

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه:

### د زده کوونکي او ښوونځي معلومات

لومړی نوم: \_\_\_\_\_ منځنی نوم: \_\_\_\_\_ وروستی نوم: \_\_\_\_\_

آدرس:

ښار: \_\_\_\_\_ ایالت: \_\_\_\_\_ پستی کوډ: \_\_\_\_\_

ټولگی:

د زده کوونکي د پیژندنې ځانگړی شمېره (ایالتی): \_\_\_\_\_

د زده کوونکي د پیژندنې شمېره (محلی): \_\_\_\_\_

د زېږون نېټه: \_\_\_\_\_ (کال) \_\_\_\_\_ (مورخ) \_\_\_\_\_ (میاشت)

عمر: \_\_\_\_\_ جنسیت  نارینه  ښځینه

#### د نژاد ډولونه

- نژاد: هسپانوي یا لاتیني  هو  نه  
 هندی الاصله امریکایي یا الاسکایي  هو ایاي د پاسفیک جزېري  
 آسیایي  تورپوستی یا افریقای الاصله امریکایي  
 سپین پوستی

زده کوونکی د انگلیسي ژبی زده کوونکی دی:  هو  نه

د زده کوونکي مورنی ژبه: \_\_\_\_\_

د اوسېدو هیواد: \_\_\_\_\_

د اوسېدو ښوونځی: \_\_\_\_\_

د خدمت هیواد: \_\_\_\_\_

د خدمت ښوونځی: \_\_\_\_\_

د بهرنی تخليک لپاره، آیا زده کوونکی ځانگړی لیلی ته اړتیا لري؟  هو  نه

که چېرې ستاسی خواب هو وي، د تخليک لیلیه (لیلی) دلته ولیکئ: \_\_\_\_\_

کومه صلاحیت لرونکی اداره مالي چاری په غاړه لري؟ \_\_\_\_\_

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

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

آیا زده کوونکی سرپرستو والدینو ته اړتیا لري؟  هو  نه

د سرپرست والد نوم: \_\_\_\_\_ د سرپرست ټلیفون شمېره: \_\_\_\_\_

### د وتلو معلومات

ود وتلو نېټه: \_\_\_\_\_ (میاشت) \_\_\_\_\_ (مورخ) \_\_\_\_\_ (کال)

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

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

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

### د IEP ټیم برخه وال

د IEP قضيي مدير:	مدیر/طرحه کوونکی:	د ښوونځي روانشناس:	د اجنسی نماینده:
د IEP مشر:	عمومي ښوونکی:	ټولنیز کارکوونکی:	نور برخه وال:
والد/سرپرست:	ځانگړی ښوونکی:	د غږ/ژبی ټالوجست:	نور برخه وال:
والد/سرپرست:	د لارښود مشاور:	زده کوونکی:	نور برخه وال:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

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

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

### لومړنی وړتیا (له 3 کلنۍ څخه مخکې)

د لومړنۍ ارزونې سره د والد د رضایت څرګندولو نېټه

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

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

- په خبرو اترو کې وروسته والی
- په څېړو اترو کې وروسته والی
- کون
- کونوالی – وړندوالی
- په پرمختګ کې خنډ
- اد څېړکتیا معلولیت
- ارټوپیډي کمزورتیا
- نوري روغتیايي کمزوری
- د سترګو د دید کمزورتیا
- په خبرو یا ژبې کې کمزورتیا
- د دماغ درد لرونکی تپ
- د سترګو د دید کمزورتیا
- څو معلولیتونه
- ادراکي (مشخص یې کړئ)
- حسي (مشخص یې کړئ)
- فزیکي (مشخص یې کړئ)
- ډیسلیکسیا
- ډیسګرافیا
- ډیسکالکولیا
- نوری

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: \_\_\_\_\_

د لومړنۍ ارزونې د خنډ لامل (لاملونه):

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

د ارزونې بې پایلېتوب

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

د لومړني IEP رامنځته کولو نېټه:

د خدمتونو د پیل لپاره د والد د رضایت نېټه:

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

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

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

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

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

لومړنی IEP تر 3 کلنۍ پورې د پلي کېدو وړ دی

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

والد په تکراري ډول ونه توانېد یا د ماشوم حاضرول یې رد کړل

د والد له لوري رضایت نه کول ددې لامل شو چې ارزونه یا لومړني خدمتونه وځنډېږي

والد یې د خنډ غوښتنه وکړه – والد او د IEP ټیم د دوه اړخیزه لیکلي توافقنامې په اساس نېټه وغزوله

- د ښوونځي/ودانۍ بنده وه
- خرابه هوا
- بل

- د کارکوونکو ستونزې
- د کارکوونکو ستونزې
- د ارزونې بې پایلېتوب
- بل لامل وو، د مهربانۍ له مخې روښانه یې کړئ: \_\_\_\_\_

