

विद्यार्थी की जानकारी

विद्यार्थी का पूरा कानूनी नाम: _____

लिंग: _____ ग्रेड: _____ जाति: _____ जन्मतिथि: _____

स्कूल/सेवा प्रदाता: _____

माता/पिता का(के)
नाम: _____

पता: _____ प्राथमिक फोन: _____

फोन सम्पर्क नाम: _____

अन्य फोन (वैकल्पिक): _____

परिवार की पहली भाषा: _____ फोन सम्पर्क नाम: _____

रेफरल का प्रकार: (एक चुनें जो विद्यार्थी के लिए रेफरल के प्रकार का प्रतिनिधित्व करता है।)

[] आरंभिक हस्तक्षेप से [] माता/पिता [] स्कूल आधारित

रेफर करने वाला व्यक्ति: _____ पद: _____

रेफरल का कारण (विशिष्ट चिंताओं की सूची बनाएं):

रेफरल नीचे चिह्नंकित की गई चिंताओं और/या हस्तक्षेपों के बाद जारी रही चिंताओं पर आधारित हैं:

अनुदेशात्मक चिंताएं

व्यवहार संबंधी चिंताएं

- [] पूर्व-साक्षरता कौशल हासिल करने में खराब उन्नति
- [] बुनियादी पढ़ने का कौशल हासिल करने में खराब उन्नति
- [] पूर्व-अंक संबंधी कौशल हासिल करने में खराब उन्नति
- [] बुनियादी गणित कौशल हासिल करने में खराब उन्नति
- [] लेखन कार्य करने में काठेनाई
- [] बहुत कम सजात्मक सीखने को उचित रणनीतियां
- [] बातचीत कौशल हासिल करने में खराब उन्नति
- [] आवाज ध्वनियां उच्चारण करने में काठेनाई
- [] अन्य _____
- [] अन्य _____
- [] अन्य _____
- [] कोई नहीं _____

- [] एकाग्रता और ध्यान देने में कमी
- [] शिक्षक के निदेशों का पालन नहीं करना
- [] अत्याधिक उच्च/निम्न गांठिवोध स्तर
- [] निदेशों का पालन करने में काठेनाई
- [] शीघ्रता से निराश होना
- [] व्यवहार में अत्याधिक बदलाव
- [] समकक्ष साथियों के साथ कार्य करने में काठेनाई
- [] कार्यरत रहने में काठेनाई
- [] सीमित अनुकूलित व्यवहार संबंधी कौशल
- [] अनुपयुक्त सामाजिक मेल-मिलाप कौशल
- [] अन्य _____
- [] कोई नहीं _____

चिकित्सा जानकारी

1. क्या यह विद्यार्थी कोई स्वास्थ्य, आर्थोपीडिक या चिकित्सा संबंधी समस्याओं के चिन्ह प्रदर्शित करता/ती है? [] हाँ [] नहीं
यदि हाँ, तो क्या?

2. क्या यह विद्यार्थी कक्षा में कोई ऐसा व्यवहार प्रदर्शित करता है जो दृष्टि या सुनने की समस्याओं को चिन्हित करेगा? यदि हाँ, तो क्या? [] हाँ [] नहीं

3. क्या विद्यार्थी वर्तमान में चश्मा पहनता/ती है? [] हाँ [] नहीं
4. क्या विद्यार्थी अभी एक श्रवण सहायक सामग्री पहनता/ती है? [] हाँ [] नहीं
5. क्या विद्यार्थी स्कूल और/या घर में कोई दवाई ले रहा/रही है? यदि हाँ, तो कौन से? [] हाँ [] नहीं

6. क्या विद्यार्थी वर्तमान में सहायक प्रौद्योगिकी उपकरण उपयोग करता/ती है? यदि हाँ, तो कौन से? [] हाँ [] नहीं

इतिहास संबंधी जानकारी

क्या निम्नलिखित पर विचार किया गया है?

- | | | | |
|---|---|-------------------------------|-------------------------------|
| 1. नवीनतम रिपोर्ट कार्ड। | <input type="checkbox"/> हाँ
<input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> लागू |
| 2. ग्रेड और उपस्थिति सहित संचयी रिकॉर्ड। | <input type="checkbox"/> हाँ
<input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> लागू |
| 3. वर्तमान कार्य के सेम्पल। | <input type="checkbox"/> हाँ
<input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> लागू |
| 4. वर्तमान हस्तक्षेप और सहायक दस्तावेज। | <input type="checkbox"/> हाँ
<input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> लागू |
| 5. अन्य प्रासंगिक जानकारी (माता-पिता/स्कूल और अन्य एजेंसियों से)। | <input type="checkbox"/> हाँ
<input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> लागू |

- | | | | |
|--|---|-------------------------------|-------------------------------|
| 6. स्टेट आकलन परिणामों सहित संबंधित मूल्यांकन। | <input type="checkbox"/> हाँ
<input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> नहीं | <input type="checkbox"/> लागू |
|--|---|-------------------------------|-------------------------------|

- | | |
|---|---|
| <p>7. विद्यार्थी के ग्रेड में:</p> <p><input type="checkbox"/> प्रत्येक वर्ष सुधार हुआ है</p> <p><input type="checkbox"/> प्रत्येक वर्ष लगभग समान रहे हैं</p> <p><input type="checkbox"/> प्रत्येक वर्ष कमी हुई है</p> <p><input type="checkbox"/> अचानक गिरावट हुई है</p> <p><input type="checkbox"/> डेटा उपलब्ध नहीं</p> | <p>8. चिंता प्रकट किए गए क्षेत्र(त्रों) में विद्यार्थी के ग्रेड हैं:</p> <p><input type="checkbox"/> औसत से अधिक</p> <p><input type="checkbox"/> औसत</p> <p><input type="checkbox"/> औसत से कम</p> <p><input type="checkbox"/> डेटा उपलब्ध नहीं</p> |
|---|---|

- | | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 9. पिछले वर्ष की तुलना में इस विद्यार्थी की अनुपस्थिति रही है: | <input type="checkbox"/> अधिक | <input type="checkbox"/> कम | <input type="checkbox"/> लगभग | <input type="checkbox"/> समान |
| <input type="checkbox"/> लागू नहीं | | | | |

10. शुरुआत से अब तक स्कूल दिवसों में विद्यार्थी रहा/रही है:

अनुपस्थित	_____	दिन
देर से आना	_____	बार
चैकआउट	_____	बार
कक्षा(ओं) में उपस्थित रहने में विफल	_____	बार

11. क्या इस विद्यार्थी ने कभी ग्रेड(डों) को दोहराया है? यदि हाँ तो कौन सी/कितनी बार? हाँ नहीं लागू नहीं

12. क्या वर्तमान स्कूली वर्ष के दौरान इस विद्यार्थी को अनुशासनात्मक कारणों से निलंबित या निष्कासित किया गया है? यदि हाँ तो स्पष्ट करें। हाँ नहीं लागू नहीं
13. क्या इस विद्यार्थी को पहले विशेष शिक्षा सेवाओं के लिए रेफर किया जा चुका है? यदि हाँ तो पिछली रेफरल तारीख लिखें। हाँ नहीं लागू नहीं
14. क्या यह विद्यार्थी विशेष शिक्षा सेवाएँ प्राप्त करने के योग्य था? हाँ नहीं लागू नहीं
15. क्या इस विद्यार्थी ने अन्य सेवाएँ जैसे Title I, Migrant, 504, EL आदि प्राप्त की हैं? यदि हाँ तो कौन सी? हाँ नहीं लागू नहीं

पर्यावरणीय, सांस्कृतिक और/या आर्थिक चिंताएं

इस जाँचसूची का उपयोग करें:

- (1) एक विद्यार्थी के सीखने पर प्रभाव डालने वाले कारकों का निर्धारण करना और इस प्रकार उसे विकलांगता वाले विद्यार्थी के रूप में पहचान कर अलग करना।
- (2) यह निर्धारण करना कि क्या एक विद्यार्थी को गैर-परंपरागत बौद्धिकता परीक्षण की आवश्यकता है यदि पर्यावरणीय, भाषा, सांस्कृतिक और/या आर्थिक चिंताएं बाधक हैं।
- (3) यह विचार करना कि क्या पढ़ने और/या गणित में उचित निर्देशों का अभाव रहा है

विद्यार्थी पर जो लागू होता है उस पर निशान लगाएं।

- सीमित प्रायोगिक पृष्ठभूमि
- अनियमित उपस्थिति (पुष्टिकृत निजी बीमारी के कारणों के अतिरिक्त)
- स्कूली वर्षों में अस्थिरता
- घरेलू जिम्मेदारियों का सीखने की गतिविधियों में हस्तक्षेप।

किसी भाषा में कुशलता का अभाव (विद्यार्थी के ग्रेड लेवल या भाषा और योग्यता आयु में दो या अधिक ग्रेड लेवल या वर्षों में विसंगति)।

- गैर-मानक अंग्रेज़ी सीखने में एक अवरोध पैदा कर रही है (घर में केवल एक विदेशी भाषा या गैर-मानक अंग्रेज़ी बोली जाती है, परिवार की भाषा एक मजबूत भाषाई अन्तर दर्शाती है)
- अंग्रेज़ी में दक्षता हासिल करने के सीमित अवसर (परिवार में अंग्रेज़ी नहीं बोली जाती, परिवार के प्रवासी रोजगार के कारण भाषाई अन्तर सीखने में अवरोध का कार्य करता है)।
- सीमित सांस्कृतिक अनुभव (विद्यार्थी समुदाय की गतिविधियों में भागीदारी नहीं करता/ती है)।
- विद्यार्थी अन्य सेवाएँ जैसे Title I, Migrant, 504, EL आदि प्राप्त करता/ती है।
- अनुपूरक संगठित सीखने के अवसरों में सीमित भागीदारी जैसे प्रीस्कूल, हैड स्टार्ट, स्कूल बाद के प्रोग्राम

[] उपरोक्त में कोई लागू नहीं होता है

केवल IEP टीम के उपयोग के लिए

योग्यता रिपोर्ट में प्रश्न 1 – 3 (शाखा 1) और प्रश्न 4 – 7 (शाखा 2) के लिए शामिल डेटा आधारित दस्तावेज (RTI और PST हस्तक्षेप) का विवरण। (उस बच्चे के लिए जिसे गंभीर समस्याएं हैं, के लिए प्रश्नों 4 – 7 की छूट दी जा सकती है जिनके लिए तत्काल चिकित्सा सहायता देने की जरूरत है, एक प्री स्कूल बच्चा, अभिव्यक्ति, आवाज या धाराप्रवाह समस्याओं से पीड़ित एक बच्चा, एक घातक मस्तिष्क चोट के चिकित्सा के निदान अंतर्गत बच्चा, और एक माता-पिता से रेफरल।) AAC 290-8-9.03(10)(d)4 देखें।

<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं		1. क्या डेटा-आधारित प्रलेखन समर्थन करता है कि बच्चे को नियमित शिक्षा परिवेश में, या एक प्रीस्कूल बच्चे की आयु के उपयुक्त गतिविधियों में भागीदारी पर योग्य कर्मचारियों द्वारा उचित निर्देश प्रदान किये गये थे?
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं		2. क्या रेफरल का(के) कारण बच्चे के शैक्षणिक प्रदर्शन, या एक प्रीस्कूल बच्चे की आयु के उपयुक्त गतिविधियों में भागीदारी पर प्रत्यक्ष प्रभाव डालते हैं?
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> लागू नहीं	3. क्या बच्चा आयु या स्टेट द्वारा अनुमोदित ग्रेड लेवल मानक पूरा करने में संदिग्ध विकलांगता के क्षेत्रों में अपर्याप्त प्रगति करता है? (केवल प्री-स्कूल के लिए लागू नहीं)
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> लागू नहीं	4. क्या प्रगति पर निगरानी के डेटा आधारित प्रलेखन हस्तक्षेप(पों) का वैध क्रियान्वयन प्रदर्शित करते हैं? (केवल प्रीस्कूल के लिए लागू नहीं)
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> लागू नहीं	5. क्या डेटा आधारित प्रलेखन रेफरल चिंता(ओं) के लिए अनेक स्रोतों से तर्कसंगत अंतराल में उपलब्धि का बार-बार मूल्यांकन प्रदर्शित करता है? (केवल प्रीस्कूल के लिए लागू नहीं)
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> लागू नहीं	6. क्या डेटा आधारित प्रलेखन रेफरल चिंता(ओं) के लिए हस्तक्षेप(पों) की प्रभावहीनता को प्रदर्शित करते हैं? (केवल प्रीस्कूल के लिए लागू नहीं)
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> लागू नहीं	7. क्या डेटा आधारित प्रलेखन प्रदर्शित करते हैं कि प्रगति निगरानी डेटा बच्चे के माता-पिता को प्रदान किया गया था?
<input type="checkbox"/> हाँ	<input type="checkbox"/> नहीं		8. क्या प्रलेखित डेटा कुल मिलाकर रेफरल चिंताओं का समर्थन करता है?

IEP टीम की सिफारिशें

- मूल्यांकन के लिए स्वीकृत। शिक्षा एजेंसी को मूल्यांकन करने से पहले एक हस्ताक्षरित आरंभिक मूल्यांकन के लिए नोटिस और सहमति प्राप्त करना आवश्यक है।
- मूल्यांकन के लिए अस्वीकृत। शिक्षा एजेंसी द्वारा माता-पिता को कार्रवाई के लिए प्रस्ताव या अस्वीकृति का नोटिस प्रदान करना आवश्यक है।

पद	IEP टीम सदस्य के हस्ताक्षर	तारीख
माता/पिता	_____	_____
माता/पिता	_____	_____
सामान्य शिक्षा अध्यापक	_____	_____
विशेष शिक्षा अध्यापक	_____	_____
LEA प्रतिनिधि	_____	_____
ऐसा कोई व्यक्ति जो मूल्यांकन के परिणामों के शिक्षात्मक निहितार्थों की व्याख्या कर सके	_____	_____
विद्यार्थी	_____	_____

