|  |  |
| --- | --- |
| DESE logo | Programi i Arsimit të Individualizuar (PAI) në Masaçusets, DESE**Emri i studentit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Letërnjoftimi i studentit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Datat e IEP: Nga\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Të\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

## SHQETËSIMET E NXËNËSIT DHE TË PRINDIT

(Për qëllime të vendimmarrjes së arsimit special, "prind" nënkupton babain, nënën, kujdestarin ligjor, personin që vepron si prind i fëmijës, kujdestarin ose prindin zëvendësues për çështjet e arsimit, të caktuar në përputhje me ligjin federal.)

|  |
| --- |
| Çfarë shqetësimesh dëshironi të trajtohen në këtë PAI? |
|  |

## VISIONI I NXËNËSIT DHE I EKIPIT

|  |
| --- |
| ***Vizioni i nxënësit (mosha 3–13)*** |
| Këtë vit dua të mësoj: |  |
| Kur të përfundoj (rrethoni një: shkollën fillore ose të mesme), dua të: |  |
| ***Vizioni i nxënësit/qëllimet pas shkollës së mesme (e detyrueshme për moshat 14-22, por mund të plotësohet edhe më herët nëse është e përshtatshme)*** |
| Ndërkohë që jam në shkollë të mesme, dua të:  |  |
| Pasi të përfundoj shkollën e mesme, planet e mia për arsimimin ose formimin janë:  |  |
| Pasi të përfundoj shkollën e mesme, planet e mia për punësimin janë:  |  |
| Pasi të përfundoj shkollën e mesme, planet e mia për jetuar në mënyrë të pavarura janë:  |  |
| ***Ide shtesë për vizionin e ekipit*** |
| Si përgjigje ndaj vizionit të nxënësit, këtë vit: |  |
| Si përgjigje ndaj vizionit të nxënësit, pas 5 vitesh: |  |

## PROFILI I NXËNËSIT

|  |
| --- |
| Identifikohet se nxënësi ka aftësinë apo aftësitë e mëposhtme të kufizuara. Përfshini të gjitha ato që vlejnë. |
| [ ]  Autizëm[ ]  Çrregullim në komunikim[ ]  Vonesë në zhvillim (mosha 3-9) [ ]  Çrregullim emocional | [ ]  Çrregullim shëndetësor[ ]  Çrregullim intelektual[ ]  Çrregullim neurologjik[ ]  Çrregullim fizik | [ ]  Çrregullim i shqisave[ ]  Dëgjim [ ]  Shikim [ ]  Shurdhim-verbim[ ]  Aftësi të kufizuara specifike në të nxënë |

**Nxënës i gjuhës angleze**

A është identifikuar nxënësi si një nxënës i gjuhës angleze?

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse po, përshkruani programin e studentit për arsimimin e nxënësit në gjuhën angleze, shërbimet e gjuhës angleze si gjuhë e dytë, si dhe përparimin drejt standardeve të zotërimit të gjuhës angleze:

|  |
| --- |
|  |

Identifikoni çdo nevojë gjuhësore dhe merrni parasysh se si lidhen ato me PAI-në e nxënësit:

|  |
| --- |
|  |

**Teknologjia ndihmëse**

A ka nevojë nxënësi për pajisje ose shërbime teknologjike ndihmëse?

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse po, kjo nevojë do të trajtohet në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

## NIVELET AKTUALE TË ARRITJEVE AKADEMIKE DHE TË PERFORMANCËS FUNKSIONALE: AKADEMIKËT

**Përshkruani nivelet aktuale të arritjeve akademike dhe të performancës funksionale të nxënësit në fushat përkatëse të renditura më poshtë.**

