

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

School Age

Student's Name: _____

IEP Team Meeting Date (mm/dd/yy): _____

IEP Implementation Date (Projected Date when Services and Programs Will Begin): _____

Anticipated Duration of Services and Programs: _____

Date of Birth: _____

Age: _____

Grade: _____

Anticipated Year of Graduation: _____

Local Education Agency (LEA): _____

County of Residence: _____

Name and Address of Parent/Guardian/Surrogate: _____

Phone (Home): _____

Phone (Work): _____

Other Information: _____

The LEA and parent have agreed to make the following changes to the IEP without convening an IEP meeting, as documented by:

Date of Revision(s)	Participants/Roles	IEP Section(s) Amended

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

IEP TEAM/SIGNATURES

The Individualized Education Program team makes the decisions about the student's program and placement. The student's parent(s), the student's special education teacher, and a representative from the Local Education Agency are required members of this team. Signature on this IEP documents attendance, not agreement.

Role	Printed Name	Signature
Parent/Guardian/Surrogate		
Parent/Guardian/Surrogate		
Student*		
Regular Education Teacher**		
Special Education Teacher		
Local Ed Agency Rep		
Career/Tech Ed Rep***		
Community Agency Rep		
Teacher of the Gifted****		

* The IEP team must invite the student if transition services are being planned or if the parents choose to have the student participate.

** If the student is, or may be, participating in the regular education environment.

*** As determined by the LEA as needed for transition services and other community services.

**** A teacher of the gifted is required when writing an *IEP* for a student with a disability who also is gifted. One individual listed above must be able to interpret the instructional implications of any evaluation results.

Written input received from the following members:

Transfer of Rights at Age of Majority

For purposes of education, the age of majority is reached in Pennsylvania when the individual reaches 21 years of age. Likewise, for purposes of the Individuals with Disabilities Education Act, the age of majority is reached for students with disabilities when they reach 21 years of age.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

PROCEDURAL SAFEGUARDS NOTICE

I have received a copy of the *Procedural Safeguards Notice* during this school year. The *Procedural Safeguards Notice* provides information about my rights, including the process for disagreeing with the IEP. The school has informed me whom I may contact if I need more information.

Signature of Parent/Guardian/Surrogate: _____

MEDICAL ASSISTANCE PROGRAM BILLING NOTICE

(Applicable only to parents who have consented to the release of billing information to Medical Assistance programs)

I understand that the school may charge the School-Based Access Program ("SBAP")—or any program that replaces or supplements the SBAP—the cost of certain special education and related services described in my child's IEP. To make these charges to the SBAP, the school will release to the administrator of that program the name, age, and address of my child, verification of Medicaid eligibility for my child, a copy of my child's IEP, a description of the services provided and the times and dates during which such services were provided to my child, and the identity of the provider of such services. *I understand that such information will not be disclosed, and such charges will not be made, unless I consent to the disclosure.* I acknowledge that I have provided written consent to disclose such information.

I understand that my consent is ongoing from year-to-year unless and until I withdraw it. I can withdraw my consent in writing, or orally if I am unable to write, at any time. My refusal to consent or my withdrawal of consent will not relieve the school of the obligation to provide, at no cost to me or my family, any service or program to which my child is entitled under the Individuals with Disabilities Education Act ("IDEA") or that is necessary to enable my child to receive a free appropriate public education as described in my child's IEP.

I understand that the school cannot—

Require me or my family to sign up for or enroll in any public benefits or insurance program, such as Medicaid, as a condition of receiving a free appropriate public education for my child;

Require me or my family to incur any expense for the provision of a free appropriate public education to my child, including co-payments and deductibles, unless it agrees to pay such expenses on my or my family's behalf;

Cause a decrease in available lifetime coverage or any other insured benefit;

Cause me or my family to pay for services that would otherwise be covered by a public benefits or insurance program and that are required for my child outside the time that he or she is in school;

Risk the loss of eligibility for home and community-based waivers, based on aggregate health-related expenditures.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

I. SPECIAL CONSIDERATIONS THE IEP TEAM MUST CONSIDER BEFORE DEVELOPING THE IEP. ANY FACTORS CHECKED AS "YES" MUST BE ADDRESSED IN THE IEP.

Is the student blind or visually impaired?

Yes

The IEP must include a description of the instruction in Braille and the use of Braille unless the IEP team determines, after an evaluation of the student's reading and writing skills, needs, and appropriate reading and writing media (including an evaluation of the student's future needs for instruction in Braille or the use of Braille), that instruction in Braille or the use of Braille is not appropriate for the student.

No

Is the student deaf or hard of hearing?

Yes

The IEP must include a communication plan to address the following: language and communication needs; opportunities for direct communications with peers and professional personnel in the student's language and communication mode; academic level; full range of needs, including opportunities for direct instruction in the student's language and communication mode; and assistive technology devices and services. Indicate in which section of the IEP these considerations are addressed. The Communication Plan must be completed and is available at www.pattan.net

No

Does the student have communication needs?

Yes

Student needs must be addressed in the IEP (i.e., present levels, specially designed instruction (SDI), annual goals, etc.)

No

Does the student need assistive technology devices and/or services?

Yes

Student needs must be addressed in the IEP (i.e., present levels, specially designed instruction, annual goals, etc.)

No

Does the student have limited English proficiency?

Yes

The IEP team must address the student's language needs and how those needs relate to the IEP.

No

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Does the student exhibit behaviors that impede his/her learning or that of others?

Yes

The IEP team must develop a Positive Behavior Support Plan that is based on a functional assessment of behavior and that utilizes positive behavior techniques. Results of the functional assessment of behavior may be listed in the Present Levels section of the IEP with a clear measurable plan to address the behavior in the Goals and Specially Designed Instruction sections of the IEP or in the Positive Behavior Support Plan if this is a separate document that is attached to the IEP. A Positive Behavior Support Plan and a Functional Behavioral Assessment form are available at www.pattan.net

No

Other (specify):

II. PRESENT LEVELS OF ACADEMIC ACHIEVEMENT AND FUNCTIONAL PERFORMANCE

Include the following information related to the student:

- Present levels of academic achievement (e.g., most recent evaluation of the student, results of formative assessments, curriculum-based assessments, transition assessments, progress toward current goals)
- Present levels of functional performance (e.g., results from a functional behavioral assessment, results of ecological assessments, progress toward current goals)
- Present levels related to current postsecondary transition goals if the student's age is 14 or younger if determined appropriate by the IEP team (e.g., results of formative assessments, curriculum-based assessments, progress toward current goals)
- Parental concerns for enhancing the education of the student
- How the student's disability affects involvement and progress in the general education curriculum
- Strengths
- Academic, developmental, and functional needs related to student's disability

III. TRANSITION SERVICES - This is required for students age 14 or younger if determined appropriate by the IEP team. If the student does not attend the IEP meeting, the school must take other steps to ensure that the student's preferences and interests are considered. Transition services are a coordinated set of activities for a student with a disability that is designed to be within a results oriented process, that is focused on improving the academic and functional achievement of the student with a disability to facilitate the student's movement from school to post school activities, including postsecondary education, vocational education, integrated employment (including supported employment), continuing and adult education, adult services, independent living, or community participation that is based on the individual student's needs taking into account the student's strengths, preferences, and interests.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

POST SCHOOL GOALS - Based on age appropriate assessment, define and project the appropriate measurable postsecondary goals that address education and training, employment, and as needed, independent living. Under each area, list the services/activities and courses of study that support that goal. Include for each service/activity the location, frequency, projected beginning date, anticipated duration, and person/agency responsible.

For students in Career and Technology Centers, CIP Code:

--

Postsecondary Education and Training Goal:					Measurable Annual Goal Yes/No (Document in Section V)
Courses of Study:					
Service/Activity	Location	Frequency	Projected Beginning Date	Anticipated Duration	Person(s)/Agency Responsible
Employment Goal:					Measurable Annual Goal Yes/No (Document in Section V)
Courses of Study:					
Service/Activity	Location	Frequency	Projected Beginning Date	Anticipated Duration	Person(s)/Agency Responsible

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Independent Living Goal, if appropriate:					Measurable Annual Goal Yes/No (Document in Section V)
Courses of Study:					
Service/Activity	Location	Frequency	Projected Beginning Date	Anticipated Duration	Person(s)/Agency Responsible

IV. PARTICIPATION IN STATE AND LOCAL ASSESSMENTS

Instructions for IEP Teams:

Please select the appropriate assessment option. Information on available testing accommodations may be found in the Accommodations Guidelines available on www.education.pa.gov

State Assessments

Not Assessed

	No statewide assessment is administered at this student's grade level.
	No English proficiency assessment administered because the student is not an English Learner.

