|  |
| --- |
| **ПРИЗНАЧЕННЯ:** Індивідуальна навчальна програма (Individual Education Program, IEP) допомагає батькам, учню та особам, що приймають участь в організації навчального процесу, зрозуміти характер та обсяг послуг спеціального навчання та супутніх послуг і необхідної допомоги, які будуть надаватись учню. Для розроблення програми IEP використовується звіт останнього оцінювання. Цей план складається на основі даних останнього звіту про оцінювання потреб учня, при цьому його автори мають враховувати унікальні потреби учня та те, як ці потреби мають задовольнятись, щоб учень зміг навчатись за загальною шкільною програмою. Нарада для розгляду та внесення змін до програми IEP повинна бути проведена як мінімум щорічно. |

**ІНДИВІДУАЛЬНА НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ім’я учня: |  | | | | | | | | | | Дата наради з IEP: | | | | | | | |  | | | |
| Ідентифікаційний номер учня: | | | |  | | | | | | | Дата щорічного перегляду IEP: | | | | | | | |  | | | |
| Категорія відповідності вимогам: | | | | | |  | | | | | Дата оцінювання: | | | | | | | |  | | | |
| Рідна мова: | |  | | | | | | | | Дата народження: | | | | |  | | | Вік: | |  | Клас: |  |
| Шкільний округ: | | |  | | | | | | | | | Обслуговуюча школа: | | | | | | |  | | | |
| Ім'я та прізвище батька/матері: | | | | |  | | | | | | | Школа за місцем проживання: | | | | | | |  | | | |
| Основна мова вдома: | | | | | | |  | | | | | | | Чи потрібен перекладач?  Так  Ні | | | | | | | | |
| Замісник батьків:  Так  Ні | | | | | | | | | Якщо так, зазначте ім'я та прізвище: | | | | | | |  | | | | | | |
| Ім'я відповідального співробітника: | | | | | | | |  | | | | | Звернення: | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОТОЧНИЙ РІВЕНЬ АКАДЕМІЧНОЇ УСПІШНОСТІ ТА ФУНКЦІОНАЛЬНИЙ СТАН УЧНЯ**  *(включаючи сильні сторони учня та проблеми батьків, пов'язані з покращенням освіти учня)* | **ЩО НЕОБХІДНО МАТИ НА УВАЗІ ПРИ РОЗРОБЦІ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ НАВЧАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ  (IEP) (див. норму WAC 392-172A-03110):**   * Сильні сторони учня. * Проблеми батьків, пов'язані з покращенням освіти учня. * Результати останнього оцінювання потреб учня, а також потреби учня щодо організації навчального процесу, розвитку та функціональні потреби. * Інші особливі фактори, включаючи використання заходів позитивного впливу. Мовні потреби учнів, які обмежено володіють англійською мовою. Надання допомоги учням з порушеннями зору. Потреби учня щодо спілкування. Допоміжні технічні засоби та послуги для осіб з обмеженими можливостями. Створення додаткових можливостей для учня та надання йому додаткових послуг, адаптація навчальної програми під потреби учня та підтримка шкільного персоналу. |
| **Поточний рівень академічної успішності:** |
|  |
| **Поточний функціональний стан учня** *(наприклад, у плані спілкування, соціальної та рухової активності, поведінки, здатності застосовувати пристосувальні/практичні навички тощо)*: |
|  |

|  |
| --- |
| **Вплив інвалідності на прийняття участі та виконання учнем вимог загальної шкільної програми (якщо мова йде про учнів дошкільного віку, зазначте, чи заважає інвалідність навчатись таким дітям):** |
|  |