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

### لومړنی وړتیا (د زده کوونکي عمرونه 21-3)

د لومړنی ارزونی سره د والد د رضایت څرګندولو نېټه

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

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

اساسی معلولیت یې په نېټه کړی

په خبرو اترو کې وروسته والی

کون

کونوالی – روندوالی

په پرمختګ کې خنډ

عاطفی ناتوانی

په اړېدلو کې ستونزه

اد څیرکتیا معلولیت

ارتوپیدي کمزورتیا

نوری روغتیایي کمزوری

په زده کړه کې ځانګړي ناتوانی

دیسلېکسیا  دیسګرافیا

دیسکالکولیا  نوری

په خبرو یا ژبې کې کمزورتیا

د دماغو درد لرونکی ټپ

د سترګو د دید کمزورتیا

څو معلولیتونه

ادراکي (مشخص یې کړئ) \_\_\_\_\_

حسي (مشخص یې کړئ) \_\_\_\_\_

فزیکي (مشخص یې کړئ) \_\_\_\_\_

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: \_\_\_\_\_

فزیکي (مشخص یې کړئ)

د لومړنی ارزونی د خنډ لامل (لاملونه)

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

لومړنی ارزونه

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

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

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

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

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

د ښوونځي/ودانې بندوالی

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

بل

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

د ازموینې بې پایلېتوب  د کارکوونکو ستونزی

بل لامل وو، د مهربانۍ له مخې مشخص یې کړئ \_\_\_\_\_

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

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

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

د لومړني IEP رامنځته کولو نېټه:

د خدمتونو د پیل لپاره د والد د رضایت نېټه:

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

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

هغه ساحه (ساحې) روښانه کړئ چې د بیا ځلي ارزونی لپاره تعین شوي دي: \_\_\_\_\_

هغه بحث چې په پرېکړې کولو کې مرسته کوي: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

د پرېکړې (پرېکړو) په اړه لازم اسناد: \_\_\_\_\_

اصلي ناتوانی په نېټه کړی

په خبرو اترو کې ستونزی

په پرمختګ کې خنډ

اد څیرکتیا معلولیت

په زده کړه کې ځانګړي ناتوانی

په خبرو یا ژبې کې کمزورتیا

ډېرې ناتوانی

کون

عاطفی ناتوانی

ارتوپیدي کمزورتیا

دیسلېکسیا  دیسګرافیا

د دماغو درد لرونکی ټپ

ادراکي (مشخص یې کړئ) \_\_\_\_\_

کونوالی – روندوالی

په اړېدلو کې ستونزه

نوری روغتیایي کمزوری

دیسکالکولیا  نوری

د سترګو دید کمزوري

حسي (مشخص یې کړئ) \_\_\_\_\_

فزیکي (مشخص یې کړئ) \_\_\_\_\_



نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستې نېټه:

/ /

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

#### د بدیل معیارونو په کارولو سره په لارښوونه کې د گډون لپاره پلان

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

هو  نه

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

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

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

د ازموینې د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اسناد:

زده کوونکی زده کړه کوي د:  د مریلیند د عالی لیسې ډیپلوم  د مریلیند د عالی لیسې د پروگرام د بشپړ اوې سند

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

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

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

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

### په انګلیسي ژبې د برلاسیتوب لنډیز

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

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

په کلي ډول د برلاسیتوب کچه \_\_\_\_\_

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

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

د ازموینې نېټه  •  •  •  •  •  (کال ورځ میاشت)

په کلي ډول د برلاسیتوب کچه \_\_\_\_\_

لومړنۍ  اشنایې  تراو  پیدا کول داخلي  په چټکۍ سره وده کول

### د ایالت په کچه د مریلینډ د هراړخیزې ازموینې پروګرام (MCAP) د کارکردګۍ لنډیز

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

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

که چېرې د پلي کېدو وړ وي، تر  •  •  •  پورې په HSAs کې د زده کوونکي کارکردګۍ څنګه وه؟

تر  •  •  •  پورې د 3-8 ټولګيو په MCAP ازموينو کې د

زده کوونکي کارکردګۍ څنګه وه؟

د لیسې ازموینې (HSAs)	د بریالیتوب نمرې	د زده کوونکي نمرې	د زده کوونکي دویمې نمرې	د زده کوونکي ترټولو لوړې نمرې	له معیار سره برابري	د وصلېدو پلان برخه اخیستونکي	بدیله ازموینه
الجبر / د خامو معلوماتو تحلیل <input type="checkbox"/> مود	412						<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
بیولوژي <input type="checkbox"/> مود	400						<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
انګلیسي <input type="checkbox"/> مود	396						<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
دولت <input type="checkbox"/> مود	394						<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
له دولت سره یوځای نمرې	1602						<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
له دولت سره یوځای یا پرته له هغې نمرې	1208						<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
د لیسې MISA							<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N