PSSA (Math and English Language Arts (ELA) administered in grades 3-8; Science administered in grades 4 and 8)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Math			
Science			
ELA			

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Keystone Exam (Replaces the 11th grade PSSA in high school; Student must participate by 11th grade)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Algebra 1			
Literature			
Biology			

Keystone Project Based Assessment (Available when student is unable to demonstrate proficiency on a Keystone Exam or Keystone Exam module.)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Algebra 1			
Literature			
Biology			

Validated Local Assessment (Available when selected as option by LEA)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Algebra 1			
Literature			
Biology			

PASA (Administered in grades 3-8, 11 for English Language Arts (ELA) and Math; Grades 4, 8, 11 for Science)

Student will participate in the PASA:

The IEP team must review each of Pennsylvania's 6 eligibility criteria to determine participation in the PASA. The IEP team must answer "YES" to ALL six criteria in order for the student to participate in the PASA. If the answer is "NO" to any of the questions, the student must participate in the PSSA/ Keystone with or without accommodations, as determined appropriate by the IEP team.

1. Will the student be in grade 3,4,5,6,7,8, or 11 by September 1st of the school year during which the IEP will be operative?
2. Does the student have significant cognitive disabilities? Pennsylvania defines significant cognitive disabilities as pervasive and global in nature, affecting student learning in all academic content areas, as well as adaptive behaviors and functional skills across life domains.
3. Does the student require intensive, direct, and repeated instruction in order to learn and generalize academic, functional, and adaptive behavior skills across multiple settings?
4. Does the student require extensive adaptations and support in order to perform and/or participate meaningfully and productively in the everyday life activities of integrated school, home, community, and work environments?
5. Does the student require substantial modifications to the general education curriculum?
6. Does the student's participation in the general education curriculum differ substantially in form and/or substance from that of most other students? Students found eligible to take the PASA must have measurable annual goals AND short-term objectives reflected in the IEP.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Student will participate in the PASA.

Explain why the student cannot participate in the PSSA or the Keystone Exams, even with accommodations:

Explain why the PASA is appropriate considering the six eligibility criteria:

Explain any specific accommodations the student may require on the PASA (i.e., Assistive Technology, Signing):

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

ACCESS for ELs (Administered in grades K-12)

Domains	Without Accommodations	With Accommodations	Unable to Participate	Accommodations to be Provided or Rationale for Inability to Participate in Selected Domains
Listening				
Reading				
Writing				
Speaking				

Alternate ACCESS for ELs (Administered in grades 1-12)

Student will participate in the Alternate ACCESS for ELs.

Explain why the student cannot participate in the ACCESS for ELs:

Explain why the Alternate ACCESS for ELs is appropriate:

Domains	Without Accommodations	With Accommodations	Unable to Participate	Accommodations to be Provided or Rationale for Inability to Participate in Selected Domains
Listening				
Reading				
Writing				
Speaking				

Local Assessments

- Local assessment is not administered at this student's grade level; OR
- Student will participate in local assessments without accommodations; OR
- Student will participate in local assessments with the following accommodations; OR

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

The student will take a local alternate assessment.

Explain why the student cannot participate in the local regular assessment:

Explain why the local alternate assessment is appropriate:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

V. GOALS AND OBJECTIVES - Include, as appropriate, academic and functional goals. Use as many copies of this page as needed to plan appropriately. Specially designed instruction may be listed with each goal/objective or listed in Section VI.

Short-term learning outcomes are required for students who are gifted. The short-term learning outcomes related to the student's gifted program may be listed under Goals or Short-Term Objectives.

MEASURABLE ANNUAL GOAL Include: Condition, Name, Behavior, and Criteria (Refer to Annotated IEP for description of these components)	Describe HOW the student's progress toward meeting this goal will be measured	Describe WHEN periodic reports on progress will be provided to parents	Report of Progress

SHORT-TERM OBJECTIVES - Required for students with disabilities who take an alternate assessment aligned to alternate achievement standards (PASA).

Short-term objectives / Benchmarks

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

VI. SPECIAL EDUCATION / RELATED SERVICES / SUPPLEMENTARY AIDS AND SERVICES / PROGRAM MODIFICATIONS - Include, as appropriate, for nonacademic and extracurricular services and activities.

A. PROGRAM MODIFICATIONS AND SPECIALLY DESIGNED INSTRUCTION (SDI)

- SDI may be listed with each goal or as part of the table below.
- Include supplementary aids and services as appropriate.
- For a student who has a disability and is gifted, SDI also should include adaptations, accommodations, or modifications to the general education curriculum, as appropriate for a student with a disability.

<i>Modifications and SDI</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

B. RELATED SERVICES - List the services that the student needs in order to benefit from his/her special education program.

<i>Service</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

C. SUPPORTS FOR SCHOOL PERSONNEL - List the staff to receive the supports and the supports needed to implement the student's IEP.

<i>School Personnel to Receive Support</i>	<i>Support</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

D. GIFTED SUPPORT SERVICES FOR A STUDENT IDENTIFIED AS GIFTED WHO ALSO IS IDENTIFIED AS A STUDENT WITH A DISABILITY - Support services are required to assist a gifted student to benefit from gifted education (e.g., psychological services, parent counseling and education, counseling services, transportation to and from gifted programs to classrooms in buildings operated by the school district).

<i>Support Service</i>	
<i>Support Service</i>	
<i>Support Service</i>	

E. EXTENDED SCHOOL YEAR (ESY) - The IEP team has considered and discussed ESY services, and determined that:

Student IS eligible for ESY based on the following information or data reviewed by the IEP team:

OR

As of the date of this IEP, student is NOT eligible for ESY based on the following information or data reviewed by the IEP team:

The Annual Goals and, when appropriate, Short-Term Objectives from this IEP that are to be addressed in the student's ESY Program are:

If the IEP team has determined ESY is appropriate, complete the following:

<i>ESY Service to be Provided</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

VII. EDUCATIONAL PLACEMENT

A. QUESTIONS FOR IEP TEAM - The following questions must be reviewed and discussed by the IEP team prior to providing the explanations regarding participation with students without disabilities.

It is the responsibility of each public agency to ensure that, to the maximum extent appropriate, students with disabilities, including those in public or private institutions or other care facilities, are educated with students who are not disabled. Special classes, separate schooling or other removal of students with disabilities from the general educational environment occurs only when the nature or severity of the disability is such that education in general education classes, **EVEN WITH** the use of supplementary aids and services, cannot be achieved satisfactorily.

- What supplementary aids and services were considered? What supplementary aids and services were rejected? Explain why the supplementary aids and services will or will not enable the student to make progress on the goals and objectives (if applicable) in this IEP in the general education class.
- What benefits are provided in the general education class with supplementary aids and services versus the benefits provided in the special education class?
- What potentially beneficial effects and/or harmful effects might be expected on the student with disabilities or the other students in the class, even with supplementary aids and services?
- To what extent, if any, will the student participate with nondisabled peers in extracurricular activities or other nonacademic activities?

Explanation of the extent, if any, to which the student will not participate with students without disabilities in the regular education class:

Explanation of the extent, if any, to which the student will not participate with students without disabilities in the general education curriculum:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

B. Type of Support

1. Amount of special education supports

- Itinerant: Special education supports and services provided by special education personnel for 20% or less of the school day
- Supplemental: Special education supports and services provided by special education personnel for more than 20% of the day but less than 80% of the school day
- Full-Time: Special education supports and services provided by special education personnel for 80% or more of the school day

2. Type of special education supports

- Autistic Support
- Blind-Visually Impaired Support
- Deaf and Hard of Hearing Support
- Emotional Support
- Learning Support
- Life Skills Support
- Multiple Disabilities Support
- Physical Support
- Speech and Language Support

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name: _____

C. Location of student's program

Name of School District where the IEP will be implemented: _____

Name of School Building where the IEP will be implemented: _____

Is this school the student's neighborhood school (i.e., the school the student would attend if he/she did not have an IEP)?

Yes

No. If the answer is "no," select the reason why not.

Special education supports and services required in the student's IEP cannot be provided in the neighborhood school

Other. Please explain:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

VIII. PENNDATA REPORTING: Educational Environment (Complete either Section A or B; Select only one Educational Environment)

To calculate the percentage of time inside the regular classroom, divide the number of hours the student spends inside the regular classroom by the total number of hours in the school day (including lunch, recess, study periods). The result is then multiplied by 100.