**ОСОБЛИВІ ФАКТОРИ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Чи потрібні учню спеціальні засоби транспортування? | Так  Ні | Якщо так, будь ласка, опишіть (якщо не розглянуто у плані обслуговування): |
|  |
| 1. Чи має учень навчатись за подовженою програмою (довший навчальний рік — Extended School Year, ESY)? | Так  Ні  Визначити до: | Якщо група з IEP підтвердила необхідність подовження навчального року (ESY), заповніть та додайте відповідну форму. |
| Дата: |
| 1. Чи заважає поведінка учня навчатись йому або іншим учням? | Так  Ні | Якщо обрано так, розгляньте можливість проведення заходів позитивного впливу, функціонального оцінювання поведінки (Functional Behavioral Assessment, FBA) та (або) складання плану корекції поведінки (Behavioral Intervention Plan, BIP).  Для цього учня розроблений план корекції поведінки (див. додаток BIP). |
| 1. Якщо учень обмежено володіє англійською мовою, то має він (вона) потреби стосовно мови? | Так  Ні | Якщо так, опишіть ці потреби у зв'язку із програмою IEP учня: |
|  |
| 1. Якщо учень має порушення зору, чи потрібно йому (їй) навчальні матеріали в шрифті Брайля та (або) використання шрифту Брайля? | Так  Ні | Якщо так, опишіть: |
|  |
| 1. Чи має учень потреби щодо спілкування? *(Розгляньте потреби учня щодо спілкування та у випадку учня із втратою або порушенням слуху врахуйте потреби щодо мови та спілкування, можливості прямого спілкування із однокласниками та професійним персоналом на мові учня та з використанням його способу спілкування.)* | Так  Ні | Якщо так, опишіть: |
|  |
| 1. Учень потребує допоміжних технічних засобів та (або) послуг? | Так  Ні | Якщо так, опишіть: |
|  |
| 1. Чи існують невраховані фактори (наприклад, проблеми зі здоров’ям або інші проблеми) або інші потреби в адаптації? | Так  Ні | Якщо так, опишіть: |
|  |

|  |
| --- |
| Батьки та шкільний округ погодилися, що цьому учню потрібне поглиблене планування освіти, яке може включати використання ізоляції, обмеження свободи та (або) пристроїв для обмеження руху. Див. Додаток щодо протоколів реагування у надзвичайних ситуаціях до цієї програми IEP. |

|  |
| --- |
| ПРИЗНАЧЕННЯ. В програмі IEP зазначаються цілі на рік (мають піддаватись аналізу), у т. ч. цілі, які стосуються навчання та функціонального розвитку учня. Вони мають бути розроблені таким чином, щоб задовольнити потреби учня у навчанні, які виникли через наявність у нього інвалідності, а також щоб дозволити учню приймати участь та виконувати вимоги загальної шкільної програми. Вважається, що ціль піддається аналізу, якщо вона має точку відліку та орієнтир, а також передбачає використання одиниць вимірювання. Для учнів, потреби яких цього року будуть оцінюватись по системі альтернативного оцінювання (діє у штаті Вашингтон), група з IEP повинна використовувати сторінку «Цілі на рік (мають піддаватись аналізу), в тому числі короткострокові допоміжні цілі» (див. наступну сторінку). |