MCAP	اوسنی درجې نمرې		د تېر کال د درجې نمرې		ترټولو وروستی د برلاسیتوب کچه				
	ټولګۍ	د درجې نمرې	ټولګۍ	د درجې نمرې	کچه 1	کچه 2	کچه 3	کچه 4	کچه 5
انګلیسي د ژبې هنرونه					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
رياضي					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الجبر I، لکه څنګه چې د پلي کېدو وړ وي					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
اجتماعي علوم (ټولګۍ 8)									
MISA	ټولګۍ	د درجې نمرې	ټولګۍ	د درجې نمرې					
ساینس (یوځای 8، 5 ټولګۍ)					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

د عالي ښوونځي MCAP ارزونو کې د زده کوونکي فعالیت څه و

په توګه  •  •  •  ؟

په ب

زده کوونکي کارکردګۍ څنګه وه؟

DLM	د درجې نمرې	ترټولو وروستی د برلاسیتوب کچه			
		کچه 1	کچه 2	کچه 3	کچه 4
انګلیسي د ژبې هنرونه		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
رياضي		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ALT-MISA (DLM)	د درجې نمرې	په چټکۍ وده کوي	موخې ته رسېږي	موخه	پرمختللی
ساینس (یوځای 8، 5، 11 ټولګۍ)		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MCAP	د درجې ټولګۍ وروستی نمرې	د درجې نمرې	ترټولو اوسنی د برلاسیتوب کچه				
			کچه 1	کچه 2	کچه 3	کچه 4	کچه 5
ELA/ایک لوست (10 ټولګۍ)			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الجبر I			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هندسه			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الجبر II			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د لومړنیو زده کو مهارتونه:

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

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

منبع (منابع):

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

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

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

## II. د تعلیمي لاسته راوړنې او فعالیت کارکردګۍ اوسنۍ کچه

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

اجنسی:

نوم:

**تعلیمي** \_\_\_\_\_ د زده کوونکي تعلیمي او فعالیتي کارکردګۍ کچې لکه څرنگه چې مناسبه وي، ولیکئ.

منبع (منابع): \_\_\_\_\_  
 د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 د ټولګي د کچې اوسنۍ تدریسي کارکردګۍ: \_\_\_\_\_  
 (د لاندینيو په شمول د خامو معلوماتو ډېری سرچینې په پام کې ونیسئ: د فردي مویني پایلې، د ټولګي ازموینې، د ادارې ازموینې، د ټولګي کتنې، د والدینو معلومات، په اړونده ساحو کې د زده کوونکي او عمومي تعلیم بنوونې له لوري ورکړل شوي معلومات.)

د ټولګي د کچې کارکردګي	تعلیمي کال

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

**روغتیا** \_\_\_\_\_

منبع (منابع): \_\_\_\_\_  
 د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 د کارکردګۍ کچه: \_\_\_\_\_  
 (شخصي، ایالتي، محلي بنوونځي سیستم او د ټولګي ازموینې په پام کې ونیسئ، لکه څرنگه چې د پلي کېدو وړ وي.)

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

**فزیکي** \_\_\_\_\_

منبع (منابع): \_\_\_\_\_  
 د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 د کارکردګۍ کچه: \_\_\_\_\_  
 (شخصي، ایالتي، محلي بنوونځي سیستم او د ټولګي ازموینې په پام کې ونیسئ، لکه څرنگه چې د پلي کېدو وړ وي.)

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

**چلند** \_\_\_\_\_

منبع (منابع): \_\_\_\_\_  
 د ازموینې د پایلو لنډیز (د ترسره کېدو د نېټو په شمول): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 د کارکردګۍ کچه: \_\_\_\_\_  
 (شخصي، ایالتي، محلي بنوونځي سیستم او د ټولګي ازموینې په پام کې ونیسئ، لکه څرنگه چې د پلي کېدو وړ وي.)

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



نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستی نېټه:

/ /

- ثانوي انتقال:  استخدام  
 ښوونه او روزنه  
 خپلواک ژوند  
 د ځان اراده  
 د سفر مهارتونه

منبع (منابع):

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

## فردی تعلیمي پروگرام

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

(د MSDE له لوري فورمه د جولای په ۰1، 2022 د گټې اخیستنې لپاره تصویب شوه)

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه:

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

ماشوم په کوم ځای کې وخت تېروي؟

له ورکتون څخه مخکې دولتي پروگرام

مذهبي ځای

پناه ځای کې

بل ځای: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

### II. د تعلیمي لاسته راوړنې او فعالیت کارکردگي اوسنۍ کچه

صفحه *10* از

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د ښوونځي عمر – د تعلیمي لاسته راوړنې او فعالیت کارکردګۍ اوسنۍ کچه

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

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

ثانوي انتقال: هر کال بشپړ شي چې په 14 کلنۍ کې پیل کېږي، یا که مناسبه ټاکل شوې وي..