SECTION A: For Students Educated in Regular School Buildings with Non Disabled Peers - Indicate the Percentage of time INSIDE the regular classroom for this student:

Time spent outside the regular classroom receiving services unrelated to the student's disability (e.g., time receiving ESL services) should be considered time inside the regular classroom. Educational time spent in age-appropriate community-based settings that include individuals with and without disabilities, such as college campuses or vocational sites, should be counted as time spent inside the regular classroom.

Calculation for this Student:

Column 1	Column 2	Calculation	Indicate Percentage	Percentage Category
Total hours the student spends in the regular classroom per day	Total hours in a typical school day (including lunch, recess & study periods)	(Hours inside regular classroom ÷ hours in school day) x 100 = % (Column 1 ÷ Column 2) x 100 = %	Section A: The percentage of time student spends inside the regular classroom:	Using the calculation result - select the appropriate percentage category
			_____ % of the day	<input type="checkbox"/> INSIDE the Regular Classroom 80% or More of the Day <input type="checkbox"/> INSIDE the Regular Classroom 79-40% of the Day <input type="checkbox"/> INSIDE the Regular Classroom Less Than 40% of the Day

SECTION B: This section required only for Students Educated OUTSIDE Regular School Buildings for more than 50% of the day - select and indicate the Name of School or Facility on the line corresponding with the appropriate selection: (If a student spends less than 50% of the day in one of these locations, the IEP team must do the calculation in Section A)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Approved Private School (Non Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Other Public Facility (Non Residential) _____ |
| <input type="checkbox"/> Approved Private School (Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Hospital/Homebound _____ |
| <input type="checkbox"/> Other Private Facility (Non Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Correctional Facility _____ |
| <input type="checkbox"/> Other Private Facility (Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Out of State Facility _____ |
| <input type="checkbox"/> Other Public Facility (Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Instruction Conducted in the Home _____ |

EXAMPLES for Section A: How to Calculate PennData-Educational Environment Percentages

	Column 1	Column 2	Calculation	Indicate Percentage
	Total hours the student spends in the regular classroom-per day	Total hours in a typical school day (including lunch, recess & study periods)	(Hours inside regular classroom ÷ hours in school day) x 100 = % (Column 1 ÷ Column 2) x 100 = %	Section A: The percentage of time student spends inside the regular classroom:
Example 1	5.5	6.5	(5.5 ÷ 6.5) x 100 = 85%	85% of the day (Inside 80% or More of Day)
Example 2	3	5	(3 ÷ 5) x 100 = 60%	60% of the day (Inside 79-40% of Day)
Example 3	1	5	(1 ÷ 5) x 100 = 20%	20% of the day (Inside less than 40% of Day)

For help in understanding this form, an annotated IEP is available on the PaTTAN website at www.pattan.net Type "Annotated Forms" in the Search feature on the website. If you do not have access to the Internet, you can request the annotated form by calling PaTTAN at 800-441-3215.

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यालय उमेर

विद्यार्थीको नाम: _____

IEP टोलीको बैठक भएको मिति
(महिना/गते/वर्ष) _____

IEP कार्यान्वयन हुने मिति (सेवाहरू तथा कार्यक्रमहरू सुरु हुने प्रक्षेपित मिति): _____

सेवाहरू तथा कार्यक्रमहरू चल्ने प्रत्याशित समयावधि: _____

जन्ममिति: _____

उमेर: _____

ग्रेड: _____

ग्राजुएसन पूरा हुने प्रत्याशित वर्ष: _____

स्थानी शिक्षा एजेन्सी (Local
Education Agency वा LEA): _____

बसोबास रहेको काउन्टी: _____

आमाबाबु/अभिभावक/सरोगेटको नाम तथा ठेगाना: _____

फोन (घर): _____

फोन (काम): _____

अन्य जानकारी: _____

निम्न अभिलेखीकरणले प्रमाणित गरे अनुसार, LEA र अभिभावक IEP को बैठक नबोलाइकन, IEP मा निम्नानुसारको परिवर्तन गर्न सहमत भएका छन्;

--

संशोधन मिति	सहभागीहरू/भूमिकाहरू	IEP का संशोधित खण्डहरू

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

IEP टोली/हस्ताक्षरहरू

वैयक्तिक शिक्षा योजना टोलीले विद्यार्थीको कार्यक्रम तथा प्लेसमेन्टको बारेमा निर्णय लिन्छ । विद्यार्थीका आमाबाबु(हरू), विद्यार्थीका विशेष शिक्षाका शिक्षक, र स्थानीय शिक्षा एजेन्सीका एकजना प्रतिनिधि यस टोलीमा आवश्यक पर्ने सदस्यहरू हुन् । यो IEP सम्बन्धी कागजातहरूमा भएको हस्ताक्षरले उपस्थिति मात्र जनाउँछ, न कि सहमति ।

भूमिका	स्पष्टसँग लेखिएको नाम	हस्ताक्षर
आमाबाबु/अभिभावक/सरोगेट		
आमाबाबु/अभिभावक/सरोगेट		
विद्यार्थी*		
नियमित शिक्षाका शिक्षक**		
विशेष शिक्षाका शिक्षक		
स्थानीय शिक्षा एजेन्सीका प्रतिनिधि		
क्यारियरसम्बन्धी/प्राविधिक शिक्षाका प्रतिनिधि***		
सामुदायिक एजेन्सीका प्रतिनिधि		
प्रतिभावान् विद्यार्थीसम्बन्धी शिक्षाका शिक्षक****		

* ट्रान्जिसनसम्बन्धी सेवाहरूको योजना बनाइँदछ वा आमाबाबुले विद्यार्थीलाई सहभागी गराउने विकल्प चयन गर्नु भयो भने IEP टोलीले विद्यार्थीलाई सहभागी हुन बोलाउन पर्दछ ।

** विद्यार्थी शिक्षाको नियमित वातावरणमा सहभागी भइरहेका छन्, वा हुन सक्छन् भने ।

*** ट्रान्जिसन सम्बन्धी सेवाहरू तथा समुदायसम्बन्धी अन्य सेवाहरू आवश्यक छ भनेर LEA द्वारा निर्धारण गरिए अनुसार ।

**** अशक्तता भएका र प्रतिभावान् पनि रहेका विद्यार्थीका लागि IEP लेख्दा प्रतिभावान् विद्यार्थीसम्बन्धी शिक्षा कार्यक्रमका शिक्षक पनि आवश्यक पर्छन् ।

माथि उल्लेखित व्यक्तिहरू मध्ये कुनै एक व्यक्ति कुनै पनि मूल्याङ्कन नतिजाको शैक्षिक आशयलाई व्याख्या गर्न सक्षम हुनु पर्दछ ।

निम्न सदस्यहरूबाट लिखित सुझाव प्राप्त भएको छ:

बालिग हुने उमेरमा अधिकारहरूको स्थानान्तरण

शैक्षिक प्रयोजनको लागि, Pennsylvania राज्यमा कुनै विद्यार्थी 21 वर्षको भएपछि ती विद्यार्थी बालिग हुने उमेरमा पुग्छन् । यसैगरी, असक्तता भएका विद्यार्थीहरूको शिक्षासम्बन्धी ऐन (Individuals with Disabilities Education Act) को प्रयोजनका लागि, असक्तता भएका विद्यार्थी 21 वर्षको भएपछि ती विद्यार्थी बालिग हुने उमेरमा पुग्छन् ।

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

प्रक्रियागत सुरक्षासम्बन्धी सूचना

मैले यो विद्यालय वर्षका दौडान प्रक्रियागत सुरक्षासम्बन्धी सूचनाको प्रतिलिपि प्राप्त गरेको छु । प्रक्रियागत सुरक्षासम्बन्धी सूचनाले IEP मा असहमति जनाउने प्रक्रिया सहित आफ्ना अधिकारहरूको बारेमा जानकारी प्रदान गर्छ । मलाई थप जानकारी चाहिएको समयमा मैले कसलाई सम्पर्क गर्न सक्छु, विद्यालयले मलाई यस बारेमा सूचित गरेको छ ।

आमाबाबु / अभिभावक / सरोगेटको हस्ताक्षर: _____

चिकित्सा सहायता कार्यक्रमको बिलिड-सम्बन्धी सूचना

(चिकित्सा सहायता कार्यक्रमलाई बिलिड-सम्बन्धी जानकारी खुलासा गर्ने अनुमति दिएका आमाबाबुहरूका लागि मात्र लागू हुने)