Merrni parasysh fushat e të nxënit të renditura më poshtë dhe plotësoni vetëm seksionet që vlejnë për nxënësin. Përfshini informacionet dhe të dhënat përkatëse nga burime të tilla si vlerësimet fillestare ose më të fundit; dokumentet nga performanca në klasë; konstatimet e prindërve, nxënësve dhe mësuesve; dhe vlerësimet e bazuara në kurrikul dhe ato të standardizuara, duke përfshirë MCAS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Përshkruani shkurtimisht performancën aktuale akademike. Zgjidhni të gjitha ato që vlejnë:[ ]  Arte në gjuhën angleze[ ]  Histori dhe shkenca sociale[ ]  Matematikë[ ]  Shkencë, teknologji dhe inxhinieri | Pikat e forta, fushat e interesit dhe preferencat | Ndikimi i aftësisë së kufizuar të nxënësit në përfshirjen dhe përparimin në kurrikulën e arsimit të përgjithshëm ose në aktivitetet e duhura parashkollore |
|  |  |  |

*Pyetje specifike për autizmin:* A ka nxënësi nevoja që vijnë nga aftësia e kufizuar, të cilat ndikojnë në përparimin në kurrikulën e përgjithshme, duke përfshirë zhvillimin social dhe emocional (p.sh. mbështetje organizative, aftësi përgjithësuese, aftësi praktike në mjedise të shumta)?

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse po, kjo nevojë do të trajtohet në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

## NIVELET AKTUALE TË ARRITJEVE AKADEMIKE DHE TË PERFORMANCËS FUNKSIONALE: NË SJELLJE/NË ASPEKTIN SHOQËROR/EMOCIONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Përshkruani shkurtimisht performancën aktuale të sjelljes/të aspektit social/emocional. Merrni parasysh përdorimin e ndërhyrjeve dhe mbështetjeve pozitive të sjelljes, dhe të strategjive të tjera, për të trajtuar sjelljen që pengon të nxënit. | Pikat e forta, fushat e interesit dhe preferencat | Ndikimi i aftësisë së kufizuar të nxënësit në përfshirjen dhe përparimin në kurrikulën e arsimit të përgjithshëm ose në aktivitetet e duhura parashkollore |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bulizmi**Përshkruani çdo aftësi dhe zotësi të lidhur me aftësinë e kufizuar që i nevojiten nxënësit për të shmangur dhe për t'iu përgjigjur bulizimit, ngacmimit ose talljes. Ky seksion duhet të plotësohet për nxënësit që kanë një aftësi të kufizuar e cila ndikon në zhvillimin e aftësive sociale; nxënës vulnerabël ndaj bulizmit, ngacmimit ose talljes; dhe nxënësit me autizëm. | Specifikoni se si këto nevoja, nëse ka, do të trajtohen në PAI. |
|  |  |

*Pyetje specifike për autizmin:* A ka nevojë nxënësi për ndonjë ndërhyrje pozitive në sjellje, strategji dhe mbështetje për të trajtuar vështirësitë e tij në sjellje që vijnë nga çrregullimi i spektrit të autizmit?

[ ]  Po [ ]  Jo

*Pyetje specifike për autizmin:* A ka nevojë nxënësi të zhvillojë aftësitë dhe zotësitë në ndërveprimin social?

[ ]  Po [ ]  Jo

*Pyetje specifike për autizmin:* A ka nxënësi nevoja që lidhen me ndryshimet në mjedis apo me rutinat e përditshme?

[ ]  Po [ ]  Jo

*Pyetje specifike për autizmin:* A ka nxënësi nevoja që lidhen me aktivitete dhe lëvizje të përsëritura?

[ ]  Po [ ]  Jo

*Pyetje specifike për autizmin:* A ka nxënësi nevoja që vijnë nga reagimet e tij të pazakonta ndaj përvojave shqisore?