د زده کونکي غوره توپونه، علاقې، او مهارتونه:

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

د زده کونکي د کلنۍ مرکي نېټه: □□□□ □□□□ □□□□ (میاشت•ورځ•کال)

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

وکیران یوکر کنو ر:

ورریکان وکیار نیکوار یک ویکر یکو کیرن یو هدف باید د کارموندنې لپاره او یو هدف باید د زده کړې او/یا روزنې لپاره په نښه شي.

استخدام (ارین دی):

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

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

زده کړه:

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

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

روزنه:

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

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

خپلواک ژوند (که مناسب وي):

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

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

### د ثانوي لیرد فعالیتونه

#### د لیرد خدمتونه/فعالیتونه:

سشیتب منسبت بیمنشس مبینت شمکی بتکمشس بمک شستکیب سشمکیب نمش سبی مشبیتکمشت بیکمشتیبکمشتبمکننت سمشکیبشسی بنسشت یمنشس سمیب تشمنس ټیمنشستین ټبمسی بمنسی بمن سیمنب میسن بمسین

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

---



---



---

مسئوله اداره

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

کارموندني  زده کړې  روزنه  خپلواک ژوند

#### د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

سبب مسنت بیمنشس ینمبت مسنی ټنم تسمنی بمنسی بمنسی ټنمبت

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

---

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

ثانوي لیرد / د مطالعي کورس

د زده کړې کورس:

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

- هنر، رسنۍ، او ارتباطات
- د مصرف کوونکي خدمتونه، میلمه پالنه، او سیاحت
- د بشري منابعو خدمتونه
- ترانسپورت ټیکنالوژي
- د تجارت مدیریت او مالي چارې
- چاپیریال، کرنې، او طبیعي سرچینې
- مالوماتي ټیکنالوجي
- ابادي او پرمختګ
- روغتیا او بایو ساینس
- تولید، انجنیري، او ټیکنالوژي

د پریکړې د ملاتړ لپاره بحث:

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

## د انتقال ادارې اړیکه

د ادارې اړیکه:

د کلنۍ نېټې زده کونکي او مور او پلار ته د معلومات لرونکو اشخاصو لپاره د مریلینډ لیرې د پلان لارښود یوه کاپي چمتو شوي

(مياشت ورځ کال)

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

اضافي بحث:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

په اړه خبرې کولو (اړین دی)

ایا زده کوونکی په خبرو اترو کې ځانګړې اړتیاوې لري؟  هو  نه  
(که چېرې ځواب مو هو وي، نو ځانګړې اړتیاوې بیان کړئ.)

د مرستې ټکنالوژي (AT) (اړین دی)

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

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

د آلی (آلو) په اړه د توضیح په ګډون د AT آلی (آلو) په اړه د پریکړې (پریکړو) سند: \_\_\_\_\_

د امتحاني دورو د پلي کولو په ګډون د AT آلی (آلو) په اړه د پریکړې (پریکړو) سند: \_\_\_\_\_

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

ایا زده کوونکی روند یا یې د سترګو دید کمزوری دی؟  هو  نه  
په هغه صورت کې چې یو زده کوونکی روند یا یې د سترګو دید کمزوری وي، لارښوونې باید په بریل کې چمتو او له بریل څخه ګټه واخلي تر هغې چې د IEP ټیم د زده کوونکي د لوست او لیکلو د میډیا له ارزولو څخه څخه سپارښتنه وکړي چې د بریل له لارې تدریس کول د زده کوونکي لپاره مناسب ندی.

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

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

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

د پریکړې (پریکړو) لپاره اړین سند: \_\_\_\_\_

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



نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

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

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

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

### چلند ته وده ورکول

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

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

بندش

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

د هغو زده کوونکو لپاره خدمتونه چې انګلیسي زده کوي

په هغه صورت کې چې زده کوونکی د انګلیسي ژبې زده کړيال وي، د زده کوونکي د ژبې اړتیاوې په پام کې ونیسئ، ځکه چې دا ډول اړتیاوې د زده کوونکي په IEP پورې اړه لري. د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند:

---

---

---

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریس او ازموینو ته د لاسرسۍ ځانګړتیاوې

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

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

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

د پرېکړې لپاره اړین سند:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریس او ازموینو ته د لاسرسي ځانګړتیاوې

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

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

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

د پرېکړې لپاره اړین سند:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

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

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

\* د وضاحتی معلوماتو لپاره د ازموینې ځانګړو لارښوونو ته مراجعه وکړئ.  
D: 3k<sup>1</sup>; 3j<sup>1</sup>; 3i<sup>1</sup> ضمیمه باید بشپړه شي.