मैले बुझेको छु कि विद्यालयले विद्यालयमा आधारित पहुँच कार्यक्रम (School-Based Access Program वा “SBAP”)—वा SBAP लाई प्रतिस्थापन वा सहयोग गर्ने कार्यक्रमहरूसँग – मेरो बच्चाको IEP मा व्याख्या गरिएको विशेष शिक्षाका निश्चित सेवाहरू र सम्बन्धित सेवाहरूको शुल्क लिन सक्छ । SBAP सँग त्यस्ता शुल्कहरू उठाउनका लागि, विद्यालयले उक्त कार्यक्रमका प्रबन्धकसँग मेरो बच्चाको नाम, उमेर, र ठेगाना, मेरो बच्चाको मेडिकेड योग्यताको प्रमाणीकरण, मेरो बच्चाको IEP को प्रतिलिपि, प्रदान गरिएका सेवाहरूको विवरण र त्यस्ता सेवाहरू मेरो बच्चालाई प्रदान गरिएको समय र मिति र त्यस्ता सेवाहरू प्रदान गर्ने प्रदायकको पहिचान खुलासा गर्नेछ । मैले बुझेको छु कि मैले जानकारी खुलासा गर्न अनुमति नदिएसम्म त्यस्तो जानकारी खुलासा गरिने छैन, र त्यस्तो शुल्क उठाइने छैन । म स्वीकार गर्छु कि मैले त्यस्तो जानकारी खुलासा गर्न लिखित अनुमति दिएको छु ।

मैले बुझेको छु कि मैले आफ्नो अनुमति फिर्ता नलिएसम्म, मेरो अनुमति वर्षे पछे लागू भइरहन्छ । म कुनै पनि समयमा लिखित पत्र लेखेर वा पत्र लेख्न नसकेको खण्डमा, मौखिक रूपमा आफ्नो अनुमति फिर्ता गर्न सक्छु । मैले अनुमति नदिने वा मैले अनुमति फिर्ता लिन कुराले मसँग वा मेरो परिवारसँग कुनै शुल्क नलिइ, Individuals with Disabilities Education Act (“IDEA”) अन्तर्गत मेरो बच्चाले प्राप्त गर्नु पर्ने वा मेरो बच्चाको IEP मा व्याख्या गरिए अनुसार, मेरो बच्चालाई निःशुल्क र उपयुक्त सार्वजनिक शिक्षा प्राप्त गर्न सक्षम बनाउन आवश्यक पर्ने कुनै पनि सेवा वा कार्यक्रम प्रदान गर्ने दायित्वबाट विद्यालयलाई पन्छिन दिने छैन ।

मैले बुझेको छु कि विद्यालयले—

मेरो बच्चाले निःशुल्क र उपयुक्त सार्वजनिक शिक्षा प्राप्त गर्ने सर्तको रूपमा मलाई वा मेरो परिवारलाई मेडिकेड (Medicaid) जस्तो सार्वजनिक लाभ वा बीमा कार्यक्रमको सदस्य बन्न लगाउन पाउँदैन;

मेरो बच्चाको लागि निःशुल्क र उपयुक्त सार्वजनिक शिक्षा प्रावधान गरे बापत मलाई वा मेरो परिवारलाई सह-भुक्तानी तथा कटौती सहित कुनै पनि खर्च बहन गर्न लगाउने छैन जबसम्म विद्यालय त्यस्तो खर्च मेरो वा मेरो परिवारको तर्फबाट भुक्तानी गर्न सहमत हुँदैन ।

आजीवन बिमाको उपलब्धता वा बिमितले पाउने अन्य सुविधाहरू घटाउने छैन;

मलाई वा मेरो परिवारलाई सार्वजनिक लाभ कार्यक्रम वा बिमा कार्यक्रमले समेट्ने वा बच्चा विद्यालय भित्र रहेको समय भन्दा बाहिरको समयमा आवश्यक पर्ने सेवाहरूको खर्च भुक्तानी गर्न लगाउने छैन ;

स्वास्थ्यसम्बन्धी कुल खर्चका आधारमा, घर तथा समुदायमा आधारित वेभर कार्यक्रमको योग्यता गुम्ने जोखिम सिर्जना गर्न सक्दैन ।

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

I. IEP टोलीले IEP विकास गर्नु अगाडि विचार गर्नु पर्ने विशेष कुराहरू । “हो” भनेर चिन्ह लगाइएका कारकहरूलाई IEP मा सम्बोधन गर्नु पर्दछ ।

के यी विद्यार्थी दृष्टिविहीन छन् वा यी विद्यार्थीले आँखा राम्रोसँग देख्दैनन् ?

हो

IEP टोलीले विद्यार्थीको पठन तथा लेखन सीप, आवश्यकता, तथा उपयुक्त पठन तथा लेखन माध्यम (विद्यार्थीलाई भविष्यमा ब्रेल लिपिको शिक्षण वा ब्रेल लिपिको प्रयोग आवश्यक पर्छ कि पर्दैन भन्ने कुरा सहित) जाँच गरेर विद्यार्थीका लागि ब्रेल लिपिको शिक्षण वा ब्रेल लिपिको प्रयोग उपयुक्त छैन भनेर निर्धारण नगरेसम्म IEP मा ब्रेल लिपिमा प्रदान गरिने शिक्षण र ब्रेल लिपिको प्रयोगको विवरण समावेश गर्नु पर्दछ ।

होइन

के विद्यार्थी बहिरा छन् वा विद्यार्थीले राम्रोसँग कान सुन्दैनन् ?

हो

IEP मा निम्न विषयहरूलाई सम्बोधन गर्ने सञ्चार योजना समावेश गर्नु पर्दछ: भाषा तथा सञ्चारसम्बन्धी आवश्यकताहरू; विद्यार्थीको भाषा तथा सञ्चार माध्यममा साथीहरू तथा पेशाकर्मीहरूसँग प्रत्यक्ष रूपमा कुराकानी गर्ने अवसरहरू, शैक्षिक स्तर; विद्यार्थीको भाषा तथा सञ्चार माध्यममा प्रदान गरिने प्रत्यक्ष शिक्षणको अवसर सहितका सबै आवश्यकताहरू, र सहयोगी प्राविधिक उपकरण तथा सेवाहरू । IEP को कुन खण्डमा यी कुराहरू सम्बोधन गरिएको छ भनेर सङ्केत गर्नुहोस् । सञ्चारसम्बन्धी योजना पूरा गरिएको हुनु पर्दछ र यो www.pattan.net मा उपलब्ध छ ।

होइन

के विद्यार्थीसँग सञ्चारसम्बन्धी आवश्यकताहरू छन् ?

हो

IEP मा विद्यार्थीका आवश्यकताहरू (जस्तै, हालको तह, विशेष रूपमा तयार पारिएको शिक्षण (Specially Designed Instruction वा SDI), वार्षिक लक्ष्यहरू आदि) सम्बोधन गरिएको हुनु पर्दछ ।

होइन

के विद्यार्थीलाई सहयोगी प्राविधिक उपकरण र/वा सेवाहरू आवश्यक पर्छ ?

हो

IEP मा विद्यार्थीका आवश्यकताहरू (जस्तै, हालको तह, विशेष रूपमा तयार पारिएको शिक्षण (Specially Designed Instruction वा SDI), वार्षिक लक्ष्यहरू, आदि) सम्बोधन गरिएको हुनु पर्दछ ।

होइन

के विद्यार्थी अङ्ग्रेजी भाषामा कमजोर छन् ?

हो

IEP टोलीले विद्यार्थीका भाषासम्बन्धी आवश्यकताहरूलाई र ती आवश्यकताहरू IEP सँग कसरी सम्बन्धित छन् भनेर सम्बोधन गर्नु पर्दछ ।

होइन

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

के विद्यार्थीले आफ्नो वा अरूको शिक्षामा बाधा पुर्याउने व्यवहारहरू देखाउँछन् ?