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse i jeni përgjigjur me Po ndonjë prej pyetje më lart, nevojat në fjalë do të trajtohen në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

## NIVELET AKTUALE TË ARRITJEVE AKADEMIKE DHE TË PERFORMANCËS FUNKSIONALE: KOMUNIKIMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Përshkruani shkurtimisht performancën aktuale të komunikimit. | Pikat e forta, fushat e interesit dhe preferencat | Ndikimi i aftësisë së kufizuar të nxënësit në përfshirjen dhe përparimin në kurrikulën e arsimit të përgjithshëm ose në aktivitetet e duhura parashkollore |
|  |  |  |

A i nevojitet nxënësit përdorimi i komunikimit shtues dhe alternativ (AAC)? Merrni parasysh çdo nevojë të AAC-së për nxënësit që nuk flasin ose për ata me aftësi të kufizuar në të folur.

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse po, përshkruani se si ekipi do t'i trajtojë nevojat e nxënësit (duke përfshirë blerjen, dizajnimin, personalizimin, mirëmbajtjen, riparimin dhe/ose zëvendësimin e pajisjes/sistemit AAC).

[ ]  Nxënësi ka nevojë për një pajisje/sistem AAC në shkollë.

[ ]  Nxënësi ka nevojë për një pajisje/sistem AAC në shtëpi ose në ambiente të tjera jashtëshkollore për të përfituar arsim të përshtatshëm publik pa pagesë.

[ ]  Nxënësi ka nevojë për trajnim dhe/ose asistencë teknike për të përdorur pajisjen/sistemin AAC.

[ ]  Familja e nxënësit ka nevojë për trajnim dhe/ose asistencë teknike për pajisjen/sistemin AAC.

[ ]  Mësuesit, profesionistët e tjerë, punëdhënësit apo persona të tjerë që punojnë me nxënësin kanë nevojë për trajnim dhe/ose asistencë teknike në lidhje me pajisjen/sistemin AAC.

Këto nevoja do të trajtohen në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

*Pyetje specifike për autizmin:* A ka nxënësi nevoja në fushat e komunikimit verbal dhe joverbal, duke përfshirë, por pa u kufizuar në ato të identifikuara në vlerësimin(et) e teknologjisë ndihmëse/AAC?

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse po, këto nevoja do të trajtohen në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

## NIVELET AKTUALE TË ARRITJEVE AKADEMIKE DHE TË PERFORMANCËS FUNKSIONALE: FUSHAT SHTESË

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fushat shtesë, sipas rastit****(të tilla si aktivitetet e jetës së përditshme, shëndeti, dëgjimi, sistemi motorik, shqisat dhe shikimi)** Përshkruani shkurtimisht performancën aktuale dhe çdo dokumentacion përkatës. Kini parasysh se prindërve u kërkohet të ndajnë informacione shëndetësore vullnetarisht.  | Pikat e forta, fushat e interesit dhe preferencat | Ndikimi i aftësisë së kufizuar të nxënësit në përfshirjen dhe përparimin në kurrikulën e arsimit të përgjithshëm ose në aktivitetet e duhura parashkollore |
|  |  |  |

*Shurdhim ose vështirësi në dëgjim*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Nxënësi nuk dëgjon ose ka vështirësi në dëgjim dhe nevojat e tij për gjuhën dhe komunikimin do të trajtohen në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

 |

*Verbëri ose dëmtim i shikimit* (duke përfshirë dëmtimin e shikimit kortikal)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Nevojitet shkrim brail dhe kjo do të trajtohet në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

 |
| [ ]  | Nevojiten lexues ekrani ose teknologji të tjera ndihmëse dhe kjo do të trajtohet në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

 |
| [ ]  |  Nevojiten shërbimet e orientimit dhe të lëvizshmërisë dhe kjo do të trajtohet në seksionet e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |

 |

## PLANIFIKIMI I KALIMIT NGA SHKOLLË E MESME NË SHKOLLË TË LARTË\*

Të plotësohet për nxënësit që kualifikohen, të moshës 14–22 vjeç dhe të përditësohet çdo vit. Të plotësohet edhe për nxënësit që janë 13 vjeç dhe do të mbushin 14 vjeç gjatë kësaj periudhe të PAI-së. Vijat me pika tregojnë faqet e kësaj PAI që i dedikohen planifikimit të kalimit në shkollën e mesme.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kalimi nga shkollë e mesme në shkollë të lartë**Përshkruani shkurtimisht performancën aktuale. | Pikat e forta, fushat e interesit dhe preferencat | Ndikimi i aftësisë së kufizuar të studentit në përfshirjen në kurrikulën e arsimit të përgjithshëm dhe/ose në fushën specifike të kalimit nga shkollë e mesme në shkollë të lartë |
| Arsimimi/formimi |  |  |
| Punësimi |  |  |
| Përvojat në komunitet/jetesa e pavarur passhkollore, nëse vlen  |  |  |