د پرېکړې لپاره اړین سند:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

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

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

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

د پرېکړې لپاره اړین سند:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

تدریسي او ازموینې ترتیبات

<p>د معلولو زده کوونکو لپاره د وخت ترتیب                  (د هغو معلولو زده کوونکو لپاره ترتیب شوی چې د ازموینې له نېټې څخه مخکې یې ترتیب په تصویب شوي IEP یا 504 پلان کې ذکر شوی وي، او هغه څوک چې له ترتیب څخه په ورځني ډول، پرته له نادرې استثناوو د تدریس په دوران او د محلي ازموینې په دوران کې مخکې او وروسته د ازموینې له ترسره کېدو څخه مخه اخلی.)</p>											
NAEP	د Ait-ACCESS لپاره ELLs	د ACCESS لپاره د ورګټون ACCESS	د ACCESS لپاره ELLs		ELA او ریاضي DLM	Ait-MISA (DLM)	MISA (5، 8 ټولګي)	HSA MISA	د HSA ټولټ	MCAP	تدریس
هو			* هو				هو	هو	هو	هو	هو
*	*	*	*		*	*	*	*	*	*	هو

5a: غزېدلی وخت  1.5x  2x بل: \_\_\_\_\_

5b: د ځانګړي وخت او مهال ویش ځایونه

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

د پرېکړې لپاره اړین سند:

\_\_\_\_\_

د بېرنيو حالتونو لپاره د IEP پلان جوړونه:

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

\_\_\_\_\_

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

د پرېکړې لپاره اړین سند: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستی نېټه: / /

اضافې مرستی، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستی

○ تدریسی ملاتړ

د خدمت ډول	فريکونسي	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی
<input type="checkbox"/> د کورنی نندو او تدریس پر مهال د په نښه کوونکو (هایلایټر) استعمال ته اجازه ورکړئ <input type="checkbox"/> د لاس وهونکو استعمال ته اجازه ورکړئ <input type="checkbox"/> د اداري مرستو استعمال ته اجازه ورکړئ <input type="checkbox"/> د پوهی لپاره بی وګوری <input type="checkbox"/> ډېر ځلي او/یا سمدستي فیډبیک <input type="checkbox"/> په زده کوونکو باید معلومات تکرار او/یا تشریح کړئ <input type="checkbox"/> له تختی څخه د نوټ اخیستلو مقدار محدود کړئ <input type="checkbox"/> خپلواک کار بی تر څار لاندی ونیسی <input type="checkbox"/> پوښتنی او لارښوونی تشریح کړئ <input type="checkbox"/> د ملګرو ښوونی / جوړه کاري ترتیب مهالویش رسم کړئ	متوقع فريکونسي <input type="checkbox"/> ورځنی <input type="checkbox"/> اونیز <input type="checkbox"/> میاشتنی <input type="checkbox"/> کلنی <input type="checkbox"/> یواځی یو ځل <input type="checkbox"/> پیرویډي <input type="checkbox"/> ريعوار <input type="checkbox"/> په کال کي دوه ځلي <input type="checkbox"/> بل _____	کال ورځ میاشت موده اونی _____	<input type="checkbox"/> د پیژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="checkbox"/> د کلام/ژبی پټالوجست <input type="checkbox"/> د کتو او په اورېدلو کي د ستونزی لرونکو ښوونکی <input type="checkbox"/> د کمزوري دید لرونکو ښوونکی <input type="checkbox"/> وظیفوي تیراپست <input type="checkbox"/> د ماشوم شخصی کارکوونکی <input type="checkbox"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="checkbox"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی <input type="checkbox"/> د عصومي تعلیماتو ښوونکی <input type="checkbox"/> د مسلک او تکنالوجی ښوونکی <input type="checkbox"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="checkbox"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="checkbox"/> په وده کي د ناتوانی اداره (DDA) <input type="checkbox"/> د بیا رغونی برخه (DORS) <input type="checkbox"/> بله اداره _____ <input type="checkbox"/> د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="checkbox"/> نور خدمت چمتو کوونکی <input type="checkbox"/> نرس	<input type="checkbox"/> آډیولوګست <input type="checkbox"/> روان شناس <input type="checkbox"/> د IEP تیم <input type="checkbox"/> ژباړن <input type="checkbox"/> تدریسی معاون <input type="checkbox"/> فزیکي تیراپست <input type="checkbox"/> کورنی ښوونکی <input type="checkbox"/> د ښوونځي مشاور <input type="checkbox"/> د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="checkbox"/> د ساتیري معالج <input type="checkbox"/> حرفوي <input type="checkbox"/> د تیراپی معاون <input type="checkbox"/> فزیکي درملنه معاون <input type="checkbox"/> خبري اتري/ژبه <input type="checkbox"/> معاون <input type="checkbox"/> معالجه <input type="checkbox"/> د چلند معاون

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:



نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

### اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

○ د پروګرام اصلاحات

د خدمت ډول	فريکونسي	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی
<input type="checkbox"/> تبدیلی شوي/تعدیل شوي دندې <input type="checkbox"/> دندې په کړچنیو برخو وویشتئ <input type="checkbox"/> د خط توتو کول <input type="checkbox"/> کله چې امکان ولري د دندې او ارزونې په اړه غیر معمولي معلومات حذف کړئ <input type="checkbox"/> د لوستلو مطلوب مقدار راکم کړئ <input type="checkbox"/> تعدیل شوي منځپانګې <input type="checkbox"/> د درجه ورکونې تعدیل شوي سیستم <input type="checkbox"/> د خلاص کتاب ازموینې <input type="checkbox"/> شاهي ازموینې <input type="checkbox"/> د خوابونو انتخابونه راکم کړئ <input type="checkbox"/> د ازموینو اوږدوالي کم کړئ	<input type="checkbox"/> متوقع فريکونسي <input type="checkbox"/> ورځنۍ <input type="checkbox"/> اونیز <input type="checkbox"/> میاشتني <input type="checkbox"/> کلني <input type="checkbox"/> یواځې یو ځل <input type="checkbox"/> پېر یوډي <input type="checkbox"/> ربعوار <input type="checkbox"/> په کال کې دوه ځلي <input type="checkbox"/> بل _____	کال ورځ میاشت کال ورځ میاشت موده اونی _____	<input type="checkbox"/> د پیژندګلوی او ګرځېدلو متخصص <input type="checkbox"/> د کلام/ژبې پتالوجست <input type="checkbox"/> د کتو او په اورېدلو کې د ستونزې لرونکو ښوونکی <input type="checkbox"/> د کمزوري دید لرونکو ښوونکی <input type="checkbox"/> وظیفوي تیراپست <input type="checkbox"/> د ماشوم شخصي کارکوونکی <input type="checkbox"/> د فزیکي تعلیم ښوونکی <input type="checkbox"/> د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکي <input type="checkbox"/> د عمومي تعلیماتو ښوونکی <input type="checkbox"/> د مسلک او تکنالوجی ښوونکی <input type="checkbox"/> د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS) <input type="checkbox"/> د چلند روغتیا اداره (BHA) <input type="checkbox"/> په وده کې د ناتوانی اداره (DDA) <input type="checkbox"/> د بیا رغونې برخه (DORS) <input type="checkbox"/> بله اداره _____ <input type="checkbox"/> د ځانګړي تعلیم ټولګي ښوونکی <input type="checkbox"/> د نورو خدمتونو چمتو کوونکی _____ <input type="checkbox"/> نرس	<input type="checkbox"/> (P) ادیولوجست <input type="checkbox"/> (P) روان شناس <input type="checkbox"/> (P) د IEP ټیم <input type="checkbox"/> (P) ژباړن <input type="checkbox"/> (P) تدریسي معاون <input type="checkbox"/> (P) فزیکي تیراپست <input type="checkbox"/> (P) کورنۍ ښوونکی <input type="checkbox"/> (P) د ښوونځي مشاور <input type="checkbox"/> (P) د ښوونځي د ټولنیزو چارو کارکوونکی <input type="checkbox"/> (P) د ساتیري معالج <input type="checkbox"/> (P) حرفوي <input type="checkbox"/> د تیراپي معاون <input type="checkbox"/> (P) فزیکي درملنه معاون <input type="checkbox"/> (P) خبري اتري/ژبه معاون <input type="checkbox"/> (P) معالجوي <input type="checkbox"/> د چلند معاون

