input type="radio"/> ပြင်ပ အထွေထွေ ပညာရေး	ဆက်ရှင် များ အရေအတွက် <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> အခြား _____	ရှည်ကြာချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	အကြိမ်ရေ <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> သုံးလတစ် ကြိမ် <input type="radio"/> နှစ်ဝက်- တစ် ကြိမ်	လလ*ရရ နီနီနီနီ	လလ*ရရ နီနီနီနီ အချိန်ကာလ _____ ပတ်	<input type="radio"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="radio"/> နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ <input type="radio"/> အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="radio"/> တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ <input type="radio"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ <input type="radio"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) <input type="radio"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီများ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____	<input type="radio"/> အသံပညာရှင် <input type="radio"/> ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် <input type="radio"/> IEP အဖွဲ့ <input type="radio"/> စကားပြန် <input type="radio"/> လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် <input type="radio"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="radio"/> အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ <input type="radio"/> ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="radio"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု အချိန် - <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

ESY ဝန်ဆောင်မှု သဘောသဘာဝ	ESY တည်နေရာ	ESY ဝန်ဆောင်မှု ဖော်ပြချက်			ESY စတင် ရက်စွဲ	ESY အဆုံးသတ် ရက်စွဲ	ESY ပံ့ပိုးသူ(များ) ☐ = ပင်မ၊ ○ = အခြား	ဝန်ဆောင် မှု အနှစ်ချုပ်	
<input type="radio"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ အထောက်အကူဝန်ဆောင်မှု များနှင့် ပညာရေးအစီအစဉ် <input type="radio"/> အတတ်ပညာဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်မှု <input type="radio"/> အတတ်ပညာရပ် ကြိုတင်ရည်မှန်းချက်ပါသည့် အထူးပညာရေးအစီအစဉ်	<input type="radio"/> အထွေထွေ ပညာရေး <input type="radio"/> ပြင်ပ အထွေထွေ ပညာရေး	ဆက်ရှင် များ အရေအတွက် <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> အခြား _____	ရှည်ကြာချိန် _____ နာရီ _____ မိနစ်	အကြိမ်ရေ <input type="radio"/> နေ့စဉ် <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် <input type="radio"/> တစ်ကြိမ်သာ <input type="radio"/> သုံးလတစ် ကြိမ် <input type="radio"/> နှစ်ဝက်- တစ် ကြိမ်	လလ*ရရ နီနီနီနီ	လလ*ရရ နီနီနီနီ အချိန်ကာလ _____ ပတ်	<input type="radio"/> ဦးတည်သွားလာမှုနှင့် ရွေ့လျားမှုဆိုင်ရာ အထူးကျွမ်းကျင်သူ <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကားဆိုင်ရာ ရောဂါဗေဒပညာရှင် <input type="radio"/> နားမကြာသူနှင့် နားကြားခက်ခဲသူ၏ ဆရာ/မ <input type="radio"/> အမြင်အာရုံ ချို့ယွင်းသူ၏ ဆရာ/မ <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင်ဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="radio"/> တပည့်များအတွက် ဝန်ထမ်းရေးရာ လုပ်သား <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယ ပညာပေး ဆရာ/မ <input type="radio"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အထွေထွေပညာရေး ဆရာ/မ <input type="radio"/> အသက်မွေးဝမ်းကြောင်းနှင့် နည်းပညာဆိုင်ရာ ဆရာ/မ <input type="radio"/> လူမှုဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DSS) <input type="radio"/> အပြုအမူဆိုင်ရာ ကျန်းမာရေး စီမံအုပ်ချုပ်မှု (BHA) <input type="radio"/> ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်မှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ စီမံအုပ်ချုပ်မှု (DDA) <input type="radio"/> ပြန်လည်နာလန်ထူရေး ဝန်ဆောင်မှုများဌာန (DORS) <input type="radio"/> အခြားအေဂျင်စီများ _____ <input type="radio"/> အထူးပညာရေး အတန်းပိုင် ဆရာ/မ <input type="radio"/> အခြားဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးသူ _____	<input type="radio"/> အသံပညာရှင် <input type="radio"/> ကျောင်း စိတ်ပညာရှင် <input type="radio"/> IEP အဖွဲ့ <input type="radio"/> စကားပြန် <input type="radio"/> လမ်းညွှန်သင်ကြားသူ လက်ထောက် <input type="radio"/> ရုပ်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="radio"/> အိမ်အခြေပြု ဆရာ/မ <input type="radio"/> ကျောင်း အတိုင်ပင်ခံ <input type="radio"/> ကျောင်း လူမှုဝန်ထမ်း <input type="radio"/> အပန်းဖြေမှုဆိုင်ရာ ကုထုံးရှင် <input type="radio"/> အလုပ်အကိုင် ကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> ကိုယ်ကာယ ကုထုံး လက်ထောက် <input type="radio"/> စကားပြော/ဘာသာစကား လက်ထောက် <input type="radio"/> ကုထုံးဆိုင်ရာ အပြုအမူဆိုင်ရာ အကူအညီ	စုစုပေါင်း ဝန်ဆောင်မှု အချိန် - <input type="radio"/> အပတ်စဉ် <input type="radio"/> လစဉ် <input type="radio"/> နှစ်စဉ် _____ နာရီ _____ မိနစ်