Fushat e identifikuara të kalimit nga shkollë e mesme në shkollë të lartë do të trajtohen në seksionin(et) e mëposhtme të PAI-së:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Masat/modifikimet[ ]  Qëllimet/objektivat | [ ]  Rrjeti i ofrimit të shërbimeve[ ]  Informacionet shtesë |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data e parashikuar e diplomimit/përfundimit të programit:  |   |
| Lloji i parashikuar i dokumentit për përfundimin e programit (diplomë, certifikatë arritjeje ose dokument tjetër për përfundimin e programit, i përcaktuar në nivel lokal):  |   |

*Kursi i planifikuar i studimit*

Çfarë kërkesash duhet të plotësojë nxënësi për të marrë llojin e dokumentit të përfundimit të programit si më lart? Cili është kursi i planifikuar i studimit nga nxënësi?

|  |
| --- |
|  |

Cili është statusi aktual i nxënësit në lidhje me përmbushjen e këtyre kërkesave?

\*Vija me pika tregon se kjo faqe e këtij PAI i dedikohet planifikimit të kalimit në shkollën e mesme.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Agjencia** | **Përshkrimi i mbështetjes së ofruar** | **Roli dhe informacioni i kontaktit të personelit të shkollës që do të jetë ndërlidhësi me agjencinë** |
|  |  |  |
|  |  |  |

## LIDHJET NDËRINSTITUCIONALE DHE NË KOMUNITET

## TRANSFERIMI I TË DREJTAVE TE NXËNËSI

Nxënësi dhe prindi(ët) duhet të njoftohen të paktën 1 vit përpara se nxënësi të mbushë 18 vjeç se të drejtat e vendimmarrjes do të transferohen nga prindi(ët) te nxënësi kur ai të mbushë 18 vjeç. A është nxënësi 17 vjeç apo do të mbushë 17 vjeç gjatë harkut kohor të KËTIJ PAI?

[ ]  Po [ ]  Jo

Në cilën datë nxënësit iu dha njoftimi për transferimin e të drejtave dhe një kopje e masave mbrojtëse procedurale lidhur me të drejtat e arsimit special?

|  |
| --- |
|  |

Në cilën datë prindit(ve) iu dha njoftimi për transferimin e të drejtave dhe një kopje e masave mbrojtëse procedurale lidhur me të drejtat e arsimit special?

|  |
| --- |
|  |

\*Vija me pika tregon se kjo faqe e këtij PAI i dedikohet planifikimit të kalimit në shkollën e mesme.

## OPSIONET E VENDIMMARRJES PËR NXËNËSIN\*

Të plotësohet për nxënësin që ka mbushur 18 vjeç. Tregoni opsionin e vendimmarrjes që ka zgjedhur nxënësi ose kujdestari ligjor i caktuar nga gjykata:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | Nxënësi do të marrë vetë vendimet në lidhje me arsimimin.  |
| [ ]   | Nxënësi do të ndajë vendimmarrjen me prindin, kujdestarin ose një person tjetër të rritur.  |
|  | **Individi me të cilin nxënësi do të ndajë vendimmarrjen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |  |
| [ ]   | Nxënësi ia ka deleguar vendimmarrjen prindit, kujdestarit ose një personi tjetër të rritur.  |
|  | **Individi të cilit nxënësi i ka deleguar vendimmarrjen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| [ ]   | Një gjykatë ka caktuar një kujdestar ligjor për nxënësin, i cili do të marrë vendime në lidhje me arsimin. |  |
|  | **Emri i kujdestarit ligjor të caktuar nga gjykata:**  |  |
|  Data e vendimit: |  |  |