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP تیم د ناستی نېټه: / /

### اضافی مرستی، خدمتونه، د پروگرام اصلاح کول او مرستی

○ د فزیکي/چاپیریال ملاتړ

د خدمت ډول	فريکونسي	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کوونکی (چمتو کوونکی) Ⓟ = اصلي، ○ = نور
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ د لویانو ملاتړ</li> <li>○ د ترتیب شوو بدلونو لپاره پرمختللی چمتوالی</li> <li>○ د غوسه مدیریت روزنه</li> <li>○ د پوهی لپاره بی وګوری</li> <li>○ د بحران مداخله</li> <li>○ زده کوونکی وهڅوی چی د اړتیا په وخت کی د مرستی غوښتنه وکړي</li> <li>○ په تعلیمي او غیر تعلیمي برخو کی مناسب رفتار وهڅوی/پلي بی کړی</li> <li>○ په تکراري ډول د سترګو اړیکه/د فاصلی کنترول</li> <li>○ د اصولو په تکراري ډول یادونه کول</li> <li>○ د کورنی ښوونځی د څیرو کولو سیستم</li> <li>○ د چلند تړون پلي کو</li> <li>○ د اجندا کتاب او/یا د پرمختګ راپور کارولو څارنه</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ متوقع فريکونسي</li> <li>○ ورځنی</li> <li>○ اونیز</li> <li>○ میاشتنی</li> <li>○ کلنی</li> <li>○ یواځی یو ځل</li> <li>○ بیربودي</li> <li>○ ریعوار</li> <li>○ په کال کی دوه ځلی</li> <li>○ بل _____</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ کال مورخ/میاشت</li> <li>○ کال مورخ/میاشت</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ د بیژنګلوی او ګرځېدلو متخصص</li> <li>○ د کلام/ژبی پتالوجست</li> <li>○ د کتو او په اورېدلو کی د ستونزی لرونکو ښوونکی</li> <li>○ د کمزوري دید لرونکو ښوونکی</li> <li>○ وظیفوي تیر ایست</li> <li>○ د ماشوم شخصی کارکوونکی</li> <li>○ د فزیکي تعلیم ښوونکی</li> <li>○ د ژوند کولو خدمتونو کارکوونکی</li> <li>○ د عمومي تعلیماتو ښوونکی</li> <li>○ د مسلک او تکنالوجی ښوونکی</li> <li>○ د ټولنیزو خدمتونو اداره (DSS)</li> <li>○ د چلند روغتیا اداره (BHA)</li> <li>○ په وده کی د ناتوانی اداره (DDA)</li> <li>○ د بیا رغونی برخه (DORS)</li> <li>○ بله اداره _____</li> <li>○ د ځانګړی تعلیم ټولګی ښوونکی</li> <li>○ د نورو خدمتونو چمتو کوونکی _____</li> <li>○ ترس</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ⓟ آډیولوچسټ</li> <li>Ⓟ روان شناس</li> <li>Ⓟ د IEP تیم</li> <li>Ⓟ ژباړن</li> <li>Ⓟ تدریسي معاون</li> <li>Ⓟ فزیکي تیر ایست</li> <li>Ⓟ کورنی ښوونکی</li> <li>Ⓟ د ښوونځی مشاور</li> <li>Ⓟ د ښوونځی د ټولنیزو چارو کارکوونکی</li> <li>Ⓟ د ساتیبری معالج</li> <li>Ⓟ حرفوي</li> <li>Ⓟ د تیراپی معاون</li> <li>Ⓟ فزیکي درملنه</li> <li>Ⓟ معاون</li> <li>Ⓟ څیړی اتري/ژبه</li> <li>Ⓟ معاون</li> <li>Ⓟ معالجوي</li> <li>Ⓟ د چلند معاون</li> </ul>

ډول او موقعیت روښانه کړی:

---



---

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

### اضافې مرستې، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستې

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

موقعیت او رفتار روښانه کړئ:

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستی نېټه: / /

### اضافې مرستی، خدمتونه، د پروګرام اصلاح کول او مرستی

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

د روزني/مشوري په وسیله د IEP لخوا ملاتړ کېدونکي ساحي مشخصي کړئ:

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

موضوعګانې، برخه وال، موقعیت او ډول روښانه کړئ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

د پرېکړي د ملاتړ اسناد:

\_\_\_\_\_

### د بېرنيو حالاتو لپاره د IEP پلان جوړونه:

ایا اضافي مرستی، خدمتونه، د پروګرام تعدیلات، او مرستی د بېرنيو شرایطو په جریان کې لیکل شوي پلي کېدی شي چې د 10 یا ډیرو ورځو لپاره د ښوونځي فزیکي نرل کېدو المل کېږي؟

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

د پرېکړي (پرېکړو) لپاره اړین سند:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

### غزېدلی تعلیمی کال (ESY)

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

○ د ESY پرېکړه توپیر لري

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

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث: \_\_\_\_\_

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث: \_\_\_\_\_

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث: \_\_\_\_\_

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث: \_\_\_\_\_

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث: \_\_\_\_\_

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث: \_\_\_\_\_

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

د پرېکړې ملاتړ لپاره بحث: \_\_\_\_\_

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

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

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

د پرېکړې (پرېکړو) لپاره اړین سند: \_\_\_\_\_

نوم:

اجنسي:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

### خدمتونه

د زده کړې ځانګړي خدمتونه

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

د خدماتو وړاندې کولو بحث:

