

교육구 이름:

교육구 주소:

교육구 연락처/전화 #:

개별 교육 프로그램

IEP 기간: _____ 에서 _____ 까지

학생 성명: _____ 생년월일: _____ ID#: _____ 학년/레벨: _____

부모 및/또는 학생의 관심사

학생의 교육 개선을 위해 부모 및/학생이 IEP를 통해서 이루어지기를 바라는 내용은 무엇입니까?

학생의 장점과 주요 평가 결과의 요약

이 학생의 교육적인 장점과 관심 분야, 뚜렷한 개인적 특성 및 개별적 성취 내용은 무엇입니까?
이 학생의 장애 유형, MCAS/교육구 시험 결과를 포함한 일반 교육에 대한 성취도,
목표를 향한 성취 내용 그리고 기대하는 성과의 결핍이 있다면 무엇입니까?

비전 선언문: 이 학생의 비전은 무엇입니까?

앞으로 1년에서 5년의 기간을 고려하여 이 선언문을 준비하십시오. 적어도 14세부터는
본 선언문은 학생의 선호 대상과 흥미를 기준으로 해야 하며,
성인의 생활, 고등교육 이후 및 직장 환경을 통해서 바라는 결과를 포함해야 합니다.

교육 성취도의 현재 수준

B: 기타 교육적 필요성

해당되는 것에 모두 표시하십시오. **일반 고려사항**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 수정적용된 체육 | <input type="checkbox"/> 보조 기술 장치/서비스 | <input type="checkbox"/> 행동 |
| <input type="checkbox"/> 브라우식 전자 교육 (맹아/시각 장애인) | <input type="checkbox"/> 의사 소통 (모든 학생) | <input type="checkbox"/> 의사소통 (농아 및 청각장애 학생) |
| <input type="checkbox"/> 과외 활동 | <input type="checkbox"/> 언어 교육 (LEP 학생) | <input type="checkbox"/> 비학술적 활동 |
| <input type="checkbox"/> 사회적감성적 필요 | <input type="checkbox"/> 여행 교육 | <input type="checkbox"/> 직업 교육 |
| <input type="checkbox"/> 기타 _____ | | |

연령에 관한 고려사항

- 3 ~ 5세의 자녀? 적합한 활동의 참가
- 14+세 (또는 미만) 자녀? 학생의 학업 과정
- 16 (또는 미만)에서 22세까지의 자녀? 지역사회 경험, 구직 목표, 기타 졸업 후 사회 생활 및 필요에 따른 일상생활의 기술 등 졸업 후 활동으로의 과도기적 변천

학생의 장애가 기타 교육적 필요성에 어떻게 영향을 주는지 설명하십시오?

이 학생의 효과적인 학습 진행을 위해 필요한 편의시설 및 장치가 있다면 어떠한 것들입니까?

이 학생의 효과적인 학습 진행을 위해 필요한 특별한 학습방식이 있다면 어떠한 것들입니까?

학습방식에 관하여 수정이 필요한 부분에 표시한 다음 수정 방법을 설명하십시오.

- 내용:
- 방법/학습 전달:
- 성취도기준:

필요에 따라 이 서식을 복사하여 사용하십시오.

현재의 성취도 수준/ 측정 가능한 연례 목표

목표#	구체적인 목표의 방향:
-----	--------------

현재의 성취도 수준: 이 학생이 현재 할 수 있는 것은 무엇인가?

측정 가능한 연례 목표: 현재의 기간이 끝날 때까지 이 학생이 성취할 수 있는 어렵지만 가능한 목표는 무엇입니까? 이 학생이 이 목표에 도달했음을 알 수 있는 방법은?

벤치 마크/ 목적: 이 학생이 이 목표의 완료를 위해 해야 할 일은 무엇입니까?

목표 #	구체적인 목표의 방향:
------	--------------

현재의 성취도 수준: 이 학생이 현재 할 수 있는 것은 무엇입니까?

측정 가능한 연례 목표: 현재의 IEP 기간이 끝날 때까지 이 학생이 성취할 수 있는 어렵지만 가능한 목표는 무엇입니까? 이 학생이 이 목표에 도달했음을 알 수 있는 방법은?

벤치 마크/ 목적: 이 학생이 이 목표의 완료를 위해 해야 할 일은 무엇입니까?

경과 보고서는 적어도 비장애 자녀의 진행 상황을 부모에게 알릴때 마다 부모에게 보내야 합니다. 각각의 진행 상황은 학생이 연례 목표를 달성하기 위하여 어떤 진행을 하고있는지를 설명해야 합니다.

필요하면 이 서식을 복사하여 사용하십시오.

IEP 4

REVISED 11/06

서비스 제공

이 학생이 필요로 하는 토털 서비스 제공의 내용은 무엇인가?

서비스, 관련 서비스, 프로그램 수정과 지원(긍정적 행동의 지원, 교직원 및 / 또는 부모의 교육/지원 포함)이 포함됩니다. 이러한 서비스는 학생이 IEP 목표를 향해 노력하는 것과 동시에 학생의 IEP 목표 달성, 일반 커리큘럼의 참여와 진척, 과외/비학문적 활동의 참가 그리고 비장애 학생과의 참여 허용을 지원해야 합니다.

교육구 주기: 5일 주기 6일 주기 10일 주기 기타:

A. 상담 (교직원 및 부모를 위한 간접 서비스)

목표 #에 초점	서비스 유형	담당자 유형	주기 당 빈도 및 기간	시작 날짜	종료 날짜

B. 일반 교실에서의 특별 교육 및 관련 서비스 (직접 서비스)

목표 #에 초점	서비스 유형	담당자 유형	주기 당 빈도 및 기간	시작 날짜	종료 날짜

C. 기타 환경에서의 특별 교육 및 관련 서비스 (직접 서비스)

목표 #에 초점	서비스 유형	담당자 유형	주기 당 빈도 및 기간	시작 날짜	종료 날짜

필요하면 이 서식을 복사하여 사용하십시오.

개별 교육 프로그램

학생 성명: _____ IEP 기간: _____ 에서 _____ 까지

생년월일: _____ ID#: _____

비참여에 대한 정당화

이 학생이 일반 교육 시간으로부터 분리되는 때가 있는가? (IEP 5 — 서비스 제공, 섹션 C 참조)

아니오 예 '예'인 경우, 그러한 분리가 학생의 프로그램에 중요한가?

IDEA '97 법규§300.550(b)(2): "... 장애 자녀의 정규 교육 환경으로부터의 분리는 그러한 장애의 성격이나 심각성으로 인해 보조 자료와 서비스를 사용한 정규 교실의 수업이 만족스럽게 이루어지지 않을 때일 경우에만 가능하다." (강조 추가.)

스케줄 변경

단축: 이 학생은 단축된 수업 시간이나 수업 일수를 필요로 하는가?

아니오 예 — 단축 수업 시간 예 — 단축 수업 일수 '예'인 경우 아래의 질문에 답하십시오.

연장: 이전에 배운 기술의 상당한 손실 및/또는 기술을 배우는데 경험하는 어려움을 방지하기 위해, 이 학생은 연장된 수업 시간이나 수업 일수를 필요로 하는가?

아니오 예 — 수업 시간 연장 예 — 수업 일수 연장 '예'인 경우 아래의 질문에 답하십시오.

학생의 스케줄을 어떻게 변경할 것인가? 스케줄 변경을 권장하는 이유는?

수업 시간이나 일수의 연장을 권장하는 경우 교육구는 각 프로그램간의 서비스를 어떻게 조정할 것인가?

교통 서비스

학생은 장애 때문에 교통편을 필요로 하는가?

아니오 비장애 학생에게 제공되는 것과 동일한 정규 교통편이 제공됩니다. 만약 지역 내의 학교에서 떨어진 곳에 배치되는 경우 교통편이 제공됩니다.

예 특별 교통편이 다음과 같이 제공됩니다:

아래의 변형 및/또는 특수 장비와 주의사항이 요구되는 정규 차량:

아래의 변형 및/또는 특수 장비와 주의사항이 요구되는 정규 차량:

팀에 의해 교통편과 배치에 관한 결정이 이루어지면, 부모는 교통편을 직접 제공할 수 있으며 특정 상황 하에서는 상환을 받을 수 있습니다. 자녀 통학을 직접 담당하려고 계획하는 부모는 교육구 담당자에게 통보해야 합니다.

주 또는 교육구의 평가

본 IEP 기간 도중 계획된 주 또는 교육구의 평가를 명시하십시오:

아래의 표에 기입하십시오. 본 IEP에 해당되는 기간 동안 시행 예정인 모든 주 또는 교육구의 평가에 관한 것입니다. 각 과목마다 칼럼 1, 2 또는 3의 해당란에 "X"표로 학생의 평가 참여를 표시하십시오.

	1. 평가 참여: 학생은 해당 과목의 일상 조건 하에서 요구에 따라 테스트에 참여한다.	2. 평가 참여: 학생은 해당 과목에서 편의가 제공되는 요구에 따른 테스트에 참여한다. (아래 ❶ 참조)	3. 평가 참여: 학생은 해당 과목의 대체 평가에 참여한다. (아래 ❷ 참조)
과목	칼럼 1	칼럼 2	칼럼 3
영어	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
역사 및 사회 과학	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
수학	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
과학 및 기술	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
독해력	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❶ 위 칼럼 2에서 X로 표시한 과목들: 해당 과목과 요구에 따른 테스트 참여에 필요한 편의 내용을 아래 공간에 기입하십시오. 평가 목적으로 사용되는 모든 편의 내용은 가능한 학생의 교육 프로그램의 일부로 제공되는 것과 비슷해야 합니다.

❷ 위 칼럼 3에서 X로 표시한 과목들: 해당 과목과 요구에 따른 평가가 적절하지 못한 이유 그리고 해당 과목의 대체 평가 방법을 아래 공간에 기입하십시오. 각 과목에서 다루게 될 교육 기준, 추천하는 평가 방법 (들) 그리고 대체 평가에 대한 학생의 성취도의 평가와 보고 방법(들)을 반드시 포함시키십시오.

참조

대체 평가를 위해 주가 정하는 모델을 채택하는 경우, 교육구는 과목(들)의 평가 방법에 대한 주의 모델들을 사용할 수 있습니다.

개별 교육 프로그램

IEP 기간: _____ 에서 _____ 까지

학생 성명: _____ 생년월일: _____ ID#: _____

추가 정보

- 다음의 과도기에 관한 정보를 포함하십시오: 졸업 예정일, 해당 기관 간의 책임 소재에 관한 진술서 또는 필요한 연결, 성인 연령이 되기 적어도 1년 전의 권리 이전에 관한 의논 및 챗터 688 소개에 필요한 추천.
- 부모나 학생이 회의에 불참하거나 의견을 제공하지 않은 경우 참여를 얻기 위해 기울인 노력의 문서화.
- 이전에 진술하지 않은 기타 관련 IEP 정보의 기록.

응답란

학교의 보장

본인은 본 IEP의 목표가 팀의 추천에 의한 것이며 표시된 서비스가 제공될 것임을 증명합니다.

LEA 담당자의 서명 및 역할

날짜

부모의 선택 / 응답

교육자가 귀하의 결정을 가능한 빨리 아는 것이 중요합니다. 적어도 한(1) 칸에 표시하여 응답한 다음 서명한 사본을 교육 구로 반송하십시오. 감사합니다.

- 본인은 개발된 IEP를 수락합니다. 본인은 개발된 IEP를 거절합니다.
- 본인은 IEP의 다음 부분을 거절하며 또한 거절하지 않은 모든 부분은 수락한 것으로 인정되어 즉시 실천됨을 이해합니다. 거절하는 부분은 다음과 같습니다.

본인은 거절한 IEP 또는 거절한 부분의 의논을 위한 회의를 요청합니다.

부모, 후견인, 교육상 대리 부모, 18세 이상* 학생의 서명

날짜

* 법원이 지명한 후견인이 없는 한 18세 이상의 학생은 서명해야 합니다.

부모의 의견: 본인은 다음의 의견을 밝히고 싶습니다. 또한 제안한 IEP의 변경을 암시하는 모든 의견은 IEP의 수정 없이는 구현되지 않음을 이해합니다.