# ЦІЛІ НА РІК (МАЮТЬ ПІДДАВАТИСЬ АНАЛІЗУ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предметна область та № цілі** | **Ціль на рік (має піддаватись аналізу)** | **Метод/критерії оцінювання прогресу**  *(якщо не розглядається в окремому документі)* | **Примітки щодо прогресу**  *(якщо це не зазначалось окремо)* | | | | **МАЙТЕ НА УВАЗІ:** |
| *Дата* | *Дата* | *Дата* | *Дата* | * Окреслювати цілі потрібно, виходячи з рекомендацій з розробки спеціалізованих методик навчання, які викладено у звіті про оцінювання потреб учня. * Цілі мають бути узгоджені з загальною шкільною програмою або, якщо мова йде про дітей дошкільного віку, з програмою, за якою вони навчаються. * Підбирати цілі потрібно з урахуванням освітніх потреб учня, які виникли через наявність у нього інвалідності. * В програмі IEP слід зазначити, як буде оцінюватись хід виконання учнем запланованої роботи і коли батьки зможуть ознайомитись з результатами (робиться одночасно з заповненням табелів успішності). |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *У разі необхідності зробіть копії додаткових сторінок* | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ПРИЗНАЧЕННЯ. В програмі IEP зазначаються цілі на рік (мають піддаватись аналізу), у т. ч. цілі, які стосуються навчання та функціонального розвитку учня. Вони мають бути розроблені таким чином, щоб задовольнити потреби учня у навчанні, які виникли через наявність у нього інвалідності, а також щоб дозволити учню приймати участь та виконувати вимоги загальної шкільної програми. Для учнів, потреби яких цього року будуть оцінюватись по системі альтернативного оцінювання (діє у штаті Вашингтон), також зазначте короткострокові допоміжні цілі, яких має досягти учень по тим напрямкам, за якими проводиться оцінювання. Вважається, що ціль піддається аналізу, якщо вона має точку відліку та орієнтир, а також передбачає використання одиниць вимірювання. |

# ЦІЛІ НА РІК (МАЮТЬ ПІДДАВАТИСЬ АНАЛІЗУ), У ТОМУ ЧИСЛІ КОРОТКОСТРОКОВІ ДОПОМІЖНІ ЦІЛІ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предметна область та № цілі** | **Ціль на рік (має піддаватись аналізу)** | **Метод/критерії оцінювання прогресу**  *(якщо не розглядається в окремому документі)* | **Примітки щодо прогресу**  *(якщо це не зазначалось окремо)* | | | | **МАЙТЕ НА УВАЗІ:**   * Окреслювати цілі потрібно, виходячи з рекомендацій з розробки спеціалізованих методик навчання, які викладено у звіті про оцінювання потреб учня. * Цілі мають бути узгоджені з загальною шкільною програмою або, якщо мова йде про дітей дошкільного віку, з програмою, за якою вони навчаються. * Підбирати цілі потрібно з урахуванням освітніх потреб учня, які виникли через наявність у нього інвалідності. * В програмі IEP слід зазначити, як буде оцінюватись хід виконання учнем запланованої роботи і коли батьки зможуть ознайомитись з результатами (робиться одночасно з заповненням табелів успішності). |
| *Дата* | *Дата* | *Дата* | *Дата* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Короткострокові або допоміжні цілі** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *У разі необхідності зробіть копії додаткових сторінок* | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ПРИЗНАЧЕННЯ.** Звіт про оцінювання ходу виконання учнем запланованої роботи дозволяє батькам та самому учню контролювати ефективність своїх дій, тобто те, наскільки успішно діяв учень на шляху досягнення річних цілей. У звіті також зазначається, як та коли батьки будуть отримувати інформацію з цього питання (WAC 392-172A-03090(1)(c)). |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗВІТ ПРО ХІД ВИКОНАННЯ УЧНЕМ ЗАПЛАНОВАНОЇ РОБОТИ:** | **МАЙТЕ НА УВАЗІ:** Регулярно звітуйте перед батьками про хід виконання учнем запланованої роботи (звіти можна складати раз в квартал або з іншою періодичністю, головне робити це одночасно з заповненням табелів успішності). |
| Вкажіть, як саме буде оцінюватись робота, яку провів учень в напрямку досягнення річних цілей *(якщо не вказано на стор. оцінювання річних цілей)*: | |
|  | |
| Вкажіть, як часто батьки будуть отримувати інформацію про виконання учнем запланованої роботи для досягнення річних цілей: | |
|  | |