हो

IEP टोलीले व्यवहारसम्बन्धी मूल्याङ्कनमा आधारित हुने तथा सकारात्मक व्यवहार रणनीतिहरू प्रयोग गर्ने Positive Behavior Support Plan (सकारात्मक व्यवहार समर्थन योजना) विकास गर्नुपर्छ । व्यवहारको क्रियात्मक मूल्याङ्कनको नतिजा IEP को Goals and Specially Designed Instruction (लक्ष्यहरू तथा विशेष रूपमा तयार पारिएको शिक्षण) खण्डमा व्यवहारसम्बन्धी समस्या सम्बोधन गर्ने मापनयोग्य योजना उल्लेख गरेर IEP को वर्तमान प्रदर्शन स्तर खण्डमा वा यो IEP सँग समावेश गरिने फरक कागजात भएको खण्डमा Positive Behavior Support Plan (सकारात्मक व्यवहार समर्थन योजना) मा उल्लेख गर्न सकिन्छ । सकारात्मक व्यवहार समर्थन योजना र व्यवहारसम्बन्धी मूल्याङ्कनको फाराम www.pattan.net मा उपलब्ध छ ।

होइन

अन्य (उल्लेख गर्नुहोस्):

II. शैक्षिक उपलब्धि तथा कार्यात्मक प्रदर्शनको वर्तमान स्तर

विद्यार्थीसँग सम्बन्धित निम्न जानकारी सामेल गर्नुहोस्:

- शैक्षिक उपलब्धिको वर्तमान स्तर (उदाहरणको लागि, विद्यार्थीको सबैभन्दा अन्तिम मूल्याङ्कन, फर्मेटिभ एसेसमेन्टका नतिजाहरू, पाठ्यक्रममा आधारित मूल्याङ्कनहरू, ट्रान्जिसनसम्बन्धी मूल्याङ्कनहरू, वर्तमान लक्ष्यहरू तर्फको प्रगति)
- कार्यात्मक प्रदर्शनको वर्तमान स्तर (उदाहरणको लागि, व्यवहारको क्रियात्मक मूल्याङ्कनका नतिजाहरू, इकोलोजिकल एसेसमेन्टका नतिजाहरू, वर्तमान लक्ष्यहरू तर्फको प्रगति)
- विद्यार्थीको उमेर 14 वर्ष वा सो भन्दा कम छ र IEP टोलीले उपयुक्त हुन्छ भनेर निर्धारण गर्यो भने उच्च विद्यालय पछिका लक्ष्यहरूका सम्बन्धमा वर्तमान प्रदर्शन स्तर (उदाहरणको लागि, फर्मेटिभ एसेसमेन्टका नतिजाहरू, पाठ्यक्रममा आधारित मूल्याङ्कनहरू, वर्तमान लक्ष्यहरू तर्फको प्रगति)
- विद्यार्थीको शिक्षा सुधार गर्नका लागि अभिभावकका सरोकारका विषयहरू
- विद्यार्थीको अशक्तताले साधारण शिक्षाको पाठ्यक्रमको सहभागिता तथा र प्रगतिमा कसरी असर पार्दछ
- बलिया पक्षहरू
- विद्यार्थीको अशक्ततासँग सम्बन्धित शैक्षिक, विकासात्मक, र कार्यात्मक आवश्यकताहरू

III. ट्रान्जिसनसम्बन्धी सेवाहरू - IEP टोलीले उपयुक्त ठहर्याएको खण्डमा 14 वर्ष वा कम उमेरका विद्यार्थीका लागि आवश्यक पर्ने । विद्यार्थी IEP को बैठकमा उपस्थित भएनन् भने, विद्यालयले विद्यार्थीका प्राथमिकताहरू तथा रुचिहरूको बारेमा विचार गरिन्छ भनेर सुनिश्चित गर्न अन्य कदमहरू चाल्नु पर्दछ । ट्रान्जिसनसम्बन्धी सेवाहरू अशक्तता भएका विद्यार्थीहरूलाई प्रदान गरिने समन्वित क्रियाकलापहरूको समूह हो जुन नतिजा उन्मुख प्रक्रिया भित्र पर्ने गरी तयार गरिएको हुन्छ, जसले उच्च विद्यालय देखि उच्च विद्यालय पछिका क्रियाकलापहरूमा जाने प्रक्रियालाई सहज बनाउन अशक्तता भएका विद्यार्थीको शैक्षिक र कार्यात्मक उपलब्धि सुधार गर्न ध्यान केन्द्रित गर्छ । ट्रान्जिसनसम्बन्धी सेवाहरूमा उच्च विद्यालय पछिको शिक्षा,

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

व्यावसायिक शिक्षा, एकीकृत रोजगारी (समर्थित रोजगारी सहित), शिक्षाको निरन्तरता र वयस्क शिक्षा, वयस्क सेवाहरू, आत्मनिर्भर जीवन, वा विद्यार्थीका सबल पक्षहरू, प्राथमिकताहरू, तथा रुचिहरूमा ध्यान दिने विद्यार्थीका आवश्यकताहरूमा आधारित सामुदायिक सहभागिता ।

उच्च विद्यालय पछिको जीवनसँग सम्बन्धित लक्ष्यहरू - उमेर अनुसार उपयुक्त हुने मूल्याङ्कनका आधारमा, उच्च विद्यालय पछिको जीवनसँग सम्बन्धित मापनयोग्य लक्ष्यहरूको परिभाषित र योजना बनाउनुहोस् जसले शिक्षा तथा तालिम, रोजगारी, र आवश्यकता अनुसार, आत्मनिर्भर हुने कुराका समस्याहरू सम्बोधन गर्छ । प्रत्येक क्षेत्र अन्तर्गत, लक्ष्यमा सहयोग गर्ने सेवाहरू/क्रियाकलापहरू तथा अध्ययनको पाठ्यक्रम उल्लेख गर्नुहोस् । प्रत्येक सेवा/क्रियाकलापका लागि, स्थान, आवृत्ति, प्रक्षेपित सुरुवात मिति, प्रत्याशित समयावधि, तथा जिम्मेवार व्यक्ति/एजेन्सी समावेश गर्नुहोस् ।

Career and Technology Centers (क्यारियर तथा प्राविधिक केन्द्र) का विद्यार्थीहरूका लागि, CIP कोड:

उच्च विद्यालय पछिको शिक्षा तथा तालिमसम्बन्धी लक्ष्य:					मापनयोग्य वार्षिक लक्ष्य: हो/होइन (खण्ड V मा विवरण खुलाउनुहोस्)	
अध्ययन पाठ्यक्रम:						
सेवा/क्रियाकलाप	स्थान	आवृत्ति	प्रक्षेपित सुरुवात मिति	प्रत्याशित समयावधि	जिम्मेवार व्यक्ति(हरू)/एजेन्सी	
रोजगारीसम्बन्धी लक्ष्य:					मापनयोग्य वार्षिक लक्ष्य: हो/होइन (खण्ड V मा विवरण खुलाउनुहोस्)	
अध्ययन पाठ्यक्रम:						
सेवा/क्रियाकलाप	स्थान	आवृत्ति	प्रक्षेपित सुरुवात मिति	प्रत्याशित समयावधि	जिम्मेवार व्यक्ति(हरू)/एजेन्सी	

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

उपयुक्त भएमा, आत्मनिर्भर जीवनसम्बन्धी लक्ष्य:					मापनयोग्य वार्षिक लक्ष्य: हो/होइन (खण्ड V मा विवरण खुलाउनुहोस्)
अध्ययन पाठ्यक्रम:					
सेवा/क्रियाकलाप	स्थान	आवृत्ति	प्रक्षेपित सुरुवात मिति	प्रत्याशित समयावधि	जिम्मेवार व्यक्ति(हरू)/एजेन्सी

IV. राज्य र स्थानीय मूल्याङ्कनहरूको सहभागिता

IEP टोलीका लागि निर्देशन:

कृपया मूल्याङ्कनको उपयुक्त विकल्प रोज्नुहोस् । परीक्षामा उपलब्ध हुने बन्दोबस्तहरू (सुविधाहरू) बारेको जानकारी www.education.pa.gov मा उपलब्ध Accommodations Guidelines (बन्दोबस्तसम्बन्धी निर्देशिका) मा फेला पार्न सकिन्छ ।

राज्यका मूल्याङ्कनहरू

जाँच नलिएको

	विद्यार्थीको ग्रेड तहमा राज्यव्यापी मूल्याङ्कन सञ्चालन गरिँदैन ।
	विद्यार्थी अङ्ग्रेजी भाषा सिकिरहेका छैनन्, त्यसैले अङ्ग्रेजी भाषाको प्रवीणता जाँच गर्ने मूल्याङ्कन सञ्चालन गरिँदैन ।

PSSA (ग्रेड 3-8 मा गणित र अङ्ग्रेजी भाषा कला (ELA) को परीक्षा सञ्चालन गरिने ; ग्रेड 4 र 8 मा विज्ञानको परीक्षा सञ्चालन गरिने)

जाँच लिइएका विषयहरू	बन्दोबस्त बिना	बन्दोबस्त सहित	प्रदान गरिनु पर्ने बन्दोबस्त
गणित			
विज्ञान			
ELA			

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

Keystone Exam (कीस्टोन परीक्षा) (यसले उच्च विद्यालयको ग्रेड 11 को PSSA लाई प्रतिस्थापन गर्छ; विद्यार्थी अनिवार्य रूपमा ग्रेड 11 भित्रमा सहभागी हुनु पर्दछ)

जाँच लिइएका विषयहरू	बन्दोबस्त बिना	बन्दोबस्त सहित	प्रदान गरिनु पर्ने बन्दोबस्त
बीजगणित 1			
साहित्य			
जीवविज्ञान			