**KALIMI NË AGJENCINË OSE AGJENCITË E SHËRBIMIT PËR TË TË RRITURIT—REFERIMI SIPAS KREUT 688**

|  |  |
| --- | --- |
| A do të dalë nxënësi nga shërbimi i arsimit special pas 2 vitesh? | [ ]  Po[ ]  Jo |
| Nëse po, a ka diskutuar ekipi nëse nxënësi i plotëson kriteret për një referim sipas kreut 688? | [ ]  Po[ ]  Jo |
| A është paraqitur një referim sipas kreut 688 për këtë nxënës? | [ ]  Po (nëse po, data e paraqitjes së referimit sipas kreut 688: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*[ ]  Jo (nëse jo, data kur do të paraqitet referimi sipas kreut 688: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\*[ ]  Ekipi ka përcaktuar se nxënësi nuk i plotëson kriteret për një referim sipas kreut 688. |
| Nëse po, identifikoni agjencinë në të cilën është bërë referimi: |  |

\*Vija me pika tregon se kjo faqe e këtij PAI i dedikohet planifikimit të kalimit në shkollën e mesme.

## MASAT DHE MODIFIKIMET

**Masat:** Rendisni masat që nevojiten në mënyrë që nxënësi të bëjë progres në fushat e arritjeve akademike dhe të performancës funksionale. Lini bosh çdo kuti që nuk është e përshtatshme për nxënësin.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Prezantimi i udhëzimit**Mënyra se si paraqitet informacioni. | **Reagimi**Mënyra se si përgjigjet nxënësi. | **Koha dhe/ose planifikimi**Koha dhe planifikimi i udhëzimit. | **Ambienti dhe/ose mjedisi**Karakteristikat e ambientit. |
| Akomodimi në klasë |  |  |  |  |
| Ambientet joakademike (për drekë, pushim etj.) |  |  |  |  |
| Aktivitetet jashtëshkollore |  |  |  |  |
| Komuniteti/vendi i punës |  |  |  |  |

**Modifikimet:**Nëse ka, rendisni modifikimet që nevojiten në programin e nxënësit, në mënyrë që ai të mund të përmbushë qëllimet e tij, të bëjë përparim dhe të marrë pjesë në aktivitete së bashku me nxënësit me dhe pa aftësi të kufizuara. Lini bosh çdo kuti që nuk është e përshtatshme për nxënësin.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Përmbajtja** | **Udhëzimi** | **Komenti i nxënësit** |
| Modifikimet në klasë |  |  |  |
| Ambientet joakademike (për drekë, pushim etj.) |  |  |  |
| Aktivitetet jashtëshkollore |  |  |  |
| Komuniteti/vendi i punës |  |  |  |

**VLERËSIMI SHTETËROR DHE/OSE I QARKUT/VLERËSIMI ALTERNATIV**

**Identifikoni vlerësimet shtetërore ose të qarkut të planifikuara gjatë periudhës së PAI-së. Merrni parasysh MCAS (klasat 3–12), ACCESS (klasat K–12) etj.**

|  |
| --- |
|  |

Si merr pjesë nxënësi në vlerësimet shtetërore dhe/ose të qarkut?

[ ]  Nxënësi merr pjesë në vlerësimin sipas kërkesës pa marrë masa në kushte të zakonshme në të gjitha fushat e përmbajtjes.

[ ]  Nxënësi merr pjesë në vlerësimin sipas kërkesës duke marrë masa.

Tregoni masat që i nevojiten nxënësit për testimin:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arte në gjuhën angleze** | **Matematikë** | **Shkencë** | **Tjetër** |
|  |  |  |  |

[ ]  Nxënësi merr pjesë në vlerësimin(t) alternative të shtetit dhe/ose të qarkut.

Zgjidhni lëndën(t) më poshtë në të cilat nxënësi ka nevojë për vlerësim(t) alternative. Shpjegoni pse nxënësi ka nevojë për vlerësim(e) alternative dhe pse vlerësimi alternativ që keni zgjedhur është i përshtatshëm për të.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  **Arte në gjuhën angleze** | [ ]  **Matematikë** | [ ]  **Shkencë** | [ ]  **Qasje alternative për nxënësit e gjuhës angleze** |
| Shpjegim:  | Shpjegim:  | Shpjegim:  | Shpjegim: |

## QËLLIMET VJETORE TË MATSHME

Identifikoni qëllimet akademike dhe funksionale për këtë nxënës këtë vit. Qëllimet duhet të jenë të matshme dhe të plotësojnë nevojat e nxënësit që rezultojnë nga aftësia e tij e kufizuar për t'i mundësuar përfshirjen dhe përparimin në Rezultatet e fëmijërisë së hershme (mosha 3-5) ose në Kornizat e kurrikulës së Masaçusetsit (nxënësit më të rritur). Qëllimet duhet të plotësojnë secilën nga nevojat e tjera arsimore të nxënësit që vijnë nga aftësia e tij e kufizuar. Përfshini qëllime shtesë sipas nevojës.

|  |  |
| --- | --- |
| **Numri i qëllimit:** | **Fusha e qëllimit:** |
| **Baza (çfarë mund të bëjë nxënësi aktualisht?):** |
| **Qëllimi/synimi vjetor**Çfarë aftësie(sh) pritet që nxënësi të arrijë deri në përfundim të afatit kohor të këtij PAI? | **Kriteret**Çfarë vlerësimi do të përdoret për të përcaktuar nëse qëllimi është arritur? | **Metoda**Si do të matet progresi? | **Plani**Sa shpesh do të matet progresi? | **Personi(at) përgjegjës**Kush do ta monitorojë progresin? |
|  |  |  |  |  |
| **Objektivat afatshkurtra dhe/ose standardet (hapat e ndërmjetëm midis objektivit bazë dhe objektivit vjetor të matshëm)** |
|  |

## PLANI I RAPORTIMIT TË PROGRESIT

Shpjegoni si dhe kur do të informohen periodikisht prindërit për përparimin e nxënësit drejt përmbushjes së qëllimeve vjetore:

|  |
| --- |
|  |

## PJESËMARRJA NË AMBIENTIN E ARSIMIT TË PËRGJITHSHËM

A mund të plotësohen nevojat arsimore të nxënësit në ambientin e arsimit të përgjithshëm, me ose pa përdorimin e mjeteve dhe shërbimeve suplementare?

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse jo, jepni një shpjegimpër masën në të cilën nxënësi nuk do të marrë pjesë në arsimin e përgjithshëm. Përfshini një përshkrim të ndihmave dhe shërbimeve specifike suplementare që merren parasysh përpara se të përcaktohet se studenti do të hiqet nga një klasë ose aktivitet i arsimit të përgjithshëm.

|  |
| --- |
|  |

## OFRIMI I SHËRBIMIT

Përfshini udhëzime të krijuara posaçërisht, shërbime përkatëse dhe mbështetje të bazuara në kërkime të rishikuara nga kolegët deri në masën e mundshme (duke përfshirë, nëse vlen, mbështetje pozitive të sjelljes dhe mbështetje/trajnim për personelin e shkollës dhe/ose prindërit). Merrni parasysh ofrimin e shërbimeve në ambientet e arsimit të përgjithshëm përpara se të shqyrtoni opsionet e tjera.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numri i qëllimeve** | **Lloji i shërbimit** | **Ofruar nga**Renditni pozicionin e punës | **Vendndodhja** | **Shpeshtësia/kohëzgjatja**\_\_ × \_\_ minuta për \_\_\_- cikël ditor | **Data e fillimit** | **Data e përfundimit** |
| **A. Konsultimet (shërbimet indirekte për personelin e shkollës dhe prindërit)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Arsimi special dhe shërbimet përkatëse në klasat e arsimit të përgjithshëm (shërbim i drejtpërdrejtë)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Arsimi special dhe shërbimet përkatëse në ambiente të tjera (shërbim i drejtpërdrejtë)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

## SHËRBIMET E TRANSPORTIT

[ ]  Transporti do të sigurohet në të njëjtën mënyrë si për nxënësit pa aftësi të kufizuara. (Kini parasysh se nëse nxënësi vendoset në një program që gjendet në një shkollë **të ndryshme** nga shkolla që nxënësi do të kishte ndjekur nëse nuk do të kualifikohej për arsim special, atëherë do të sigurohet transport.)

[ ]  Nxënësi ka nevojë për mbështetje dhe/ose shërbime transporti si një shërbim përkatës.

[ ]  Nxënësi do të transportohet me një automjet **të zakonshëm** transporti me ndihmën, shoqëruesit, modifikimet dhe/ose pajisjet e specializuara dhe masat paraprake:

|  |
| --- |
| Specifikoni nevojat e lidhura me aftësinë e kufizuar për të cilat kërkohet mbështetje gjatë transportit (p.sh. konvulsione, një tendencë për t'u sëmurë gjatë kohës në lëvizje, vështirësi në sjellje ose komunikim):  |

[ ]  Nxënësi do të transportohet në një automjet **të veçantë** transporti me ndihmën, shoqëruesit, modifikimet dhe/ose pajisjet e specializuara dhe masat paraprake:

|  |
| --- |
| Specifikoni nevojat e lidhura me aftësinë e kufizuar për të cilat kërkohet mbështetje gjatë transportit (p.sh. konvulsione, një tendencë për t'u sëmurë gjatë kohës në lëvizje, vështirësi në sjellje ose komunikim): |

## MODIFIKIMI I PLANIT

A i nevojitet nxënësit një kohëzgjatje e ndryshme në programin e tij shkollor, duke përfshirë kohëzgjatjen gjatë ditës ose vitit, në mënyrë që të mund të përfitojë arsimim të përshtatshëm publik pa pagesë?

[ ]  Po [ ]  Jo

Nëse po, cilat janë nevojat e nxënësit lidhur me aftësinë e kufizuar që kërkojnë një plan tjetër?

|  |
| --- |
|  |

Nëse po, përshkruani ndryshimin në planin e programit arsimor të nxënësit.

|  |
| --- |
|  |

Nëse studenti kërkon shërbime të zgjatura të vitit shkollor, përfshini shërbimet që do të marrë (duke përfshirë, nëse vlen, mbështetje pozitive në sjellje dhe mbështetje/trajnim për personelin e shkollës dhe/ose prindërit) gjatë vitit të zgjatur shkollor në rrjetin e ofrimit të shërbimeve më poshtë.

## OFRIMI I SHËRBIMIT PËR SHËRBIMET E VITIT TË ZGJATUR SHKOLLOR

Përshkruani udhëzimet e krijuara posaçërisht, shërbimet përkatëse dhe mbështetjen që nxënësi ka nevojë për të shmangur një regres thelbësor gjatë pushimit të verës dhe për të vazhduar të bëjë përparim efektiv.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numri i qëllimeve** | **Lloji i shërbimit** | **Ofruar nga**Renditni pozicionin e punës | **Vendndodhja** | **Shpeshtësia/kohëzgjatja**\_\_ × \_\_ minuta për \_\_\_- cikël ditor | **Data e fillimit** | **Data e përfundimit** |
| **A. Konsultimet (shërbimet indirekte për personelin e shkollës dhe prindërit)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Arsimi special dhe shërbimet përkatëse në klasat e arsimit të përgjithshëm (shërbim i drejtpërdrejtë)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **C. Arsimi special dhe shërbimet përkatëse në ambiente të tjera (shërbim i drejtpërdrejtë)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Shërbimet e transportit të vitit të zgjatur shkollor**

[ ]  Transporti do të sigurohet në të njëjtën mënyrë si për nxënësit pa aftësi të kufizuara. (Kini parasysh se nëse nxënësi vendoset në një program që gjendet në një shkollë **të ndryshme** nga shkolla që nxënësi do të kishte ndjekur nëse nuk do të kualifikohej për arsim special, do të sigurohet transport.)

[ ]  Nxënësi kërkon mbështetje dhe/ose shërbime transporti si një shërbim përkatës.

[ ]  Nxënësi do të transportohet me një automjet **të zakonshëm** transporti me ndihmën, shoqëruesit, modifikimet dhe/ose pajisjet e specializuara dhe masat paraprake:

|  |
| --- |
| Specifikoni nevojat e lidhura me aftësinë e kufizuar për të cilat kërkohet mbështetje gjatë transportit (p.sh. konvulsione, një tendencë për t'u sëmurë gjatë kohës në lëvizje, vështirësi në sjellje ose komunikim):  |

[ ]  Nxënësi do të transportohet në një automjet **të veçantë** transporti me ndihmën, shoqëruesit, modifikimet dhe/ose pajisjet e specializuara dhe masat paraprake:

|  |
| --- |
| Specifikoni nevojat e lidhura me aftësinë e kufizuar për të cilat kërkohet mbështetje gjatë transportit (p.sh. konvulsione, një tendencë për t'u sëmurë gjatë kohës në lëvizje, vështirësi në sjellje ose komunikim):  |

## INFORMACIONET SHTESË

|  |
| --- |
| Regjistroni informacione të tjera të PAI-së që nuk janë deklaruar më parë (p.sh. informacione për nxënësin që janë të rëndësishme të dihen, por që nuk trajtohen përmes qëllimeve dhe shërbimeve të PAI-së).  |
|  |

## SEKSIONI I PËRGJIGJEVE

|  |
| --- |
| **Sigurimi i shkollës:** Vërtetoj se qëllimet në këtë PAI janë ato të rekomanduara nga ekipi dhe se do të ofrohen shërbimet e treguara të arsimit special.  |
| Emri dhe roli i përfaqësuesit të LEA-së: |  | Nënshkrimi:  |   | Data:  |   |
| **Përgjigje nga prindi(ët) ose nxënësi që ka mbushur moshën madhore dhe ka të drejta vendimmarrëse:** Është e rëndësishme t'i tregoni qarkut vendimin tuaj sa më shpejt të jetë e mundur. Tregoni përgjigjen tuaj duke zgjedhur kutinë e duhur më poshtë dhe duke i kthyer qarkut një kopje të nënshkruar.  |
| [ ]  | **E pranoj këtë PAI si të zhvilluar.** |
| [ ]  | **Unë i refuzoj pjesët e mëposhtme të PAI-së, duke kuptuar se çdo pjesë që nuk e refuzoj do të konsiderohet e pranuar dhe e zbatuar menjëherë. Pjesët e refuzuara janë si më poshtë:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | **E refuzoj këtë PAI si të zhvilluar.** |
|  | **Komenti i prindit: Do të doja të bëja komentet e mëposhtme, por kuptoj që çdo koment i bërë që sugjeron ndryshime në PAI-në e propozuar nuk do të zbatohet nëse PIA nuk ndryshohet.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nënshkrimi i prindit(ve), kujdestarit, prindit zëvendësues për çështjet e arsimimit ose nxënësit 18 vjeç e lart\*\*  | Data: |
|  |   |
| *Nënshkrimi i nxënësit kërkohet sapo nxënësi të arrijë 18 vjeç, përveç nëse ka një kujdestar të caktuar nga gjykata.*  |

|  |
| --- |
| **Kërkesë për takim**  |
|[ ]  Kërkoj një takim për të diskutuar PAI-në e refuzuar ose pjesën(et) e refuzuara.  |