

Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân (IEP)

Tên học sinh _____ N. Sanh _____ Ngày IEP _____
Phân Loại _____ Lớp _____

Giáo dục đặc biệt cần thiết để đạt tới các mục tiêu hàng năm và để được can dự vào và phát triển trong chương trình giảng dạy tổng quát.
Sự phục vụ căn cứ vào sự nghiên cứu phê bình bởi đồng nghiệp cho được thực tế.
G=Lớp giáo dục tổng quát, S=Lớp giáo dục đặc biệt gồm có tài nguyên, O=Khác, D=Hàng ngày, W=Mỗi tuần, M=Mỗi tháng

***Các phục vụ giáo dục đặc biệt** (chẳng hạn thấu hiểu đọc sách, tính toán số, kỹ năng giao thiệp)

	Vị trí	Lượng thời gian	Thường xuyên
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M

***Các phục vụ có quan hệ** (Nếu cần thiết cho học sinh để có lợi ích từ giáo dục đặc biệt)

_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O	_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M

Đánh dấu nếu cần cung cấp chuyên chở như là phục vụ có quan hệ.

***Các sửa đổi cho chương trình hay sự ủng hộ cho nhân viên nhà trường và/hay hỗ trợ bổ sung và phục vụ cho học sinh hay thay mặt cho học sinh trong các chương trình giáo dục thường.**

	Thường xuyên
_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
_____	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M

- Dự tính ngày bắt đầu các chương trình phục vụ, nếu khác ngày IEP _____
- Dự đoán khoản thời gian phục vụ : Một năm từ ngày khởi đầu, hay ngày khác _____

Chương trình giảng dạy thường, Chương trình giảng dạy thêm và Các sinh hoạt ngoài học trình

Ngoài thời gian trong lớp giáo dục đặc biệt và lớp khác nghi chú như trên, học sinh sẽ tham dự trong lớp học thường, thể thao thường PE, chương trình giảng dạy thêm và các sinh hoạt ngoài học trình cũng như thời hạn của các học sinh không có khuyết tật, hay có điều riêng biệt khác (định rõ và giải thích)

Tham Gia trong Khắp Tiểu Bang và Thẩm Định của Khắp Khúc Vực (Xin xem qua phần thêm vào được kèm theo.)

Nếu nhóm IEP quyết định rằng học sinh cần có sự thẩm định khác kỹ lưỡng thường của tiểu bang hay sự thẩm định khắp khu vực về thành tích học sinh, kể cả bản báo cáo tại sao học sinh không thể được tham gia vào thẩm định thường và tại sao thẩm định kỹ lưỡng khác cần được chọn thích đáng hơn cho học sinh: _____

Nhóm IEP đề nghị các nhân tố đặc biệt sau đây:

Hoạch định tác phong cho học sinh mà đã có hành vi làm trở ngại việc học tập của em và học sinh khác.	<input type="checkbox"/> Không cần có hoạch định	<input type="checkbox"/> Hoạch định đã trình bày trong IEP và nhóm dựa theo USOE Giáo Dục Đặc Biệt LRBI Nguyên Tắc Chỉ Đạo.
Ngôn ngữ cần cho học sinh không thạo tiếng Anh bị hạn chế	<input type="checkbox"/> Không cần thực hành	<input type="checkbox"/> Cần trình bày trong IEP
Giảng huấn Braille cho học sinh nào bị mù hay khuyết tật thị giác	<input type="checkbox"/> Không cần dạy chữ Braille	<input type="checkbox"/> Giảng huấn chữ Braille trình bày trong IEP
Cần nhu cầu truyền đạt và/sự phục vụ cho tất cả học sinh, và cho những ai cần có sự phục vụ khuyết tật về truyền đạt, như là học sinh bị mù hay lảng tai.	<input type="checkbox"/> Không cần kỹ thuật trợ giúp	<input type="checkbox"/> Kỹ thuật trợ giúp trình bày trong IEP

• Cần xữ dụng kỹ thuật trợ giúp tại gia để có thể nhận FAPE ? Có Không Không áp dụng NA