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

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

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

خدمتونه								
اړوند خدمات								
د خدمت طبیعت	ځای	د خدمت توضیحات	د پیل نېټه	د پای نېټه	چمتو کونکی = لومړنی، = نور	سینټېمېنټ مین سې		
<input type="radio"/> ادیولوژیکي خدمتونه <input type="radio"/> سپټ بېنمې ټټېمن <input type="radio"/> رواني خدمتونه <input type="radio"/> حرفوي درملنه <input type="radio"/> فزیکي درملنه <input type="radio"/> تفریح <input type="radio"/> لومړنی پېژندنه او ارزونه <input type="radio"/> د مشورې خدمتونه <input type="radio"/> د ښوونځي روغتیایي خدمتونه <input type="radio"/> د ټولنیز کار خدمتونه <input type="radio"/> د والدینو مشوره ورکول او روزنه <input type="radio"/> د بیارغونې مشورې <input type="radio"/> د حرکت او خوځښت روزنې خدمتونه <input type="radio"/> طبي خدمات (تشخیص او ارزونه) <input type="radio"/> نورې درملنې <input type="radio"/> د ژباړې خدمتونه <input type="radio"/> د وینا / ژبې درملنې <input type="radio"/> نرسنګ خدمتونه	<input type="radio"/> په عموم کې زده کړه <input type="radio"/> بهر جنرال زده کړه	شمېره د غونډې 1 2 3 4 5 6 نور	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	فزیکونسي <input type="radio"/> ورځنۍ <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتنۍ <input type="radio"/> کلنۍ <input type="radio"/> یواځې یو ځل <input type="radio"/> ریعوار <input type="radio"/> نیمه <input type="radio"/> کلنۍ	ورځ میاشت کال موده _____ اونۍ	<input type="radio"/> ادیولوجسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنۍ ښوونکي <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ټولنیزو چارو کارکوونکي <input type="radio"/> د ساتیري معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیراپي معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> وینا/ژبه معاون <input type="radio"/> معالجي <input type="radio"/> د چلند معاون	<input type="radio"/> ادیولوجسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنۍ ښوونکي <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ټولنیزو چارو کارکوونکي <input type="radio"/> د ساتیري معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیراپي معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> وینا/ژبه معاون <input type="radio"/> معالجي <input type="radio"/> د چلند مرسته کونکي	
ترانسپورت								
د ESY خدمت طبیعت	د ESY موقعیت	د ESY خدماتو توضیحات	د ESY پیل نېټه	د ESY پای نېټه	د ESY چمتو کونکي (= اساسي، = بل)	د خدمت لټنیز		
<input type="radio"/> ادیولوژیکي خدمتونه <input type="radio"/> سپټ بېنمې ټټېمن <input type="radio"/> رواني خدمتونه <input type="radio"/> حرفوي درملنه <input type="radio"/> فزیکي درملنه <input type="radio"/> تفریح <input type="radio"/> لومړنی پېژندنه او ارزونه <input type="radio"/> د مشورې خدمتونه <input type="radio"/> د ښوونځي روغتیایي خدمتونه <input type="radio"/> د ټولنیز کار خدمتونه <input type="radio"/> د والدینو مشوره ورکول او روزنه <input type="radio"/> د بیارغونې مشورې <input type="radio"/> د حرکت او خوځښت روزنې خدمتونه <input type="radio"/> طبي خدمات (تشخیص او ارزونه) <input type="radio"/> نورې درملنې <input type="radio"/> د ژباړې خدمتونه <input type="radio"/> د وینا / ژبې درملنې <input type="radio"/> نرسنګ خدمتونه	<input type="radio"/> په عموم کې زده کړه <input type="radio"/> بهر جنرال زده کړه	شمېره غونډې 1 2 3 4 5 6 نور	د وخت اوږدوالی _____ ساعتونه _____ دقیقې	فزیکونسي <input type="radio"/> ورځنۍ <input type="radio"/> اونیز <input type="radio"/> میاشتنۍ <input type="radio"/> کلنۍ <input type="radio"/> یواځې یو ځل <input type="radio"/> ریعوار <input type="radio"/> نیمه <input type="radio"/> کلنۍ	ورځ میاشت کال موده _____ اونۍ	<input type="radio"/> ادیولوجسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنۍ ښوونکي <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ټولنیزو چارو کارکوونکي <input type="radio"/> د ساتیري معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیراپي معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> وینا/ژبه معاون <input type="radio"/> معالجي <input type="radio"/> د چلند مرسته کونکي	<input type="radio"/> ادیولوجسټ <input type="radio"/> روان شناس <input type="radio"/> د IEP ټیم <input type="radio"/> ژباړن <input type="radio"/> تدریسي معاون <input type="radio"/> فزیکي تیراپسټ <input type="radio"/> کورنۍ ښوونکي <input type="radio"/> د ښوونځي مشاور <input type="radio"/> د ټولنیزو چارو کارکوونکي <input type="radio"/> د ساتیري معالج <input type="radio"/> حرفوي <input type="radio"/> د تیراپي معاون <input type="radio"/> فزیکي درملنه معاون <input type="radio"/> وینا/ژبه معاون <input type="radio"/> معالجي <input type="radio"/> د چلند مرسته کونکي	

ترانسپورت

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

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

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







## واک ورکول (S)

د خدماتو د پیل لپاره رضایت (یوازې لومړنی IEP)

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

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

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

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

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

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

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

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

د والدین لاسلیک:

نېټه:

\_\_\_\_\_

نوم:

اجنسی:

د IEP ټیم د ناستې نېټه: / /

طبي مرسته (ما)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ایا زده کونکی د MA لپاره وړ دی؟

هو

نه

د MA شمیره \_\_\_\_\_

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

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

د MA خدماتو همغږي کونکي نوم: \_\_\_\_\_

د MA خدماتو همغږي کونکي نوم: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

د والدین لاسلیک:

نېټه: