

व्यक्तिगत शिक्षा प्रोग्राम

छात्र का नाम									
जन्म तिथि		स्कूल वर्ष		-		ग्रेड		-	
आईईपी पहल/अवधि तारीख		से				तक			
<p>इस आईईपी को तब तक नियमित स्कूल अवधि के दौरान लागू किया जाएगा जब तक कि विस्तारित स्कूल वर्ष सेवाओं में नोट न किया गया हो।</p>									
<p>छात्र प्रोफाइल -- निम्नलिखित के बारे में सामान्य वक्तव्य शामिल होंगे:</p>									
<p>छात्र की शक्ति (बल) – शैक्षणिक और कार्यात्मक क्षेत्रों में छात्र की शक्तियाँ (बलों) के बारे में जानकारी शामिल होगी।</p>									
<p>शिक्षा संवर्धन के लिए माता-पिता की चिंताएं– अपने बच्चे की शिक्षा को आगे बढ़ाने के लिए माता-पिता की चिंताओं से संबंधित समस्त जानकारी को शामिल करें।</p>									
<p>अध्ययन पसंद और /या रुचि:- इस क्षेत्र में माता-पिता, अध्यापक(कों), और छात्र से प्राप्त पसंद और रुचि से संबंधित जानकारी शामिल होती है। ट्रांजिशन जानकारी सहित छात्र की पसंद और/या रुचि से संबंधित समस्त जानकारी शामिल की जाती है।</p>									
<p>सर्वाधिक न्यूनतम मूल्यांकनों के परिणाम – मूल्यांकन परिणामों से संबंधित समस्त जानकारी शामिल की जाती है। जानकारी को अर्थपूर्ण रूप से लिखा जाना चाहिए ताकि माता-पिता और सेवा प्रदाताओं को मूल्यांकन परिणाम स्पष्ट रूप से समझ आ जाएं।</p>									
<p>छात्र की शैक्षणिक, विकासात्मक और कार्यात्मक आवश्यकताएं – इस बारे में समस्त जानकारी को शामिल करें कि छात्र की अशक्तता उसकी भागीदारी तथा सामान्य शिक्षा पाठ्यचर्या को किस प्रकार से प्रभावित करती है और प्रीस्कूल आयु के बच्चों के लिए, उसकी अशक्तता किस प्रकार से आय-उचित गतिविधियों में उसकी भागीदारी को किस प्रकार से प्रभावित करती है।</p>									
<p>अन्य – आईईपी के विकास से संबंधित किसी भी अन्य जानकारी को शामिल करें जिसे छात्र प्रोफाइल पृष्ठ में कहीं अन्यत्र शामिल नहीं किया गया था।</p>									
<p>ईआई से प्रीस्कूल का ट्रांजिशन करने वाले बच्चे के लिए, इस बात को न्यायसंगत साबित करें कि क्या आईईपी को बच्चे के तीसरे जन्मदिन पर लागू किया जाएगा- इसे केवल तभी पूरा किया जाना चाहिए जब बच्चे को आईडीईए के अंतर्गत उसके तीसरे जन्मदिन पर सेवाएं उपलब्ध नहीं कराई गई हैं। (अर्थात यदि बच्चे के जन्मदिन गर्मियों या छुट्टी(छुट्टियों) में है, तो औचित्य की आवश्यकता है)।</p>									

व्यक्तिगत शिक्षा प्रोग्राम

छात्र का नाम: _____

जन्म की तिथि: _____

विशेष निर्देशात्मक कारक

जिन बातों के लिए "हां" पर सही का निशान लगाया जाता है, उनका समाधान इस आईईपी में किया जाएगा:

	हां	नहीं
• क्या छात्र का व्यवहार ऐसा है जिससे उसकी या दूसरों की शिक्षा बाधित होती है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या छात्र की व्यवहारात्मक हस्तक्षेप योजना रही है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या छात्र अंग्रेजी में सीमित प्रवीणता रखता है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या छात्र को ब्रेल में निर्देश या ब्रेल के इस्तेमाल की आवश्यकता है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या छात्र की संप्रेषण आवश्यकताएं हैं?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या छात्र को सहायक तकनीकी उपकरणों और/या सेवाओं की आवश्यकता है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या छात्र को विशेष रूप से डिज़ाइन की गई पी.ई. की आवश्यकता है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या आईईपी टीम ने यह निर्धारित किया है कि छात्र अलाबामा वैकल्पिक आकलन के मानदंडों को पूरा करता है और उसे वैकल्पिक उपलब्धि मानकों को सीखाया जाएगा?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• क्या इस आईईपी में ट्रांजिशन सेवाओं का समाधान किया गया है?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

परिवहन

छात्र का परिवहन मोड:

नियमित बस विशेष आवश्यकताओं के लिए बस माता-पिता का ट्रेक्टर अन्य: _____

क्या छात्र को सम्बद्ध सेवाओं के रूप में परिवहन की आवश्यकता है? हां नहीं

यदि सम्बद्ध सेवा के लिए हां को चुना जाता है, तो इस छात्र की परिवहन आवश्यकताओं के बारे में बैठक से पहले या तो परिवहन विभाग के प्रतिनिधि को बैठक में या चर्चाओं में शामिल किया गया था। आईईपी कार्यान्वयन के लिए कार्मिकों को उसके विशिष्ट उत्तरदायित्वों के बारे में सूचित किया गया है।

किसी भी परिवहन आवश्यकता की पर सही का निशान लगाएं:

बस सहायता: वयस्क सहायता चिकित्सा सहायता

बैठने की पसंदीदा व्यवस्था यदि चुना जाता है, तो वर्णन करें: _____

व्यवहारात्मक हस्तक्षेप योजना

व्हीलचेयर लिफ्ट

यदि चुना जाता है, तो एक चुनें बस सीट पर ट्रांसफर व्हीलचेयर सिन्क्रोरमेंट सिस्टम

अवरोध प्रणाली

यदि चुना जाता है, तो टाइप को विनिर्दिष्ट करें: _____

अन्य, विनिर्दिष्ट करें: _____

गैर-शैक्षणिक तथा पाठ्यतर गतिविधियां

क्या छात्र को अपने गैर-अशक्त (सामान्य) सहपाठियों के साथ गैर-शैक्षणिक/पाठ्यतर गतिविधियों में भागीदारी का अवसर प्राप्त होगा?

जी हां

जी हां, सहायता के साथ। वर्णन करें: _____

नहीं। स्पष्टीकरण अवश्य प्रदान किया जाना चाहिए: _____

माता-पिता को लक्ष्यों की प्राप्ति से संबंधित प्रगति की जानकारी देने की विधि /बारम्बारता

वार्षिक लक्ष्य प्रगति रिपोर्ट को हर बार रिपोर्ट कार्ड जारी किए जाने पर माता-पिता को भेजा जाएगा (हर _____

सप्ताह)

व्यक्तिगत शिक्षा प्रोग्राम

छात्र का नाम: _____

जन्म की तिथि: _____

ट्रांजिशन: जब छात्र 16 वर्ष का हो, तो जब पहले आईईपी के प्रभाव में आने से पूर्व या यदि उचित हो तो पहले शुरूआत करें, तथा इसके बाद हर वर्ष अपडेट किया जाएगा। हर ऐसे छात्र के लिए जो 9वें ग्रेड में प्रवेश करता है, फिर चाहे उसकी आयु कितनी भी क्यों न हो, ट्रांजिशन का समाधान किया जाना चाहिए।

- [] इस छात्र को _____ (तारीख) को _____ माध्यम से आईईपी टीम बैठक में बुलाया गया _____
- [] माता-पिता या छात्र (आयु 19) की सहमति प्राप्त करने के बाद, अन्य एजेंसी प्रतिनिधियों को आईईपी टीम बैठक में बुलाया गया था।
- [] छात्र की शक्तियों, पंसद आदि तथा रुचियों पर आधारित ट्रांजिशन सेवाएं जिनसे छात्र अपने सेकण्डरी उपरांत लक्ष्यों को न्यायसंगत रूप से पूरा करने में समर्थ हो सकेगा, को इस आईईपी पृष्ठ में ट्रांजिशन लक्ष्य पृष्ठ पर संबोधित किया गया है।

आयु-उचित ट्रांजिशन आकलन:

(छात्र के माप योग्य सेकण्डरी उपरांत ट्रांजिशन लक्ष्यों का निर्धारण करने के लिए आकलन (नों) को चुनें।)

- | | | |
|---------------------------|-----------------------|--------------------------|
| [] छात्र साक्षात्कार | [] कैरियर जागरूकता | [] रुचियों की सूची |
| [] माता-पिता साक्षात्कार | [] छात्र पोर्टफोलियो | [] रुचि शिक्षण प्रोफाइल |
| [] छात्र सर्वेक्षण | [] व्यवसायिक आकलन | [] कैरियर |
| [] अन्य _____ | | |

छात्र के चुनिंदा दीर्घकालिक सेकण्डरी उपरांत ट्रांजिशन लक्ष्यों को निर्धारित करने के लिए प्रयोग किए गए आकलन:

सेकण्डरी उपरांत शिक्षा/प्रशिक्षण लक्ष्य

आकलन: _____ तारीख: _____
 आकलन: _____ तारीख: _____

दीर्घकालिक लक्ष्य:

यदि अन्य चुना जाता है, तो कृपया विनिर्दिष्ट करें: _____

रोजगार/पेशा /कैरियर लक्ष्य

आकलन: _____ तारीख: _____
 आकलन: _____ तारीख: _____

दीर्घकालिक लक्ष्य:

यदि अन्य चुना जाता है, तो कृपया विनिर्दिष्ट करें: _____

सामुदायिक / स्वतंत्र जीवन यापन लक्ष्य

आकलन: _____ तारीख: _____
 आकलन: _____ तारीख: _____

दीर्घकालिक लक्ष्य:

यदि अन्य चुना जाता है, तो कृपया विनिर्दिष्ट करें: _____

- [] यह छात्र अध्ययन के माध्यमिक स्कूल पाठ्यक्रम में है जिससे उसे ट्रांजिशन के लिए तैयारी करने में सहायता मिलेगी।

बाहर निकलने की प्रत्याशित तारीख महीना: _____ वर्ष: _____

अलाबामा हाई स्कूल डिप्लोमा के लिए चुना गया पाथवे:

- [] सामान्य शिक्षा पाथवे (छात्र को कॉलेज और कैरियर के लिए तैयार करने के लिए आशयित)
- [] अनिवार्य पाथवे (छात्र को कैरियर / प्रतिस्पर्धी रोजगार के लिए तैयार करने के लिए आशयित)
- [] वैकल्पिक उपलब्धि मानक पाथवे (एएएस) (छात्र को समर्थित / प्रतिस्पर्धी रोजगार के लिए तैयार करने के लिए आशयित)

अर्जित किए जाने वाले प्रोग्राम क्रेडिट्स (ग्रेड 9-12 के छात्रों के लिए पूरा करें)

लिए गए प्रत्येक पाठ्यक्रम के लिए उचित पाथवे के सामने अर्जित किए जाने वाले प्रोग्राम क्रेडिट्स को दर्शाएं।	अंग्रेजी	गणित	विज्ञान	सामाजिक अध्ययन
सामान्य शिक्षा पाथवे				
अनिवार्य पाथवे				
वैकल्पिक उपलब्धि मानक पाथवे				

वैकल्पिक _____ (वैकल्पिक की कुल संख्या लिखें)

व्यक्तिगत शिक्षा प्रोग्राम
वार्षिक ट्रांजिशन लक्ष्य

छात्र का नाम: _____

जन्म की तारीख: _____

शैक्षणिक उपलब्धि तथा कार्यात्मक निष्पादन का मौजूदा स्तर:

छात्र की शक्तियों, पसंद, रुचियों, और सेकण्डरी उपरांत लक्ष्यों (आयु-उचित ट्रांजिशन आकलनों का वर्णन शामिल करें) पर आधारित

(ट्रांजिशन मानकों का लिंक)

मापने योग्य सेकण्डरी उपरांत ट्रांजिशन लक्ष्य:

शैक्षणिक क्षेत्रों को अलग से लिखा जा सकता है अथवा ट्रांजिशन लक्ष्य में ही शामिल किया जा सकता है। ट्रांजिशन सेवाओं, गतिविधियों तथा प्रत्येक लक्ष्य क्षेत्र के लिए शामिल व्यक्ति(यों)/ एजेन्सी को संबोधित करें। (यदि नीचे किसी एक लक्ष्य क्षेत्र में एक से अधिक लक्ष्य की आवश्यकता है, तो अतिरिक्त लक्ष्य पृष्ठों को जोड़ा जा सकता है।)

सेकण्डरी उपरांत शिक्षा/प्रशिक्षण लक्ष्य

पूर्ण करने/प्रवीणता (मास्टरी) की तारीख:

*ट्रांजिशन सेवा(एं): _____

ट्रांजिशन गतिविधियां:

(छात्र की सेकण्डरी उपरांत शिक्षा/प्रशिक्षण लक्ष्य को प्राप्त करने में सहायता के लिए सभी गतिविधियों की संख्यात्मक सूची लिखें।)

1. _____

2. _____

शामिल व्यक्ति/एजेन्सी: _____

रोजगार/पेशा /कैरियर लक्ष्य:

पूर्ण करने/प्रवीणता (मास्टरी) की तारीख:

*ट्रांजिशन सेवा(एं): _____

ट्रांजिशन गतिविधियां:

(छात्र को दीर्घकालिक रोजगार/पेशा/कैरियर लक्ष्य को प्राप्त करने में सहायता के लिए सभी गतिविधियों की संख्यात्मक सूची लिखें।)

1. _____

2. _____

शामिल व्यक्ति/एजेन्सी: _____

सामुदायिक / स्वतंत्र जीवन यापन लक्ष्य

पूर्ण करने/प्रवीणता (मास्टरी) की तारीख:

*ट्रांजिशन सेवा(एं): _____

ट्रांजिशन गतिविधियां:

(छात्र के दीर्घकालिक सामुदायिक /स्वतंत्र जीवन यापन लक्ष्य को प्राप्त करने में सहायता के लिए सभी गतिविधियों की संख्यात्मक सूची को लिखें।)

1. _____

2. _____

शामिल व्यक्ति/एजेन्सी: _____

***ट्रांजिशन सेवा(एं): निम्नलिखित सेवा क्षेत्रों पर विचार करें:**

व्यावसायिक मूल्यांकन (वीई), सामुदायिक अनुभव(सीई), कार्मिक प्रबंधन (पीएम), परिवहन (टी), रोजगार विभाग (ईडी), चिकित्सा (एम), सेकण्डरी उपरांत शिक्षा (पीई), जीवन यापन व्यवस्थाएं (एलए), एजेन्सियों से लिकेज (एलटीए), एडवोकेसी /गार्जियनशिप (एजी), वित्तीय प्रबंधन (एफएम), और यदि उपयुक्त हो, कार्यात्मक व्यावसायिक मूल्यांकन (एफवीई)।

व्यक्तिगत शिक्षा प्रोग्राम

छात्र का नाम: _____

जन्म की तिथि: _____

उस क्षेत्र की पहचान करें जिसका समाधानन मापने योग्य वार्षिक लक्ष्य द्वारा किया जाएगा। क्षेत्र केन्द्रीय शैक्षणिक विषय-वस्तु क्षेत्र हो सकता है (अर्थात गणित, विज्ञान) और/या कार्यात्मक क्षेत्र (अर्थात सामुदायिक भागीदारी, संप्रेषण, स्व-निर्धारण, व्यवहार) हो सकता है।

क्षेत्र: _____

शैक्षणिक उपलब्धि और कार्यात्मक निष्पादन का मौजूदा स्तर:

निर्देश के इस खास क्षेत्र के लिए सामान्य शिक्षा पाठ्यक्रम में उसकी भागीदारी और प्रगति को छात्र की अशक्तता किस प्रकार से प्रभावित करती है, या प्री-स्कूल आयु के छात्रों के लिए, अशक्तता किस प्रकार से छात्र की आयु-उपयुक्त गतिविधियों में भागीदारी को प्रभावित करती है।

(पाठ्यक्रम गाइड्स का लिंक)

(वैकल्पिक उपलब्धि मानक का लिंक)

छात्र की आवश्यकताओं को पूरा करने से संबंधित माप योग्य वार्षिक लक्ष्य:

छात्र की अशक्तता के परिणाम स्वरूप व्यक्तिगत आवश्यकताओं तथा छात्र की अशक्तता किस प्रकार से सामान्य शिक्षा पाठ्यक्रम में उसकी भागीदारी और प्रगति को प्रभावित करती है, को लक्षित करें। यह वर्णन करें कि छात्र से एक स्कूल वर्ष के दौरान न्यायोचित रूप से क्या परा करने की आशा की जाती है।

प्रवीणता (मास्टरी) की तारीख: _____

वार्षिक लक्ष्य के लिए मूल्यांकन का/के प्रकार:

माप योग्य वार्षिक लक्ष्य का मूल्यांकन करने के लिए प्रयोग किए जाने वाले प्रत्येक प्रकार के मूल्यांकन को चुने। (कम से कम एक अवश्य चुना जाना चाहिए।)

- [] पाठ्यक्रम आधारित आकलन [] अध्यापक/पाठ परीक्षा [] अध्यापक अवलोकन [] ग्रेड्स
[] डेटा संग्रहण [] स्टेट आकलन [] कार्य नमूने
[] अन्य: _____ [] अन्य: _____

बैंचमार्क:

वैकल्पिक उपलब्धि मानकों पर काम करने वाले छात्रों के लिए या सार्वजनिक एजेन्सियों के छात्रों के लिए कम से कम दो बैंचमार्क शामिल करें जिनके लिए बैंचमार्क की आवश्यकता होती है। वैकल्पिक उपलब्धि मानकों पर काम करने वाले सभी छात्रों के लिए बैंचमार्क की आवश्यकता होती है। इसमें शैक्षणिक लक्ष्य तथा कार्यात्मक लक्ष्य शामिल हैं, फिर चाहे यह परीक्षा वर्ष क्यों न हो।

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

प्रवीणता (मास्टरी) की तारीख: _____

व्यक्तिगत शिक्षा प्रोग्राम

जन्म की

छात्र का नाम: _____

तिथि: _____

विशेष शिक्षा और संबंधित सेवा(एं): (विशेष शिक्षा, अनुपूरक सहायता तथा सेवाएं, प्रोग्राम संशोधन, आकलनों के लिए अपेक्षित आवास, संबंधित सेवाएं, सहायक तकनीक, तथा कार्मिकों के लिए सहायता।)

विशेष शिक्षा

सेवा(एं)	सेवा(ओं) की प्रत्याशित बारम्बारता	समय की मात्रा	आरम्भ /समाप्ति अवधि तारीखें	सेवा(ओं) की लोकेशन
			से	
			से	

संबंधित सेवाएं

[] आवश्यकता है [] आवश्यकता नहीं है

सेवा(एं)	सेवा(ओं) की प्रत्याशित बारम्बारता	समय की मात्रा	आरम्भ /समाप्ति अवधि तारीखें	सेवा(ओं) की लोकेशन
			से	
			से	

अनुपूरक सहायता और सेवाएं

[] आवश्यकता है [] आवश्यकता नहीं है

सेवा(एं)	सेवा(ओं) की प्रत्याशित बारम्बारता	समय की मात्रा	आरम्भ /समाप्ति अवधि तारीखें	सेवा(ओं) की लोकेशन
			से	
			से	

कार्यक्रम संशोधन

[] आवश्यकता है [] आवश्यकता नहीं है

सेवा(एं)	सेवा(ओं) की प्रत्याशित बारम्बारता	समय की मात्रा	आरम्भ /समाप्ति अवधि तारीखें	सेवा(ओं) की लोकेशन
			से	
			से	

आकलनों के लिए अपेक्षित आवास

[] आवश्यकता है [] आवश्यकता नहीं है

सेवा(एं)	सेवा(ओं) की प्रत्याशित बारम्बारता	समय की मात्रा	आरम्भ /समाप्ति अवधि तारीखें	सेवा(ओं) की लोकेशन
			से	
			से	

सहायक तकनीक

[] आवश्यकता है [] आवश्यकता नहीं है

सेवा(एं)	सेवा(ओं) की प्रत्याशित बारम्बारता	समय की मात्रा	आरम्भ /समाप्ति अवधि तारीखें	सेवा(ओं) की लोकेशन
			से	
			से	

कार्मिकों के लिए सहायता

[] आवश्यकता है [] आवश्यकता नहीं है

सेवा(एं)	सेवा(ओं) की प्रत्याशित बारम्बारता	समय की मात्रा	आरम्भ /समाप्ति अवधि तारीखें	सेवा(ओं) की लोकेशन
			से	
			से	

व्यक्तिगत शिक्षा प्रोग्राम

छात्र का नाम: _____

जन्म की

तिथि: _____

अधिकारों का अंतरण

(आईडीपी के बाद शुरुआत न करें जो छात्र के 18 वर्ष की आयु पर पहुंचने पर प्रभावी होगी।)

वह तारीख जिसे छात्र को बताया गया था कि आईडीपी के अंतर्गत अधिकारों को उसे 19 वर्ष की आयु पर प्रदान किया जाएगा _____

विस्तारित स्कूल वर्ष सेवाएं (ईएसवाई)

आईडीपी टीम द्वारा विस्तारित स्कूल वर्ष सेवाओं की आवश्यकताओं पर विचार किया गया था।

हां

नहीं

न्यूनतम प्रतिबंधित परिवेश

क्या छात्र उस स्कूल में पढ़ाई की (या प्री-स्कूल आयु छात्र के लिए, परिवेश में भागीदारी करें), जिसे यदि वह सामान्य छात्र होता, तो पढ़ाई करता? यदि नहीं, स्पष्ट करें:

हां

नहीं

क्या छात्र द्वारा सामान्य सहपाठियों के साथ सभी विशेष शिक्षा सेवाएं प्राप्त की हैं? हां नहीं

यदि नहीं, तो स्पष्ट करें (स्पष्टीकरण सामान्य पाठ्यक्रम में अपेक्षित संशोधनों की एकमात्र वजह के कारण नहीं हो सकता है):

6-21 वर्ष की आयु

3-5 वर्ष की आयु

न्यूनतम प्रतिबंधित परिवेश: _____

आईडीपी की प्रति

क्या आईडीपी टीम बैठक के दौरान आईडीपी की प्रति को माता-पिता/छात्र (आयु 19) को प्रदान किया गया था?

हां नहीं

विशेष शिक्षा अधिकारों की प्रति

क्या आईडीपी टीम बैठक के दौरान विशेष शिक्षा अधिकारों की प्रति को माता-पिता/छात्र (आयु 19) को प्रदान किया गया था?

हां नहीं

यदि नहीं, तो भेजने की तारीख: _____

वह तारीख जब संशोधित आईडीपी की प्रति को माता-पिता/छात्र (आयु 19) को प्रदान किया गया था/भेजा गया था: _____

इस आईडीपी को तैयार करने में निम्नलिखित लोगों द्वारा बैठक में उपस्थिति तथा भागीदारी की गई थी।

पद	हस्ताक्षर	तारीख
माता-पिता		
माता-पिता		
सामान्य शिक्षा अध्यापक		
विशेष शिक्षा अध्यापक		
एलईए प्रतिनिधि		
कोई ऐसा व्यक्ति जो मूल्यांकन परिणामों के निर्देशात्मक निहितार्थों का अर्थ स्पष्ट कर सकता है		
छात्र		
कैरियर/तकनीकी शिक्षा प्रतिनिधि		
अन्य एजेन्सी प्रतिनिधि		

अनुपस्थित लोगों के लिए जानकारी

पद	नाम	तारीख
----	-----	-------

Page ____ of _____

ALSDE Approved Feb. 2019
