

현시 결정 검토

학생 이름: _____ 생일: _____ 학생 ID: _____

학교 이름: _____ 학년 레벨: _____ 검토일: _____

위반 행동 코드: _____

고려된 정보 사항의 요약:

학생의 행동
학생의 IEP
교사 소견
학부모로부터 제공된 관련 정보
이번 학년도에 정확된 총 일수, 소견
기타 관련 정보 (학년과 출석을 포함하시오)

[] 예 [] 아니오 문제의 행동이 학생의 장애와 직접적이고 실질적인 관계 때문에 발생했습니까?

[] 예 [] 아니오 문제의 행동이 LEA 가 IEP 를 실행하는데 실패했기 때문에 직접적으로 일어난 일입니까?

현시 결정 검토

학생 이름: _____

생일: _____

결정:

LEA, 학부모, 그리고 IEP 팀 관련자는 모든 정보를 검토한 후 이 행위에 대해 다음과 같이 결론지었습니다:

허가

장애의 표명과 학생은 학생의 IEP에 명시된 대로 배치된 장소로 돌아갑니다, 단: (a) 학교와 부모가 IEP 진행과정을 통해 장소를 바꾸기로 동의하거나; 혹은 (b) 학생이 타인에게 심각한 신체적 해를 가하려는 목적으로 불법 약물을 소지한데 대해 대체 교육 환경으로 배치된 경우를 제외합니다.

팀은 기능적 행위 평가를 시행할 것이며 행동 중재 계획을 학생에게 실행할 것입니다.

팀은 최근에 기능적 행위 평가를 시행하였으며 행동 중재 계획을 학생에게 실행할 것입니다.

팀은 현존하는 행동 중재 계획을, 필요하다면, 징계적 제적을 초래한 행위를 처리하기 위하여 검토하고 조정할 것입니다.

불허

장애의 표명과 징계적 제적이 이루어질 수 있습니다. LEA는 계속해서 학생이 일반 교육 커리큘럼에 계속 참여할 수 있는 방식으로 무료로 적절한 공교육(FAPE)을 제공할 예정이며, 이는 다른 환경에서도 학생이 계속해서 IEP에 의한 목표를 달성할 수 있도록 하기 위함입니다. LEA는 이런 위반행위가 재발하지 않도록 고안된 행동 중재 계획을 실행할 수 있습니다.

다음의 사람들이 이 현시 결정 검토에 참석 참여하였습니다.

직위	서명	날짜
학부모		
학부모		
일반 교육 교사		
특수 교육 교사		
LEA 대표		
이 평가 결과와 실행 여부에 대해 통역할 수 있는 사람		
학생		
커리어/기술 교육 담당자		
기타 다른 기관 담당자		

반대 의견을 표명하는 팀 멤버들:

직위	서명	날짜