ဝန်ဆောင်မှု(များ) ပေးအပ်မှု ဆွေးနွေးချက် - _____

အရေးပေါ်အခြေအနေများအတွက် IEP အစီအစဉ်ရေးဆွဲခြင်း - ဤဝန်ဆောင်မှု/ESY ဝန်ဆောင်မှုကို 10 ရက် သို့မဟုတ် ပို၍ အမှန်တကယ် ကျောင်းပိတ်မှုရလဒ်ဖြစ်စေသည့် အရေးပေါ်အခြေအနေများ အတောအတွင်း ရေးသားထားသည့်အတိုင်း အကောင်အထည်ဖော်နိုင်ပါသလား။

ဟုတ် မဟုတ် အကယ်၍ မဟုတ်ပါက ဤဝန်ဆောင်မှု/ESY ဝန်ဆောင်မှုအတွက် လိုအပ်သော အပြောင်းအလဲများကို ဖော်ပြပါ - _____

တစ်ဦးချင်း ပညာရေး အစီအစဉ် (IEP)

MARYLAND ပြည်နယ် ပညာရေးဌာန (MSDE)၊ စောစီးစွာ ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေးနှင့် အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ ဌာနခွဲ (ဖောင်ပုံစံကို 2024ခုနှစ် ဇူလိုင်လ 1 ရက်တွင် MSDE မှ အသုံးပြုရန်အတည်ပြုခဲ့သည်)

VI. နေရာချထားရေး အချက်အလက်

စာမျက်နှာ 34

အမည် - _____

အေဂျင်စီ - _____

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ကန့်သတ်ချက် အနည်းဆုံးရှိသည့် ပတ်ဝန်းကျင် (LRE) ဆုံးဖြတ်ချက် ချမှတ်ခြင်း နှင့် နေရာချထားရေး အနှစ်ချုပ်

အထွေထွေ သင်ရိုးညွှန်းတမ်းအတွင်း မွမ်းမံပြင်ဆင်မှု လိုအပ်ချက် တစ်ခုတည်းကြောင့် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသော ကျောင်းသားတစ်ဦးအား အသက်အလိုက် လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုဆက်တင်တစ်ခုတွင်း အထွေထွေပညာရေးမှ ဖယ်ရှားမှုမပြုပါ။

အစိုးရ အေဂျင်စီတစ်ခုစီတိုင်းသည် အောက်ပါတို့ကို သေချာအောင်လုပ်ရမည်-

- (i) သင့်လျော်သော အမြင့်ဆုံး အတိုင်းအတာအထိ၊ အစိုးရ သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂလိက အဖွဲ့အစည်းများ သို့မဟုတ် အခြား စောင့်ရှောက်မှုဌာနများရှိ ကလေးများအပါအဝင် မသန်စွမ်းကလေးများကို မသန်စွမ်းခြင်း မရှိသော ကလေးများနှင့်အတူ ပညာသင်ကြားခွင့်၊ နှင့်
- (ii) မသန်စွမ်းမှု၏ သဘောသဘာဝ သို့မဟုတ် ပြင်းထန်မှုတို့၏ အခြေအနေအထား ဖြည့်စွက်အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုခြင်းများနှင့်အတူ ပုံမှန်အတန်းများတွင် သင်ကြားပေးခြင်းအားဖြင့်ပင် ကျေနပ်ဖွယ်ရာအနေအထား မရရှိစေနိုင်သည့် အခြေအနေအထား ဖြစ်နေမှသာလျှင် အထူးအတန်းများ၊ သီးခြား ကျောင်းတက်ရခြင်း သို့မဟုတ် ပုံမှန်ပညာသင်ကြားရေးပတ်ဝန်းကျင်မှ မသန်စွမ်းကလေးများကို ဖယ်ထုတ်ခြင်း ဖြစ်ပေါ်ပါသည်။

34 CFR § 300.114

IEP အဖွဲ့မှ ထည့်သွင်းစဉ်းစားထားသော နေရာချထားရေးအတွက် ရွေးချယ်နိုင်သည်များအားလုံးကို ဖော်ပြပါ။ _____

ရွေးချယ်ထားသော နေရာချထားရေး ရွေးချယ်မှုကို ဖော်ပြပါ။ _____

ရွေးချယ်ထားသော ကန့်သတ်မှု အနည်းဆုံးပတ်ဝန်းကျင်ကို ဖော်ပြပါ။ _____

○ အထူးပညာရေး နေရာချထားမှု (မူကြို အသက် 3-5 နှစ်) -

- ပုံမှန် အစောပိုင်း ကလေးဘဝအစီအစဉ်တစ်ခုကို အနည်းဆုံး တစ်ပတ်လျှင် 10 နာရီကြာ တက်ရောက်မှုနှင့် ထိုအခြေအနေအတွင်း အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများမှ အများစုကို လက်ခံရရှိခြင်း
- ပုံမှန် အစောပိုင်း ကလေးဘဝအစီအစဉ်တစ်ခုကို အနည်းဆုံး တစ်ပတ်လျှင် 10 နာရီကြာ တက်ရောက်မှုနှင့် အခြားတစ်နေရာအချို့အတွင်း အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများမှ အများစုကို လက်ခံရရှိခြင်း
- ပုံမှန် အစောပိုင်း ကလေးဘဝအစီအစဉ်တစ်ခုကို တစ်ပတ်လျှင် 10 နာရီအောက် တက်ရောက်မှုနှင့် ထိုအခြေအနေအတွင်း အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများမှ အများစုကို လက်ခံရရှိခြင်း
- ပုံမှန် အစောပိုင်း ကလေးဘဝအစီအစဉ်တစ်ခုကို တစ်ပတ်လျှင် 10 နာရီအောက် တက်ရောက်မှုနှင့် အခြားတစ်နေရာအချို့အတွင်း အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများမှ အများစုကို လက်ခံရရှိခြင်း
- ဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်သူ၏ တည်နေရာ အထူးအတန်း ပုဂ္ဂလိက သီးခြား နေကျောင်း ပုဂ္ဂလိက ကျောင်းအိမ်ကျောင်းစား
- အိမ် အစိုးရ သီးခြား နေကျောင်း အစိုးရ ကျောင်းအိမ်ကျောင်းစား

○ အထူးပညာရေး နေရာချထားမှု (ကျောင်းနေအရွယ် မူကြို- 21) -

$$\left\{ \begin{array}{l} \text{အတွင်း၌နေထိုင်သည့် စုစုပေါင်းအချိန်} \\ \text{စုစုပေါင်းအချိန် တစ်ပတ်လျှင်} \end{array} \right\} \text{ နာရီ } \text{ မိနစ် } - \left\{ \begin{array}{l} \text{ပြင်ပ၌နေထိုင်သည့် စုစုပေါင်းအချိန်} \\ \text{အထွေထွေပညာရေး တစ်ပတ်လျှင်} \end{array} \right\} \text{ နာရီ } \text{ မိနစ် } = \left\{ \begin{array}{l} \text{ကျောင်းတက်တစ်ပတ်အတွင်း} \\ \text{အထွေထွေပညာရေး တစ်ပတ်လျှင်} \end{array} \right\} \text{ နာရီ } \text{ မိနစ် }$$

- အထွေထွေ ပညာရေးစနစ်အတွင်း (80% သို့မဟုတ် အထက်) အစိုးရ သီးခြား နေကျောင်း ပုဂ္ဂလိက ကျောင်းအိမ်ကျောင်းစား မိဘမှ နေရာချထားပေးသည့် ပုဂ္ဂလိကကျောင်း
- အထွေထွေ ပညာရေးစနစ်အတွင်း (40% - 79%) ပုဂ္ဂလိက သီးခြား နေကျောင်း အိမ်နေ/ဆေးရုံ
- အထွေထွေ ပညာရေးစနစ်အတွင်း (40% အောက်) အစိုးရ ကျောင်းအိမ်ကျောင်းစား ပြုပြင်ထိန်းကျောင်းရေး ဌာနများ

LRE ဆုံးဖြတ်ချက်အတွက် အခြေခံအကြောင်းရင်းကို မှတ်တမ်းတင်ပါ။ ပုံမှန် အစောပိုင်း ကလေးဘဝအစီအစဉ်/အထွေထွေ ပညာရေးပတ်ဝန်းကျင်မှ ဖယ်ရှားခဲ့ပါက ဖြည့်စွက် အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုပြီး အဆိုပါအဆင်အပြင်အတွင်း ဝန်ဆောင်မှုများ ဘာကြောင့် မပေးနိုင်ကြောင်း ရှင်းပြပါ။ _____

စာသင်ချိန်၊ စာသင်ချိန်မဟုတ်သောအခါ၊ နှင့် သင်ရိုးညွှန်းတမ်းပြင်ပ လှုပ်ရှားမှုများတွင် ကျောင်းသားသည် မသန်စွမ်းသူမဟုတ်သော ရွယ်ကူအတန်းဖော်များနှင့်အတူ ပါဝင်လုပ်ဆောင်မည်မဟုတ်ကြောင်း သီးသန့်သတ်မှတ်ထားသော အချိန်များ/လှုပ်ရှားဆောင်ရွက်မှုများကို ဖော်ပြပါ သို့မဟုတ် တစ်နေ့တာ၏ 100% လုံးတွင် ပါဝင်ပါက အကျိုးမဝင်ပါ ကိုနှိပ်ပါ။

အကျိုးမဝင်ပါ (တစ်နေ့တာ၏ 100% လုံး ပါဝင်သည်) _____

LRE ကိုရွေးချယ်ခြင်းအားဖြင့် ကျောင်းသားအတွက် သို့မဟုတ် သူ/သူမ လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ အရည်အသွေးအပေါ် အန္တရာယ်ကျရောက်ရန် အလားအလာများ ရှိပါသလား။ ○ ဟုတ် ○ မဟုတ်
အကယ်၍ ဟုတ်ပါက၊ ရှင်းပြရန် - _____

ကျောင်းသား၏ အိမ်ကျောင်း (မသန်စွမ်းမှု မရှိပါက ကျောင်းသားတက်ရောက်မည့်ကျောင်း) တွင်း ဝန်ဆောင်မှုများရှိပါသလား။ ○ ဟုတ် ○ မဟုတ်

အကြိုအပို့သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးလိုအပ်ချက်များကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားခြင်း -
မသန်စွမ်းကျောင်းသားတစ်ဦး၏ ပညာသင်ကြားခြင်းဆိုင်ရာနေရာချထားမှု ဆုံးဖြတ်ချက်သည် ကျောင်းသား၏အိမ်နှင့် အနီးဆုံးဖြစ်နိုင်သမျှဖြစ်စေရန် အစိုးရအေဂျင်စီမှ သေချာစေရမည်။ COMAR 13a.05.01.10C(1)(a)(v)

ကျောင်းသားသည် အထူးအကြိုအပို့သယ်ယူပို့ဆောင်ရေး လိုအပ်ပါသလား။ ○ ဟုတ် ○ မဟုတ် ဟုတ်ပါက သွားလာခြင်းတွင် ပါဝင်သော အချိန်နှင့် အကာအကွယ်ပေးမှု ရှင်းပြကာ ထည့်သွင်းစဉ်းစားပါ။ _____

အကြိုအပို့ သယ်ယူပို့ဆောင်စဉ် ကျောင်းသားအားထောက်ကူရန် အထူးပြု ကိရိယာ လိုအပ်ပါသလား။ ○ ဟုတ် ○ မဟုတ် အကယ်၍ ဟုတ်ပါက ရှင်းပြရန် - _____
သယ်ယူပို့ဆောင်စဉ် ကျောင်းသားအား နေရာထိုင်ခင်းပေးရန် ဝန်ထမ်းများ လိုအပ်ပါသလား။ ○ ဟုတ် ○ မဟုတ် အကယ်၍ ဟုတ်ပါက၊ ရှင်းပြရန် - _____
သယ်ယူပို့ဆောင်စဉ် ကျောင်းသားအားထောက်ကူရန် အခြားကူညီပံ့ပိုးမှုများ လိုအပ်ပါသလား။ ○ ဟုတ် ○ မဟုတ် အကယ်၍ ဟုတ်ပါက ရှင်းပြရန် - _____

SSIS နေရပ် ကောင်တီ - _____
SSIS နေရပ် ကျောင်း - _____
SSIS ဝန်ဆောင်ပေးသည့် ကောင်တီ - _____
SSIS ဝန်ဆောင်ပေးသည့် ကျောင်း - _____

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ကန့်သတ်ချက် အနည်းဆုံးရှိသည့် ပတ်ဝန်းကျင် (LRE) ဆုံးဖြတ်ချက် ချမှတ်ခြင်း နှင့် နေရာချထားရေး အနှစ်ချုပ်

အထွေထွေ သင်ရိုးညွှန်းတမ်းအတွင်း မွမ်းမံပြင်ဆင်မှု လိုအပ်ချက် တစ်ခုတည်းကြောင့် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသော ကျောင်းသားတစ်ဦးအား အသက်အလိုက် လမ်းညွှန်သင်ကြားမှုဆက်တင်တစ်ခုတွင်း အထွေထွေ ပညာရေးမှ ဖယ်ရှားမှုမပြုပါ။

အစိုးရ အေဂျင်စီတစ်ခုစီတိုင်းသည် အောက်ပါတို့ကို သေချာအောင်လုပ်ရမည်-

- (i) သင့်လျော်သော အမြင့်ဆုံး အတိုင်းအတာအထိ၊ အစိုးရ သို့မဟုတ် ပုဂ္ဂလိက အဖွဲ့အစည်းများ သို့မဟုတ် အခြား စောင့်ရှောက်မှုဌာနများရှိ ကလေးများအပါအဝင် မသန်စွမ်းကလေးများကို မသန်စွမ်းခြင်း မရှိသော ကလေးများနှင့်အတူ ပညာသင်ကြားခွင့်၊ နှင့်
- (ii) မသန်စွမ်းမှု၏ သဘောသဘာဝ သို့မဟုတ် ပြင်းထန်မှုတို့၏ အခြေအနေသည် ဖြည့်စွက်အကူအညီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုခြင်းများနှင့်အတူ ပုံမှန်အတန်းများတွင် သင်ကြားပေးခြင်းအားဖြင့်ပင် ကျေနပ်ဖွယ်ရာအနေအထား မရရှိစေနိုင်သည့် အခြေအနေအထိ ဖြစ်နေမှသာလျှင် အထူးအတန်းများ၊ သီးခြား ကျောင်းတက်ရခြင်း သို့မဟုတ် ပုံမှန်ပညာသင်ကြားရေးပတ်ဝန်းကျင်မှ မသန်စွမ်းကလေးများကို ဖယ်ထုတ်ခြင်း ဖြစ်ပေါ်ပါသည်။

34 CFR § 300.114

ကလေးအရေအတွက် အကျုံးဝင်မှု ကုဒ်များ

- (1) FAPE ရရှိရန် အစိုးရအေဂျင်စီမှ အစိုးရကျောင်း သို့မဟုတ် အစိုးရမဟုတ်သောကျောင်း တစ်ကျောင်းအတွင်း ဝန်ဆောင်ပေးသည့် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသော အကျုံးဝင်သည့်ကျောင်းသား။
- (2) အစိုးရအေဂျင်စီ၏ ဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ်တစ်ခုမှတစ်ဆင့် အထူးပညာရေး နှင့်/သို့မဟုတ် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှု ရရှိနေသော မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသည့် မိဘမှ ပုဂ္ဂလိကကျောင်းတွင် နေရာချထားပေးသော အကျုံးဝင်သည့် ကျောင်းသား။
- (3) အစိုးရအေဂျင်စီမှ ဝန်ဆောင်မှု ရရှိမနေသော မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသည့် မိဘမှ ပုဂ္ဂလိကကျောင်းတွင် နေရာချထားပေးသော အကျုံးဝင်သည့် ကျောင်းသား။
- (4) မိဘမှ ငြင်းဆန်မှု သို့မဟုတ် ကနဦးဝန်ဆောင်မှုများကြောင့် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိမနေသော မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသည့် အကျုံးဝင်သော ပုဂ္ဂလိကကျောင်း ကျောင်းသား။
- (6) အသက် 3 နှစ် မတိုင်မီ မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုရှိသည့် အကျုံးဝင်သော ကျောင်းသား။ မိဘ သဘောတူခွင့်ပြုချက် - IFSP တစ်ခုမှတစ်ဆင့် အစောပိုင်း ကြားဝင်ဆောင်ရွက်ရေး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ဆက်လက်ရှိပါသည်။

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

အခွင့်အာဏာပေးချက်(များ)

ဝန်ဆောင်မှုများ စတင်ရန်အတွက် သဘောတူခွင့်ပြုသည့် (ကနဦး IEP အတွက်သာ)

ဤလုပ်ဆောင်ချက်အတွက် အကြောင်းရင်းများကို စာဖြင့်ကျွန်ုပ်အား အကြောင်းကြားသည့် အကဲဖြတ်ဆန်းစစ်ချက် အစီရင်ခံစာမိတ္တူတစ်စောင်ကို ကျွန်ုပ် လက်ခံရရှိပြီးပါပြီ။

အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို IEP အတွင်း ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း ပေးအပ်ပါမည်။ IEP ကို အခါအားလျော်စွာ ပြန်လည်သုံးသပ်မည်ဖြစ်သော်လည်း တစ်နှစ်တစ်ကြိမ်အောက် ဖြစ်မည်မဟုတ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

မိသားစု ပညာရေးဆိုင်ရာ အခွင့်အရေးများနှင့် ကိုယ်ရေးလုံခြုံခွင့် အက်ဥပဒေ (FERPA) တွင်း ပြဌာန်းထားသည်မှာလွဲ၍ ကျွန်ုပ်၏ လက်မှတ်နှင့် စာဖြင့် သဘောတူခွင့်ပြုချက်မပါဘဲ မှတ်တမ်းများကို ထုတ်ပြန်မည် မဟုတ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။ ဤဥပဒေက ပညာရေးမှတ်တမ်းများကို အစိုးရကျောင်း သို့မဟုတ် ပညာရေးအေဂျင်စီထံ ထုတ်ပြန်ပေးခြင်းကို ခွင့်ပြုပါသည်။

ကျွန်ုပ်၏ သဘောတူခွင့်ပြုချက်သည် မိမိဆန္ဒအလျောက်ဖြစ်ပြီး သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို အချိန်မရွေးရုပ်သိမ်းနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ကျွန်ုပ်ရုပ်သိမ်းပါက ပြန်မပြောင်းနိုင်ပါ။ ကျွန်ုပ်၏ကလေးအား အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများကို ကနဦးပေးအပ်ပြီးနောက် အဆိုပါ အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရရှိရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ကျွန်ုပ် စာဖြင့် ရုပ်သိမ်းပါက သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ကျွန်ုပ်ရုပ်သိမ်းမှုကြောင့် အစိုးရအေဂျင်စီအနေဖြင့် ကျွန်ုပ်ကလေးမှ အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ လက်ခံရရှိမှု ကိုးကားရည်ညွှန်းချက်တစ်ခုခုကို ဖယ်ရှားရန် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ပညာရေးမှတ်တမ်းများကို ပြင်ဆင်ဖို့ မလိုအပ်ပါ။

အစိုးရအေဂျင်စီက အထူးပညာရေး ဝန်ဆောင်မှုများ အချက်အလက်စနစ်အတွက် အသုံးပြုမည့် အချက်အလက်ကို တင်သွင်းမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။ အစီအစဉ်များကို ရန်ပုံငွေထောက်ပံ့ရန်နှင့် လိုအပ်သည့် ဆန်းစစ်ချက်တစ်ခုခုကို ကျွန်ုပ်ကလေးရပိုင်ခွင့်ရှိကြောင်း သေချာစေရန် ဤစနစ်ကို MSDE နှင့် အခြား ပြည်နယ်အေဂျင်စီများက သင့်လျော်သလို အသုံးပြုမည်ဖြစ်သည်။

IEP အဖွဲ့၏ဆုံးဖြတ်ချက်(များ)ကို ကျွန်ုပ်၏ ဌာနဘာသာစကား သို့မဟုတ် အခြားဆက်သွယ်ပြောဆိုရေး ပုံစံဖြင့် ကျွန်ုပ်အား အသိပေးခဲ့ပြီးဖြစ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်ရရှိထားသောလုပ်ထုံးလုပ်နည်းဆိုင်ရာ အကာအကွယ်များ - မိဘအခွင့်အရေးများ စာရွက်စာတမ်းတွင်း ရှင်းလင်းထားသည့်အတိုင်း ကျွန်ုပ်၏ အခွင့်အရေးများကို ကျွန်ုပ်အားအသိပေးခဲ့ပြီးဖြစ်သည်။

ကျွန်ုပ်ကလေး၏ IEP အတွင်း ခွဲခြားဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း အထူးပညာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများ စတင်ခြင်းအား ကျွန်ုပ် သဘောတူခွင့်ပြုပါသည်။

မိဘ လက်မှတ် -

ရက်စွဲ -

အမည် -

အေဂျင်စီ -

IEP အဖွဲ့ အစည်းအဝေးရက်စွဲ - / /

ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူ (MA)

ပံ့ပိုးသည့် အေဂျင်စီအနေဖြင့် ငွေတောင်းခံရန် ရည်ရွယ်ချက်များ၊ Maryland ပြည်နယ် ကျန်းမာရေးဌာန (MDH)၊ ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူအစီအစဉ် ပေးအပ်ရေးအတွက် တာဝန်ရှိသော ပြည်နယ်အေဂျင်စီသို့ ၎င်းတို့ကလေး မည်သူ မည်ဝါဖြစ်ကြောင်း အထောက်အထားအချက်အလက်ကို မဖွင့်ဟမီ မိသားစုပညာရေးဆိုင်ရာ အခွင့်အရေးများနှင့် ကိုယ်ရေးလိုခြံခြွင် အက်ဥပဒေ (FERPA) နှင့် မသန်စွမ်းမှုရှိသူများအတွက် ပညာရေး အက်ဥပဒေ (IDEA) နှင့်အညီ မိဘသဘောတူ ခွင့်ပြုချက်ကို ရယူရပါမည်။ သဘောတူခွင့်ပြုချက်ပေးခြင်းအားဖြင့် သင်သည် သင့်ကလေးအား ပေးအပ်ခဲ့သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေရန် သင့်ကလေး၏ Medicaid ကို အသုံးပြုနိုင်ကြောင်း အစိုးရအေဂျင်စီအား စာဖြင့် သဘောတူကြောင်း သင်နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။

သင့်ကလေးအတွက် သင့်လျော်သော အခမဲ့အစိုးရပညာရေး (FAPE) တစ်ခု ပေးအပ်နိုင်ရန် ပံ့ပိုးသည့်အေဂျင်စီက မလုပ်နိုင်သည်မှာ -

- IDEA အရ သင့်ကလေး FAPE ရရှိရန်အတွက် သင့်အနေဖြင့် ပြည်နယ် ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူအတွင်း ဝင်ရန် သို့မဟုတ် စာရင်းသွင်းရန် လိုအပ်ချက်၊
- ဝန်ဆောင်မှုများ တောင်းဆိုရန် ဖြည့်စွက်စဉ် ကုန်ကျခဲ့သော နုတ်ယူနိုင်သည့် သို့မဟုတ် စရိတ်မျှပေး ပမာဏတစ်ခု ပေးချေခြင်းကဲ့သို့သော မိမိအိတ်တွင်းမှ ကုန်ကျစရိတ်တစ်ခုကို သင်မှ ပြန်လည်အစားပေးရန် လိုအပ်ချက်၊
- အကယ်၍ ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူအရ သင့်ကလေး၏ အကျိုးခံစားခွင့်များကို အသုံးပြုခြင်းဖြင့် အောက်ပါတို့ဖြစ်နိုင်ပါက ယင်းကိုအသုံးပြုခြင်း -
 - o ရရှိနိုင်သော ဘဝတစ်သက်တာ ခြုံငုံကာကွယ်မှု သို့မဟုတ် အခြားအာမခံ အကျိုးခံစားခွင့်တစ်ခုခုကို လျှော့ချရန်၊
 - o ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူမှ တစ်နည်းနည်းဖြင့် ခြုံငုံကာကွယ်ပေးနိုင်ပြီး သင့်ကလေး ကျောင်းတွင်းရှိမနေသည့် ပြင်ပအချိန်များအတွက် လိုအပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သင့်မိသားစုမှ ပေးချေရသည့်ရလဒ်၊
 - o ပရီမီယမ်ကြေး မြင့်တက်ခြင်းများ သို့မဟုတ် အကျိုးခံစားခွင့်များ သို့မဟုတ် အာမခံ ရပ်ဆိုင်း သွားစေနိုင်မှု၊ သို့မဟုတ်
 - o စုပုံလာသည့် ကျန်းမာရေးနှင့် ဆက်စပ်သည့် အသုံးစရိတ်များပေါ်အခြေပြုပြီး အိမ်နှင့် အသိုင်းအဝိုင်းအခြေပြု ကင်းလွတ်ခွင့်များ အကျိုးဝင်မှုဆုံးရှုံးရန် အန္တရာယ်။

မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်း အထောက်အထားအချက်အလက်များကို ပြည်နယ် ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူ အစီအစဉ်သို့ ဖွင့်ဟခြင်းအား အချိန်မရွေး ရုပ်သိမ်းရန် အခွင့်အရေး သင့်ထံတွင်ရှိပါသည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်သည့်အေဂျင်စီအား သင့်ကလေး၏ မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်း အထောက်အထားအချက်အလက်များဖွင့်ဟရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို သင်ရုပ်သိမ်းပါက ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့် အေဂျင်စီအနေဖြင့် လိုအပ်သောဝန်ဆောင်မှု များအားလုံးကို သင့်အတွက် ကုန်ကျစရိတ်မရှိစေဘဲ သင့်ကလေးအား ပေးအပ်ကြောင်း သေချာစေရန် တာဝန်ဝတ္တရားမှ လွတ်ငြိမ်းခွင့် မပေးပါ။

ကျောင်းသားသည် MA အတွက် အကျိုးဝင်ပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ် MA နံပါတ် _____

မသန်စွမ်းမှုများရှိသော ကလေးများအတွက် ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးခြင်းကို ကျွန်ုပ်သဘောတူပြီး ဤ IEP ပေါ်တွင် ခွဲခြားဖော်ပြထားသော ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ(များ)အား MA ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ(များ) အဖြစ် ခန့်အပ်နိုင်ပါသည်။ (COMAR 10.09.52)

ကျွန်ုပ်၏ကလေးအတွက် MA ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူတစ်ဦးကို ကျွန်ုပ် လွတ်လွတ်လပ်လပ်ရွေးချယ်နိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ဤအချိန်တွင် အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ(များ)ကို ကျွန်ုပ် လက်ခံပါသည်။

MA ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ၏ အမည် - _____

MA ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူ၏ အမည် - _____

အနာဂတ်တွင် MA ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းပေးသူအား ကျွန်ုပ် ပြောင်းလဲလိုပါက ပြောင်းလဲမှုတစ်ခု ပြုလုပ်ရန် ကျောင်းကို ကျွန်ုပ်ခေါ်ဆိုနိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။

ဤဝန်ဆောင်မှု၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ လိုအပ်သော ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ၊ လူမှုရေး၊ ပညာရေးနှင့် အခြားဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုခွင့်ရရှိအောင် ကူညီရန်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူ အကျိုးခံစားခွင့်များ အသုံးပြုခွင့်ရရှိရန် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ မည်သူမည်ဝါဖြစ်ကြောင်း အထောက်အထား အချက်အလက်ကို ပြည်နယ် ဆေးဖက်ဆိုင်ရာ အထောက်အကူ အစီအစဉ်သို့ ဖွင့်ဟရန် ဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်သည့် အေဂျင်စီအား ကျွန်ုပ်၏ သဘောတူခွင့်ပြုချက် ပေးအပ်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်ကလေး၏ IEP လျာထားချက်များကို အကောင်အထည်ဖော်မှုနှင့် ဆက်စပ်သည့် ဝန်ဆောင်မှု ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်မှုသာမက ကျန်းမာရေးနှင့် ဆက်စပ်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ကုန်ကျစရိတ်များကို Medicaid မှ ပြန်လည်ရယူရန် ဝန်ဆောင်မှု ပေးအပ်သည့် အေဂျင်စီအား ကျွန်ုပ် ခွင့်ပြုချက် ပေးပါသည်။

အကယ်၍ ဝန်ဆောင်မှုပေးအပ်သည့် အေဂျင်စီအား MA ရန်ပုံငွေကို အသုံးပြုခွင့်ပေးရန် ကျွန်ုပ် ငြင်းဆန်ပါက ယင်းသို့လုပ်ခြင်းက အဆိုပါ အေဂျင်စီအနေဖြင့် လိုအပ်သည့်ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးကို မိဘ(များ)ထံ ကုန်ကျစရိတ်မရှိစေဘဲ ကျွန်ုပ် ကလေးအား ပံ့ပိုးကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ရန် တာဝန်မှ လွတ်ငြိမ်းခွင့် မပေးကြောင်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

ဤဝန်ဆောင်မှုက အခြား MA အကျိုးခံစားခွင့်များအတွက် ကျွန်ုပ်ကလေး၏ အကျိုးဝင်ရပိုင်ခွင့်ကို ကန့်သတ် သို့မဟုတ် တစ်နည်းနည်းဖြင့် သက်ရောက်စေမည်မဟုတ်ကြောင်း ကျွန်ုပ် နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် အမျိုးအစား တစ်ခုထက်ပို၍ရရှိရန် အရည်အချင်းပြည့်မီပါက MA အောက်တွင် အလားတူ အမှုစီမံခန့်ခွဲရေး ဝန်ဆောင်မှုအမျိုးအစားတစ်ခုကို လက်ခံရရှိနိုင်မည် မဟုတ်ကြောင်းလည်း ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။

မိဘ လက်မှတ် -

ရက်စွဲ -