परियोजनामा आधारित Keystone (कीस्टोन) को मूल्याङ्कन (परीक्षार्थीले कीस्टोन परीक्षा वा कीस्टोन परीक्षाको मोड्युलमा प्रवीणता प्रदर्शन गर्न सकेको समयमा उपलब्ध हुने)

जाँच लिइएका विषयहरू	बन्दोबस्त बिना	बन्दोबस्त सहित	प्रदान गरिनु पर्ने बन्दोबस्त
बीजगणित 1			
साहित्य			
जीवविज्ञान			

मान्यताप्राप्त स्थानीय मूल्याङ्कन (LEA द्वारा विकल्पको रूपमा छनोट गरिएमा उपलब्ध हुने)

जाँच लिइएका विषयहरू	बन्दोबस्त बिना	बन्दोबस्त सहित	प्रदान गरिनु पर्ने बन्दोबस्त
बीजगणित 1			
साहित्य			
जीवविज्ञान			

PASA (ग्रेड 3-8 मा सञ्चालन गरिने, अङ्ग्रेजी भाषा कला (ELA) का लागि ग्रेड 11; विज्ञानका लागि ग्रेड 4, 8, 11)

विद्यार्थी PASA मा सहभागी हुने छन्:

IEP टोलीले PASA को सहभागिता निर्धारण गर्न Pennsylvania को प्रत्येक 6 योग्यता मापदण्डको समीक्षा गर्नु पर्दछ । विद्यार्थी PASA मा सहभागी हुनका निम्ति IEP टोलीले सबै छ मापदण्डहरूमा “हो” भनेर उत्तर दिनु पर्दछ । कुनै पनि प्रश्नमा “होइन” भन्ने उत्तर आएको खण्डमा, IEP टोलीले उपयुक्त छ वा छैन भनेर निर्धारण गरे अनुसार विद्यार्थी बन्दोबस्त बिना वा बन्दोबस्त सहित PSSA/ keystones मा सहभागी हुनु पर्दछ ।

1. के विद्यार्थी IEP कार्यान्वयनमा रहने विद्यालय वर्षको सेप्टेम्बर 1 भित्र ग्रेड 3,4,5,6,7,8, वा 11 हुने छन् ?
2. के विद्यार्थीमा मुख्य खालको संज्ञानात्मक अशक्तता छ ? Pennsylvania ले मुख्य खालको संज्ञानात्मक अशक्तता व्याप्त र विश्वभरि फैलिएको छ र यसले विद्यार्थीको सबै विषयको पढाइ, र साथै जीवनका हरेक क्षेत्रहरूमा अनुकूली व्यवहार र कार्यात्मक सीपहरूमा असर गर्छ भनेर परिभाषासित गरेको छ ।
3. विभिन्न वातावरणहरूमा शैक्षिक, कार्यात्मक, तथा आत्मनिर्भरताका सीपहरू सिक्न तथा सामान्यीकरण गर्नका निम्ति के यी विद्यार्थीलाई गहन, प्रत्यक्ष, र दोहोर्पाइएको निर्देशन आवश्यक पर्दछ ?

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

4. के यी विद्यार्थीलाई एकीकृत विद्यालय, घर, समुदाय तथा, काम गर्ने वातावरणको दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू अर्थ पूर्ण वा फलदायी रूपमा पूरा गर्न र/वा ती क्रियाकलापहरूमा सहभागी हुन वृहत् अनुकूलन र समर्थन आवश्यक पर्दछ ?
5. के यी विद्यार्थीका लागि साधारण शिक्षाको पाठ्यक्रममा मुख्य परिमार्जन गर्नु जरुरी हुन्छ ?
6. के विद्यार्थीको सामान्य शिक्षा पाठ्यक्रमको सहभागिता अन्य विद्यार्थीहरूको सहभागिता भन्दा स्वरूप र/वा तात्पर्यमा धेरै हदसम्म फरक छ ? PASA को परीक्षा दिन योग्य पाइएका विद्यार्थीहरूका लागि मापनयोग्य वार्षिक लक्ष्यहरू तथा छोटो अवधिका उद्देश्यहरू बनाइएको हुनु पर्दछ जुन IEP मा देखिन्छ ।

विद्यार्थी PASA मा सहभागी हुने छन् ।

विद्यार्थी बन्दोबस्तहरूको साथमा पनि PSSA वा Keystone Exams (कीस्टोन परीक्षाहरूमा) किन सहभागी हुन सक्दैनन् ?

छ योग्यता मापदण्डहरूको बारेमा विचार गर्दै PASA किन उपयुक्त छ भनेर व्याख्या गर्नुहोस्:

PASA मा विद्यार्थीलाई आवश्यक पर्ने कुनै पनि बन्दोबस्त (सुविधाहरू) (उदाहरण, सहयोग प्रविधि, साङ्केतिक भाषा) को बारेमा व्याख्या गर्नुहोस् :

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

ACCESS for Els (ग्रेड किन्डरगार्टन देखि 12 मा सञ्चालन गरिने)

ज्ञानक्षेत्र	बन्दोबस्त बिना	बन्दोबस्त सहित	सहभागी हुन असमर्थ	निश्चित ज्ञानक्षेत्रमा सहभागी हुने असमर्थताको लागि प्रदान गरिनु पर्ने बन्दोबस्त वा औचित्य
सुन्ने क्षमता				
पढ्ने क्षमता				
लेख्ने क्षमता				
बोल्ने क्षमता				

Alternate ACCESS for ELs (ग्रेड 1-12 मा सञ्चालन गरिने)

<input type="checkbox"/>	विद्यार्थी Alternate ACCESS for ELs मा सहभागी हुने छन् ।
--------------------------	--

विद्यार्थी ACCESS for Els मा किन सहभागी हुन सक्दैनन् व्याख्या गर्नुहोस्:

Alternate ACCESS for ELs किन उपयुक्त छ व्याख्या गर्नुहोस् :

ज्ञानक्षेत्र	बन्दोबस्त बिना	बन्दोबस्त सहित	सहभागी हुन असमर्थ	निश्चित ज्ञानक्षेत्रमा सहभागी हुने असमर्थताको लागि प्रदान गरिनु पर्ने बन्दोबस्त वा औचित्य
सुन्ने क्षमता				
पढ्ने क्षमता				
लेख्ने क्षमता				
बोल्ने क्षमता				

स्थानीय मूल्याङ्कनहरू

- विद्यार्थीको ग्रेड तहमा स्थानीय मूल्याङ्कन सञ्चालन गरिँदैन; वा
- विद्यार्थी बन्दोबस्त बिना स्थानीय मूल्याङ्कनमा सहभागी हुने छन्; वा
- विद्यार्थी निम्न बन्दोबस्तहरूको साथमा स्थानीय मूल्याङ्कनमा सहभागी हुने छन्; वा

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

विद्यार्थीले स्थानीय वैकल्पिक मूल्याङ्कनको परीक्षा दिने छन् ।

विद्यार्थी स्थानीय नियमित मूल्याङ्कनमा किन सहभागी हुन सक्दैनन् भनेर गर्नुहोस् :

स्थानीय वैकल्पिक मूल्याङ्कन किन उपयुक्त छ भनेर व्याख्या गर्नुहोस् :

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

V. लक्ष्यहरू तथा उद्देश्यहरू - उपयुक्त भए अनुसार, शैक्षिक तथा कार्यात्मक लक्ष्यहरू समावेश गर्नुहोस् । उपयुक्त तरिकाले योजना बनाउन यो पृष्ठको चाहिए जति प्रतिलिपिहरू प्रयोग गर्नुहोस् । विशेष रूपमा तयार पारिएको शिक्षण प्रत्येक लक्ष्य/उद्देश्यको साथमा उल्लेख गर्न सकिन्छ वा खण्ड VI मा उल्लेख गर्न सकिन्छ ।

गिफ्टेड (प्रतिभावान्) विद्यार्थीहरूका लागि छोटो अवधिका शैक्षिक परिणामहरू आवश्यक पर्छ । विद्यार्थीको गिफ्टेड कार्यक्रमसँग सम्बन्धित छोटो अवधिका सिकाइ परिणामहरू लक्ष्यहरू तथा छोटो अवधिका उद्देश्यहरूमा उल्लेख गर्न सकिन्छ ।

मापनयोग्य वार्षिक लक्ष्य: यी कुराहरू समेटनुहोस्: अवस्था, नाम, व्यवहार, र मापदण्ड यी भागहरूको विवरणका लागि एनोटेटेड IEP हेर्नुहोस्)	यो लक्ष प्राप्त गर्ने तर्फ विद्यार्थीले गरेको प्रगति कसरी मापन गरिन्छ भनेर व्याख्या गर्नुहोस् ।	अभिभावकहरूलाई प्रगति बारेको प्रतिवेदन कहिले प्रदान गरिन्छ भनेर व्याख्या गर्नुहोस्	प्रगति बारेको प्रतिवेदन