## УЧАСТЬ В ОЦІНЮВАННЯХ НА РІВНІ ШТАТУ ТА ШКІЛЬНОГО ОКРУГУ

|  |  |
| --- | --- |
| **Оцінювання на рівні штату.** Протягом виконання цього щорічного плану IEP учень буде приймати участь у наступних оцінюваннях на рівні штату: | МАЙТЕ НА УВАЗІ:  * Група з IEP визначить, яке саме оцінювання буде проходити учень, а також в якій мірі треба адаптувати умови навчання під потреби учня. * Адаптація умов навчання під потреби учня під час проведення оцінювань на рівні штату та округу не має відрізнятися від адаптації, яка здійснюється в рамках загальної навчальної програми. * Для отримання більш детальної інформації про систему оцінювання на рівні штату, включаючи WaKIDS, оцінювання володіння англійською мовою (English language proficiency assessment), дозволений обсяг адаптації умов навчання, вимоги до рівня підготовки випускників відвідайте веб-сайт Офісу інспектора з державної освіти (Office of Superintendent of Public Instruction, OSPI) {*(www.k12.wa.us/assessment).* |
| **Англійська/**  **словесність Математика Природничі науки** |
| Регулярне оцінювання штату |
| Регулярне оцінювання штату із допоміжними засобами |
| Альтернативне оцінювання |
| Інше: |
| **Інші оцінювання на рівні штату.** (наприклад, Washington Kindergarten Inventory of Developing Skills (WaKIDS), оцінювання володіння англійською мовою (English language proficiency assessment)): |
|  |
| **Оцінювання на рівні шкільного округу.** Протягом виконання цього щорічного плану IEP учень буде приймати участь у наступних оцінюваннях на рівні шкільного округу: |
|  |
| **Допоміжні засоби.** Вкажіть усі індивідуальні допоміжні засоби, необхідні для участі учня в оцінюваннях на рівні штату або шкільного округу: |
|  |
| Якщо учень: (a) не братиме участь у регулярному оцінюванні на рівні штату (незалежно від того, чи адаптувались умови навчання під потреби учня) або (b) не має змоги брати участь у регулярному оцінюванні на рівні округу (поясніть, чому учень не може брати участь в оцінюванні та чому учню підходить обраний варіант оцінювання: |
|  |

|  |
| --- |
| **ПРИЗНАЧЕННЯ.** Тут зазначається інформація про те, як мають адаптуватись навчальна програма та умови навчання під потреби учня, щоб допомогти йому досягти річних цілей, дати учню змогу навчатись за загальною шкільною програмою та посприяти ефективнішому засвоєнню учнем відповідного навчального матеріалу. Крім того, це дозволить учню максимально довго навчатись разом зі звичайними дітьми. |

## АДАПТАЦІЯ НАВЧАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ ТА УМОВ НАВЧАННЯ ПІД ПОТРЕБИ УЧНЯ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предмет** | **Потрібні допоміжні засоби/**  **адаптація програми та умов** | | | **Предмет** | **Потрібні допоміжні засоби/**  **адаптація програми та умов** | | | МАЙТЕ НА УВАЗІ:  * Група з IEP визначає, у якій мірі потрібно адаптувати навчальну програму та умови навчання під потреби учня. * Копії цієї сторінки надаються викладачу (ам) або іншому персоналу, відповідальному за допоміжні засоби та адаптацію. * Допоміжні засоби та адаптація умов навчання під потреби учня під час оцінювання на рівні штату та округу (див. попередню сторінку) не має відрізнятися від адаптації, яка здійснюється в рамках загальної навчальної програми. |
| **Подання** | | | | **Середовище** | | | |
|  | Використання книг з великим шрифтом/шрифтом Брайля/аудіокниг | | |  | Навчання індивідуальне/в невеликій групі | | |
|  | Цифрові аудіокниги | | |  | Оптимальне місце в класі | | |
|  | Зміна формату матеріалу *(виділення, тип, інтервали, колір тощо)* | | |  | Зменшення факторів, які відвертають увагу *(тестування та навчання у відокремленому місці, зниження рівню шумів, тощо)* | | |
|  | Надання конспектів навчальних матеріалів/довідників/графічних матеріалів | | |  | Інше: | | |
|  | Стратегія читання Cloze Reading | | | **Відповідь** | | | |
|  | Читання навчального матеріалу в класі вголос | | |  | Перетворення мовлення у текст | | |
|  | Прилади для учнів зі слабким зором *(збільшувальне скло, виведення завдань на телеекран, тощо)* | | |  | Перетворення тексту у мовлення | | |
|  | Дозвіл диктування під запис | | |
|  | Використання мови жестів (ASL або SEE) | | |  | Дозвіл використання калькулятору | | |
|  | Скорочені завдання | | |  | Дозвіл використання цифрових записів | | |
|  | Обмеження кількості варіантів відповіді | | |  | Можливість відповідати усно при виконанні завдань/оцінювань | | |
|  | Можливість змінювати/повторювати/моделювати інструкції | | |
|  | Перефразування тестових питань та/або інструкцій | | |  | Перевірка правопису та граматики | | |
|  | Практичні завдання | | |
|  | Надання навчального керівництва з тестування/оцінювання | | |  | Інше: | | |
|  | Можливість отримання додаткових балів | | |
|  | Спрощення формулювань/мови тексту | | | **Інше** | | | |
|  | Читання навчального матеріалу в класі вголос | | |  | Надання настільного списку завдань | | |
|  | Призначення інструктора/стенографіста | | |  | Надання списків домашніх завдань | | |
|  | Інше: | | |  | План/контракт щодо поведінки | | |
|  | Надання щоденного списку завдань/графіку | | |
| **Час/строки** | | | |  | Модифікована система оцінювання *(опишіть нижче):* | | |
|  | Завчасне повідомлення учня про завдання/оцінювання | | |
|  | Надання додаткового часу на виконання завдань | | |
|  | Внесення змін до розкладу занять (*опишіть нижче*): | | |  | Інше: | | |
|  | | |  | Інше: | | |
|  | Інше: | | |
|  | Додатковий час на завдання/оцінювання | | |
|  | Дозвіл на перерви *(протягом роботи, між завданнями, під час тестування, тощо.)* | | |  | Інше: | | |
|  | Інше: | | |  | Інше: | | |
| 1. Всі предмети 2. Читання 3. Англійська 4. Правопис | | 1. Математика 2. Природничі науки 3. Суспільні науки 4. Історія | 1. Здоров'я 2. Економіка 3. Фізкультура 4. Музика/малювання | | | 1. Професійно-технічна підготовка 2. Обід/перерва 3. Відвідування бібліотеки | 1. Факультативні заняття 2. Інше: 3. Інше: | |

|  |
| --- |
| ПРИЗНАЧЕННЯ: Тут надається стислий огляд навчальної програми/послуг, у т. ч. зазначається дата початку та завершення їх надання, місце надання та дані осіб, які будуть відповідати за це. |

#### СТИСЛИЙ ОГЛЯД ПЛАНУ ОБСЛУГОВУВАННЯ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Послуга** | **Початкова дата** | Частота  *(наприклад, хвилин на тиждень)* | Місце надання послуги*(середовище)* | Тривалість надання послуги *(дата завершення)* | **Персонал, відповідальний за надання послуги** | МАЙТЕ НА УВАЗІ:  * Якщо спеціалізовані методики навчання використовуються не сертифікованим викладачем (має право працювати в корекційних закладах)/постачальником відповідних послуг, а іншою особою, тоді такий викладач/постачальник має самостійно розробити ці методики та проконтролювати їх використання. * Для отримання інформації про визначення термінів «спеціальне навчання», «супутні послуги», «допоміжні засоби та послуги для учня» див. розділи  WAC 392-172A-01020 до -01200. |
| **Спеціальне навчання** *(спеціалізовані методики навчання):* | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Супутні послуги** *(наприклад, послуги, які стосуються розвитку мовлення та стимуляції рухової активності, консультації психолога, послуги корекції зору/слуху, транспортні послуги, послуги перекладача, допомога в орієнтуванні/пересуванні, тренінг для батьків тощо):* | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Додаткові можливості та послуги** *(дозволяють учню максимально довго навчатись з дітьми без обмежених фізичних можливостей у загальноосвітньому навчальному закладі або іншому навчальному середовищі):* | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Адаптація навчальної програми під потреби учня та підготовка шкільного персоналу** *(наприклад, підвищення кваліфікації персоналу/тренінги для співробітників, технічне забезпечення тощо):* | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ПРИЗНАЧЕННЯ.** Тут наводиться інформація про те, в якій мірі учень має виконувати вимоги загальної шкільної програми, приймати участь у позакласній роботі та виконувати завдання, які не пов’язані з навчанням, а також навчатись зі звичайним учнями та учнями з обмеженими можливостями. |

**НАВЧАЛЬНЕ СЕРЕДОВИЩЕ З МІНІМАЛЬНИМИ ОБМЕЖЕННЯМИ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Учні віком від 3 до 5 років** | | | **Оберіть один варіант:** | | | **МАЙТЕ НА УВАЗІ:**   * Діти повинні навчатись разом з учнями без обмежених фізичних можливостей якомога більше часу (якщо це можливо). * За вибір поміщення до освітньої програми для учня відповідає група з IEP, включаючи батьків. * Поміщення повинне забезпечувати обґрунтовано високу вірогідність отримання учнем допомоги, необхідної для досягнення річних цілей. * Група з IEP повинна врахувати будь-який шкідливий вплив поміщення на учня або якість отримуваних послуг. * Направлення на роботу та навчання в умовах реального життя, входять до загальної навчальної програми, тільки якщо клас повністю не складається з учнів, які мають обмежені можливості (наприклад, інтернат для інвалідів). * Для отримання додаткової інформації про перебування учнів віком від 3 років у навчальному середовищі з мінімальними обмеженнями див. калькулятор навчального середовища з мінімальними обмеженнями [(Least Restrictive Environment, LRE).](http://www.k12.wa.us/SpecialEd/EarlyChildhood/PreschoolLRE.aspx) |
| Програма раннього розвитку (Regular Early Childhood, REC) передбачає навчання не вдома, а у групі, яка мінімум на 50 % складається з дітей без обмежених фізичних можливостей.  Якщо дитина буде навчатись за цією програмою, оберіть відповідний варіант із 4 у першій колонці. Якщо дитина не буде навчатись за цією програмою, оберіть відповідний варіант із 5 у другій колонці. | | | **Дитина буде навчатись за програмою раннього розвитку (REC)**  **Програма REC ≥ 10 годин на тиждень та:**  Спеціалізоване навчання разом з дітьми без обмежених фізичних можливостей  Спеціалізоване навчання у іншому навчальному закладі  **Програма REC < 10 годин на тиждень та:**  Спеціалізоване навчання разом з дітьми без обмежених фізичних можливостей  Спеціалізоване навчання у іншому навчальному закладі | | **Дитина не буде навчатись за програмою раннього розвитку (REC)**  Навчання в окремій класній кімнаті  Окрема денна школа (державна або приватна)  Установа з проживанням (державна або приватна)  Навчання вдома  Навчання в місці, яке забезпечує постачальник послуг |
| **Учні віком від 6 років** | | | | **Оберіть один варіант:** | |
| **A.** |  | = Кількість хвилин на тиждень, витрачених учнем на отримання індивідуальних пояснень у школі (не враховуючи час на обід) | | **80 – 100 %** часу у звичайному навчальному закладі  **40 – 79 %** часу у звичайному навчальному закладі  **0 – 39 %** часу у звичайному навчальному закладі  Окрема денна школа (державна або приватна)  Установа з проживанням (державна або приватна)  Корекційний заклад  Дім/лікарня  Домашня школа/приватна школа за вибором батьків | |
| **B.** |  | = Загальний час (див. розділ А), проведений учнем у спеціальному навчальному середовищі (не враховуючи час на обід) | |
|  | | = час (у відсотках), який учень провів у загальноосвітньому навчальному закладі (A мінус B поділити на A) | |
| Інформація про обсяг роботи, яку буде виконувати разом з дітьми без обмежених фізичних можливостей під час навчання у звичайному класі, протягом позакласної роботи та виконанні завдань, не пов’язаних з навчанням. | | |  | | |

**УЧАСТЬ У НАРАДІ, ПРИСВЯЧЕНОЇ СКЛАДАННЮ ПРОГРАМИ IEP** *(підписи свідчать про участь у нараді й не можуть розглядатися як згода або незгода автору підпису з будь-яким питанням, яке розглядалось на такої нараді):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **МАЙТЕ НА УВАЗІ:**   * Критерії участі в групі з IEP описані у розділі WAC 392-172A-03095. * Якщо адміністрація шкільного округу пропонує або відхиляє ідентифікацію учня, оцінювання його потреб, атестацію учня, поміщення до освітньої програми, забезпечення послуг безкоштовної належної державної освіти (FAPE) або внесення відповідних змін, вона має завчасно сповістити про це у письмовій формі. * Члену групи можуть дозволити не прийти на нараду, присвячену складанню програми IEP, якщо там не будуть розглядатись питання, які входять до його компетенції, за умови якщо батьки дали на це згоду/була досягнута домовленість з цього питання між з батьками та адміністрацією шкільного округу. Додаткові вимоги наведено в розділі WAC 392-172A-03095 (5). * Програма IEP має містити інформацію про порядок, якого повинна дотримуватись адміністрація шкільного округу при використанні до учня дисциплінарних заходів, у т. ч. ізоляції. Адміністрація шкільного округу має також вручити батькам копію правил застосування таких заходів. |
| *Батько (мати) / опікун* | *Ім'я / звертання* |
|  |  |
| *Батько (мати) / опікун* | *Ім'я / звертання* |
|  |  |
| *Учень* | *Ім'я / звертання* |
|  |  |
| *Вчитель системи спеціального навчання* | *Ім'я / звертання* |
|  |  |
| *Вчитель системи загального навчання* | *Ім'я / звертання* |
|  |  |  |  |
| *Представник шкільного округу* |  | *Ім'я / звертання* |  |
|  |  |
| *Ім'я / звертання* |  | *Ім'я / звертання* |  |
|  |  |  |  |
| *Ім'я / звертання* |  | *Ім'я / звертання* |  |

|  |
| --- |
| Інші особи, яких потрібно повідомити про відповідальність за реалізацію програми IEP (водій автобуса, бібліотекар тощо): |
|  |

|  |
| --- |
| У цьому шкільному окрузі розроблено порядок повідомлення батьків, якого має дотримуватись адміністрація при застосуванні до учня дисциплінарних заходів, у т. ч. його ізоляції. Копія цього документу додається до програми IEP. |

| Батькам була надана копія документу «Процедурні заходи захисту учнів, які проходять спеціальне навчання» на їх рідної мові або іншим способом спілкування.  Запропоновано та прийнято  Запропоновано та відхиллено |
| --- |

***\* Примітка. Послуги спеціального навчання можуть надаватись, тільки якщо адміністрація шкільного округу отримала письмову згоду батьків (див. типову форму 3) (див. модельну форму 3)***

[Creative Commons License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) Індивідуальна навчальна програма без адаптацією після отримання середньої освіти від [Офісу головного інспектора державної освіти штату (Office of Superintendent of Public Instruction)](http://www.k12.wa.us) надається за міжнародною ліцензією [Creative Commons Attribution 4.0 International License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).