छोटो-अवधिका उद्देश्यहरू - वैकल्पिक उपलब्धि मानकहरू (PASA) सँग अनुरूपता कायम गर्ने वैकल्पिक मूल्याङ्कनमा सहभागी हुने अशक्तता भएका विद्यार्थीहरूका लागि आवश्यक पर्ने ।

छोटो अवधिका उद्देश्यहरू/बेन्चमार्कहरू

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

VI. विशेष शिक्षा/सम्बन्धित सेवाहरू/ पूरक सहायता र सेवाहरू/कार्यक्रम परिमार्जनहरू - उपयुक्त भए अनुसार गैर-शैक्षिक र अतिरिक्त सेवाहरू र क्रियाकलापहरू समावेश गर्नुहोस् ।

क) कार्यक्रम परिमार्जन र विशेष रूपमा तयार पारिएको शिक्षण (SPECIALLY DESIGNED INSTRUCTION वा SDI)

- SDI लाई प्रत्येक लक्ष्यसँग वा निम्न तालिकाको भागको रूपमा उल्लेख गर्न सकिन्छ।
- उपयुक्त भए अनुसार पूरक सहायता तथा सेवाहरू समावेश गर्नुहोस् ।
- अशक्तता भएका र गिफटेड (प्रतिभावान) विद्यार्थीका लागि, SDI मा साधारण शिक्षाको पाठ्यक्रमसम्बन्धी अनुकूलनहरू, बन्दोबस्तहरू, वा परिमार्जनहरू (अशक्तता भएका विद्यार्थीलाई उपयुक्त हुने अनुसारका) पनि समावेश गर्नुहोस् ।

परिमार्जनहरू तथा SDI	स्थान	आवृत्ति	प्रक्षेपित सुरुवात मिति	प्रत्याशित समयावधि

ख) सम्बन्धित सेवाहरू - आफ्नो विशेष शिक्षा कार्यक्रमबाट विद्यार्थीले लाभ लिनका लागि विद्यार्थीलाई आवश्यक पर्ने सेवाहरू उल्लेख गर्नुहोस् ।

प्रकार	स्थान	आवृत्ति	प्रक्षेपित सुरुवात मिति	प्रत्याशित समयावधि

ग) विद्यालयका कर्मचारीको लागि सहयोग - सहयोगहरू प्राप्त गर्ने कर्मचारीहरू र IEP कार्यान्वयन गर्न आवश्यक पर्ने सहयोगहरू उल्लेख गर्नुहोस् ।

सहयोग प्राप्त गर्ने विद्यालयका कर्मचारी	सहयोग	स्थान	आवृत्ति	प्रक्षेपित सुरुवात मिति	प्रत्याशित समयावधि

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

घ) गिफ्टेड (प्रतिभावान) विद्यार्थीको रूपमा पहिचान भएका र साथै अशक्तता पनि भएका विद्यार्थीका लागि गिफ्टेड सहायता सेवाहरू - गिफ्टेड विद्यार्थीलाई गिफ्टेड शिक्षाबाट लाभ लिन सहयोग गर्नका निम्ति सहायता सेवाहरू आवश्यक हुन्छन् (उदाहरण, मनोवैज्ञानिक सेवाहरू, अभिभावक परामर्श तथा शिक्षा, परामर्श सेवाहरू, डिस्ट्रिक्टद्वारा सञ्चालित गिफ्टेड कार्यक्रमबाट भवनको कक्षाकोठामा आउने जाने यातायात सेवा)

सहायता सेवा	
सहायता सेवा	
सहायता सेवा	

ङ) विस्तारित विद्यालय वर्ष (EXTENDED SCHOOL YEAR वा ESY) - IEP टोलीले ESY सेवाको बारेमा विचार र छलफल गरेको छ, र यो निर्णय लिएको छ कि:

निम्न जानकारी वा IEP टोलीले विश्लेषण गरेको तथ्याङ्कको आधारमा विद्यार्थी ESY का लागि योग्य छन्:

वा

यस IEP को मितिसम्म, निम्न जानकारी वा IEP टोलीले विश्लेषण गरेको तथ्याङ्कको आधारमा विद्यार्थी ESY का लागि योग्य छैनन्:

विद्यार्थीको ESY कार्यक्रममा सम्बोधन गरिनु पर्ने यस IEP का वार्षिक लक्ष्यहरू र उपयुक्त भएमा, छोटो अवधिका उद्देश्यहरू तल दिइएका छन्:

IEP टोलीले ESY उपयुक्त छ भनेर निर्धारण गरेको छ भने, निम्न विवरण पूरा गर्नुहोस्:

प्रदान गरिनु पर्ने ESY सेवा	स्थान	आवृत्ति	प्रक्षेपित सुरुवात मिति	प्रत्याशित समयावधि

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

VII. शैक्षिक प्लेसमेन्ट

A. IEP टोलीका लागि प्रश्न - अशक्तता नभएका विद्यार्थीहरूसँगको सहभागिताको बारेमा स्पष्टीकरण प्रदान गर्नु अगाडि IEP टोलीले निम्न प्रश्नहरूको बारेमा समीक्षा तथा छलफल गर्नु पर्दछ ।

सार्वजनिक वा निजी संस्था, वा अन्य हेरचाह केन्द्र सहितका अशक्तता भएका विद्यार्थीहरूलाई सम्भव भएसम्म अशक्तता नभएका विद्यार्थीहरूसँग राखेर शिक्षा प्रदान गरिन्छ भनेर सुनिश्चित गर्नु पर्दछ । प्रत्येक सार्वजनिक संस्था यो कुरा सुनिश्चित गर्न जिम्मेवार हुन्छन् । विशेष कक्षाहरू, बेग्लै विद्यालय, वा साधारण कक्षाकोठाबाट अशक्तता नभएका विद्यार्थीहरूलाई निकाल्ने कुरा त्यति बेला मात्र जरुरी हुन्छ जति बेला अशक्तताको गम्भीरता त्यस्तो हुन्छ कि पूरक सहयोग तथा सेवाहरू प्रयोग गरे पनि साधारण कक्षाकोठाको शिक्षा सन्तोषजनक ढङ्गले अगाडि बढाउन सकिँदैन ।

- कुन-कुन पूरक सहायताहरू तथा सेवाहरूको बारेमा विचार गरिएको थियो ? कुन-कुन पूरक सहायताहरू तथा सेवाहरू अस्वीकार गरिएको थियो ? पूरक सहायता तथा सेवाहरू प्रदान गर्दा विद्यार्थीले नियमित कक्षाकोठा भित्र IEP मा उल्लेख गरिएका लक्ष्यहरू तथा उद्देश्यहरू तर्फ किन प्रगति गर्न सक्छन्/सक्दैनन् (लागू हुन्छ भने) भनेर व्याख्या गर्नुहोस् ।
- विशेष शिक्षाको कक्षाका फाइदाहरूको तुलनामा पूरक सहायता तथा सेवाहरू सहित प्रदान गरिने नियमित कक्षाका फाइदाहरूको के-के छन् ?
- पूरक सहायता तथा सेवाहरू प्रदान गर्दा पनि, अशक्तता भएका विद्यार्थी वा कक्षाका अन्य विद्यार्थीहरूलाई के-के फाइदा र/वा घाटा हुन सक्छ ?
- यी विद्यार्थी अतिरिक्त क्रियाकलापहरू वा गैर-शैक्षिक क्रियाकलापहरूमा अशक्तता नभएका साथीहरूसँग कुन हदसम्म सहभागी हुन्छन् (कुनै हद भएमा) ?

यी विद्यार्थी नियमित कक्षामा अशक्तता नभएका विद्यार्थीहरूसँग कुन हदसम्म सहभागी हुँदैनन् भन्ने कुराको व्याख्या (कुनै हद भएमा):

यी विद्यार्थी साधारण शिक्षाको पाठ्यक्रममा अशक्तता नभएका विद्यार्थीहरूसँग कुन हदसम्म सहभागी हुँदैनन् भन्ने कुराको व्याख्या (कुनै हद भएमा):

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

ख) सहयोगको प्रकार

1. विशेष शिक्षाको शैक्षिक सहायताहरूको मात्रा

- थोरै: विशेष शिक्षाका कर्मचारीद्वारा विद्यालय दिनको 20 % वा कम समयका लागि प्रदान गरिने विशेष शिक्षासम्बन्धी सहायता तथा सेवाहरू
- पूरक: विशेष शिक्षाका कर्मचारीद्वारा विद्यालय दिनको 20 % भन्दा बढी र 80 % भन्दा कम समयका लागि प्रदान गरिने विशेष शिक्षासम्बन्धी सहायता तथा सेवाहरू
- पुरै समय: विशेष शिक्षाका कर्मचारीद्वारा विद्यालय दिनको 80 % भन्दा बढी समयका लागि प्रदान गरिने विशेष शिक्षासम्बन्धी सहायता तथा सेवाहरू

2. विशेष शिक्षासम्बन्धी सहायताहरूको प्रकार

- अटिज्मसम्बन्धी सहायता
- दृष्टि-विहीन, आँखा नदेख्ने समस्या भएकाहरूलाई प्रदान गरिने सेवा
- बहिरो तथा राम्रोसँग कान नसुन्नेहरूलाई प्रदान गरिने सेवा
- भावनात्मक सहयोग
- सिकाइसम्बन्धी सहयोग
- जीवनउपयोगी सीपहरूको सहयोग
- एक भन्दा बढी अशक्तताहरूमा प्रदान गरिने सहयोग
- शारीरिक सहयोग
- बोली र भाषाको सहयोग

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

C. विद्यार्थीको कार्यक्रमको स्थान

IEP कार्यान्वयन हुने स्कूल डिस्ट्रिक्टको नाम:

IEP कार्यान्वयन हुने विद्यालय भवनको नाम:

के यो विद्यालय विद्यार्थीको टोलको विद्यालय (विद्यार्थीसँग IEP नभएको भन उनी उपस्थित हुन सक्ने विद्यालय) हो ?

हो

होइन । उत्तर "होइन" मा आउँछ भने कि होइन भन्ने कारण छनौट गर्नुहोस् ।

विद्यार्थीको IEP मा आवश्यक पर्ने विशेष शिक्षासम्बन्धी सहायताहरू तथा सेवाहरू टोलको विद्यालयमा प्रदान गर्न सकिँदैन

अन्त । कृपया व्याख्या गर्नुहोस् ।

वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM वा IEP)

विद्यार्थीको नाम:

VIII. PENNDATA (पेनडाटा) रिपोर्टिङ: शैक्षिक वातावरण (कि त खण्ड A वा त B पूरा गर्नुहोस्; एउटा मात्र शैक्षिक वातावरण चयन गर्नुहोस्)

विद्यार्थीले नियमित कक्षाकोठा भित्र बिताउने समयको प्रतिशत हिसाब गर्न, विद्यार्थीले विद्यालय भित्र बिताउने जम्मा समय (खाना खाने समय, विश्राम समय, कक्षा चल्ने समय सहित) ले विद्यार्थीले नियमित कक्षाकोठा भित्र बिताउने जम्मा समयलाई भागा गर्नुहोस् । र त्यसपछि, अन्तिम परिणामलाई 100 ले गुणा गर्नुहोस् ।

खण्ड A: अशक्तता नभएका विद्यार्थीहरूसँग बसेर नियमित विद्यालय भवनमा शिक्षा प्राप्त गर्ने विद्यार्थीहरूका लागि - यी विद्यार्थीले साधारण कक्षाकोठा भित्र बिताउने समयको प्रतिशत सङ्केत गर्नुहोस्:

विद्यार्थीको अशक्ततासँग असम्बन्धित सेवाहरू प्राप्त गर्न बाहिर बसेर बिताइएको समय (उदाहरण, ESL सेवाहरू प्राप्त गर्ने समय) लाई नियमित कक्षाकोठा भित्र बिताएको समयको रूपमा लिनु पर्दछ । अशक्तता भएका र नभएका व्यक्तिहरू हुने समुदायमा आधारित वातावरण (उमेर अनुसार उपयुक्त हुने वातावरण), जस्तै कलेज क्याम्पस वा व्यावसायिक स्थलहरूमा बिताइएको शैक्षिक समयलाई नियमित कक्षाकोठा भित्र बिताएको समयको रूपमा गणना गर्नु पर्दछ ।

यस विद्यार्थीको लागि गणना:

स्तम्भ 1	स्तम्भ 2	गणना	प्रतिशत सङ्केत गर्नुहोस्	प्रतिशतको वर्गीकरण
विद्यार्थीले हरेक दिन नियमित कक्षाकोठामा बिताउने जम्मा समय	नियमित विद्यालय दिनमा भएको जम्मा समय (लन्च, विश्राम, कक्षा चल्ने समयसहित)	(नियमित कक्षाकोठामा बिताइने समय ÷ विद्यालय दिनमा भएको समय) x 100 = % (स्तम्भ 1 ÷ स्तम्भ 2) x 100 = %	खण्ड A: विद्यार्थीले नियमित कक्षाकोठा भित्र बिताउने समयको प्रतिशत:	गणनाको नतिजा प्रयोग गरेर - प्रतिशतको उपयुक्त वर्गीकरण छान्नुहोस्
			दिनको _____%	<input type="checkbox"/> दिनको 80% वा बढी समय नियमित कक्षाकोठा भित्र <input type="checkbox"/> दिनको 79-40% समय नियमित कक्षाकोठा भित्र <input type="checkbox"/> दिनको 40% भन्दा कम समय नियमित कक्षाकोठा भित्र

खण्ड ख: दिनको 50% प्रतिशत भन्दा बढी समय नियमित विद्यालय भवन बाहिर शिक्षा दिइने विद्यार्थीहरूका लागि मात्र यो खण्ड आवश्यक पर्छ - चिन्ह लगाउने ठाउँको बायाँ तर्फको रेखामा विद्यालय वा स्थानको नाम छनौट र सङ्केत गर्नुहोस्: (यदि विद्यार्थीले दिनको 50 प्रतिशत भन्दा कम समय यी मध्ये कुनै एक ठाउँमा बिताउँछन् भने IEP टोलीले खण्ड A मा गणना गर्नु पर्दछ ।)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> स्वीकृत निजी विद्यालय (गैर आवासीय) _____ | <input type="checkbox"/> अन्य सार्वजनिक स्थान (गैर आवासीय) _____ |
| <input type="checkbox"/> स्वीकृत निजी विद्यालय (आवासीय) _____ | <input type="checkbox"/> अस्पताल/घरमै _____ |
| <input type="checkbox"/> अन्य निजी स्थान (गैर आवासीय) _____ | <input type="checkbox"/> सुधार गृह _____ |
| <input type="checkbox"/> अन्य निजी स्थान (आवासीय) _____ | <input type="checkbox"/> राज्य बाहिरको सेवा स्थल _____ |
| <input type="checkbox"/> अन्य सार्वजनिक स्थान (आवासीय) _____ | <input type="checkbox"/> घरमा प्रदान गरिने शिक्षण _____ |

खण्ड A का लागि उदाहरणहरू: पेनडाटाको- शैक्षिक वातावरणसम्बन्धी प्रतिशत कसरी गणना गर्ने

	स्तम्भ 1	स्तम्भ 2	गणना	प्रतिशत सङ्केत गर्नुहोस्
	विद्यार्थीले हरेक दिन नियमित कक्षाकोठामा बिताउने जम्मा समय	साधारण विद्यालय दिनमा भएको जम्मा समय (लन्च, विश्राम, कक्षा चल्ने समयसहित)	(नियमित कक्षाकोठामा बिताइने समय ÷ विद्यालय दिनमा भएको समय) x 100 = % (स्तम्भ 1 ÷ स्तम्भ 2) x 100 = %	खण्ड A: विद्यार्थीले नियमित कक्षाकोठा भित्र बिताउने समयको प्रतिशत:
उदाहरण 1	5.5	6.5	$(5.5 \div 6.5) \times 100 = 85\%$	दिनको 85% (दिनको 80% वा सोभन्दा बढी भित्र)
उदाहरण 2	3	5	$(3 \div 5) \times 100 = 60\%$	दिनको 60% (दिनको 79-40% भित्र)
उदाहरण 3	1	5	$(1 \div 5) \times 100 = 20\%$	दिनको 20% (दिनको 40% भन्दा कम भित्र)

यो फाराम बुझ्न सहयोग चाहिएको खण्डमा, PaTTAN को वेबसाइट www.pattan.net मा व्याख्या सहितको IEP उपलब्ध छ । वेबसाइटमा भएको खोज सुविधा प्रयोग गरेर “Annotated Forms” (व्याख्या सहितको फाराम) टाइप गर्नुहोस् । तपाईंसँग इन्टरनेट सुविधा छैन भने, तपाईं PaTTAN लाई 800-441-3215 मा फोन गरेर व्याख्या सहितको फाराम अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ ।