|  |
| --- |
| 교육구 식별 정보 |

**개별화 교육 프로그램(INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP))**

|  |  |
| --- | --- |
| **학생 성명:**       **생년월일:**       **지역 ID #:**       | **장애 분류:**  |
| **IEP 이행 예정일:**       | **연례 검토 예정일:**       |

|  |
| --- |
| **현재 수행 수준 및 개별 필요사항**학생의 현재 수행도 및 학업적, 발달 및 기능적 필요사항 기록 문서 |
| **평가 결과(학령기 학생 포함, 주 및 전 교육구 평가 기반의 수행도)**      |
| **학업 성취도, 기능 수행 및 학습 특징**일상생활 활동을 포함한 주제 및 기술 영역에서의 지식 및 발달 수준, 지적 기능의 수준, 적응 행동, 기술 및 정보 습득에서의 예상 진척도, 학습 스타일:      |
| 학생 강점, 선호사항, 관심사항:       |
| 학생의 학업적, 발달 및 기능적 필요사항, 부모가 우려하는 학생의 필요사항에 대한 고려 포함:       |
| **사회성 발달**또래 및 성인과의 관계의 정도(범위)와 질, 자신에 대한 느낌, 학교 및 지역사회 환경에 대한 사회적 적응:       |
| 학생 강점:       |
| 학생의 사회성 발달 필요사항, 부모가 우려하는 학생의 필요사항에 대한 고려 포함:       |
| **신체 발달**학생의 운동 및 감각 발달, 건강, 활력 및 신체 기술의 정도(범위)와 질, 또는 학습 과정과 관련된 제한사항:       |
| 학생 강점:       |
| 학생의 신체 발달 필요사항, 부모가 우려하는 학생의 필요사항에 대한 고려 포함:       |
| **관리적 필요사항**상기에 명시된 필요사항을 해결하는 데 필요한 환경적 및 인적 또는 물질적 자원의 성격(유형)과 정도(범위):       |
| **일반교육 교과과정에의 참여도 및 진척도에 미치는 학생 필요사항의 영향, 또는 미취학 학생의 경우 적합한 활동 참여에 미치는 학생 필요사항의 영향**      |
| **특별 요인과 관련한 학생 필요사항**학생의 필요사항에 대한 식별을 바탕으로, 위원회는 아래 명시되어 있는 특별 요인을 해결하기 위해 이 학생이 특정 장비 또는 서비스를 필요로 하는지 여부를 고려해야 하고, 그렇다고 할 경우 IEP의 해당 섹션은 그러한 특정 장비 또는 서비스 필요사항을 식별해야 한다. |
| 이 학생은 해당 학생 또는 다른 학생의 학습을 방해하는 행동을 해결하기 위해 긍정적인 행동 개입, 지원 및 기타 전략을 포함한 전략을 필요로 하는가? [ ]  예 [ ]  아니요 이 학생은 행동 개입 계획을 필요로 하는가? [ ]  아니요 [ ]  예:       |
| 영어 능숙도가 제한적인 학생의 경우, 이 학생은 IEP와 관련되어 있으므로 언어 필요사항을 해결하기 위해 특수교육 서비스를 필요로 하는가? [ ]  예 [ ]  아니요 [ ]  해당 사항 없음 |
| 시력을 잃었거나 시각장애가 있는 학생의 경우, 이 학생은 점자 교육과 점자 사용을 필요로 하는가? [ ]  예 [ ]  아니요 [ ]  해당 사항 없음 |
| 이 학생은 의사소통 필요사항을 해결하기 위해 특정 장비 또는 서비스를 필요로 하는가? [ ]  예 [ ]  아니요 청각장애 또는 난청이 있는 학생의 경우, 학생의 언어 및 의사소통 방식으로의 직접 교습의 기회를 포함하여 이 학생의 언어 및 의사소통 필요사항, 학생의 언어 및 의사소통 방식으로의 또래 및 전문 인력과의 직접적 의사소통 기회, 학업적 수준, 전 범위의 필요사항을 고려할 때 이 학생은 특정 장비 또는 서비스를 필요로 하는가? [ ]  예 [ ]  아니요 [ ]  해당 사항 없음 |
| 이 학생은 보조공학 장비 및/또는 서비스를 필요로 하는가? [ ]  예 [ ]  아니요 ’예’인 경우, 위원회는 해당 장비를 학생의 집에서 사용할 것을 권장하는가? [ ]  예 [ ]  아니요 |

|  |
| --- |
| 학생이 15세가 되어 첫 번째 IEP가 시행되기 전에(적절하다고 판단된 경우 더 어린 연령에서) 시작 |
| **측정 가능한 중등교육 이후 목표**성인으로서 생활, 근로 및 학습에 대한 장기 목표 |
| **교육/훈련**:       |
| **취업**:       |
| **자립 기술(적절한 경우)**:       |
| **이행 필요사항**현재 수행 수준을 고려할 때, 이들이 학교에서 학교 이후 활동으로의 이행과 연관이 있으므로 해당 학생의 강점, 선호사항 및 관심사항을 참작하면서 해당 학생의 학습 과정에 초점을 맞춘 학생의 이행 서비스 필요사항:       |

|  |
| --- |
| **측정 가능한 연간 목표**  |
| 학생이 일반교육 교과과정에 몰입하고 진척도를 보일 수 있게 하고, 학생의 장애로 인한 기타 교육적 필요사항을 해결하고, 학생이 중등교육 이후 목표를 충족할 수 있게 하기 위해 다음과 같은 목표들이 권장된다. |
| **연간 목표**학생이 IEP가 시행 중인 연도 말까지 달성할 것이 기대되는 사항 | **기준**목표 달성 여부를 판단하기 위한 측도 | **방식**진척도를 측정하는 방법 | **일정**진척도를 측정하는시기 |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **학부모에 대한 진척도 보고** |
| 연간 목표 충족과 관련한 학생의 진척도에 대한 정기적인 보고서를 언제 학부모에게 제공할 것인지 기재:       |

**IEP에 단기 교습 목표 및/또는 벤치마크가 포함될 학생을 위한 대한 대체 섹션**

**(미취학 학생 및 뉴욕 주 대체 평가를 치를 수 있는 자격 기준을 충족하는 학령기 학생에 대해 요구됨)**

|  |
| --- |
| **측정 가능한 연간 목표**  |
| 학생이 일반교육 교과과정에(미취학 아동의 경우 적합한 활동에) 몰입하고 진척도를 보일 수 있게 하고, 학생의 장애로 인한 기타 교육적 필요사항을 해결하고, 학령기 학생의 경우 학생이 중등교육 이후 목표를 충족할 수 있게 하기 위해 다음과 같은 목표들이 권장된다. |
| **연간 목표**학생이 IEP가 시행 중인 연도 말까지 달성할 것이 기대되는 사항 | **기준**목표 달성 여부를 판단하기 위한 측도 | **방식**진척도를 측정하는 방법 | **일정**진척도를 측정하는 시기 |
|       |       |       |       |
| 단기 교습 목표 및/또는 벤치마크(학생의 현재 수행 수준과 측정 가능한 연간 목표 간의 중간 단계):      |
|       |
|       |
|       |
| **연간 목표** | **기준** | **방식** | **일정** |
|       |       |       |       |
| 단기 교습 목표 및/또는 벤치마크(학생의 현재 수행 수준과 측정 가능한 연간 목표 간의 중간 단계):      |
|       |
|       |
|       |
| **연간 목표** | **기준** | **방식** | **일정** |
|       |       |       |       |
| 단기 교습 목표 및/또는 벤치마크(학생의 현재 수행 수준과 측정 가능한 연간 목표 간의 중간 단계):      |
|       |
|       |
|       |
|  (필요에 따라 표/행 중복 추가) |

|  |
| --- |
| **학부모에 대한 진척도 보고** |
| 연간 목표 충족과 관련한 학생의 진척도에 대한 정기적인 보고서를 언제 학부모에게 제공할 것인지 기재:       |

|  |
| --- |
| **권장되는 특수교육 프로그램 및 서비스** |
| **특수교육 프로그램/서비스** | **서비스 제공 권장사항\*** | **빈도**제공 빈도 | **기간**세션 길이 | **장소**서비스 제공 장소 | **예상 시작/ 서비스일** |
| **특수교육 프로그램:** |  |  |  |  |  |
|         |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
| **관련 서비스:** |  |  |  |  |  |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
| **보충 지원 및 서비스/프로그램 조정사항/편의사항:** |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| **보조공학 장비 및/또는 서비스:** |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| **학생을 대신하는 학교 직원에 대한 지원:** |  |  |  |  |  |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| \* 해당하는 경우, 학급 규모(최대 학생 대 직원 비율), 영어 이외의 언어, 그룹 또는 개별 서비스, 직접 및/또는 간접 컨설턴트 교사 서비스 또는 기타 서비스 제공 제안사항을 기재. |

|  |
| --- |
| **12개월 서비스 및/또는 프로그램 –** 이 학생은 7월/8월 동안 특수교육 서비스 및/또는 프로그램을 받을 자격이 있음: [ ]  아니요 [ ]  예‘예’인 경우:  [ ]  이 학생은 상기에 권장된 동일한 특수교육 프로그램/서비스를 받게 됨. 또는 [ ]  이 학생은 다음과 같은 특수교육 프로그램/서비스를 받게 됨. |
| **특수교육 프로그램/서비스** | **서비스 제공 권장사항** | **빈도** | **기간** | **장소** | **예상 시작/서비스 날짜** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| 7월 및 8월 동안 학교/기관의 서비스 제공자 이름:      미취학 학생의 경우, 아동이 7월 및 8월 동안 서비스를 요구하는 사유:       |

|  |
| --- |
| **테스트 편의사항**(비장애 미취학 아동을 위한 평가 프로그램이 있는 경우에만 미취학 아동에 대해 작성할 것): 학생의 장애 및 필요사항 특정의 개별 테스트 편의사항으로, 권장되는 교육 프로그램에서, 그리고 학생 성취도에 대한 전 교육구 평가 및 교육부 정책에 따라 주 평가를 실시할 때 학생이 지속적으로 사용하게 됨  |
| **테스트 편의사항** | **조건\*** | **이행 권장사항\*\*** |
| [ ]  없음 |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|  |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| \*조건 – 테스트 특징사항: 해당하는 경우, 테스트 편의사항을 사용할 수 있는 조건이 되는 테스트의 유형, 길이, 목적을 설명.\*\*이행 권장사항: 해당하는 경우, 테스트 편의사항 특정의 시간 연장 정도, 세팅 유형 등을 기재. |

|  |
| --- |
| 학생이 15세가 되어 첫 번째 IEP가 시행되기 전에(적절하다고 판단된 경우 더 어린 연령에서) 시작. |
| **종합적인 이행 활동 집합** |
| **학교에서 학교 이후의 활동으로의 학생의 이동을 촉진하는 데 필요한 활동** | **서비스/활동** | **책임 교육구/기관** |
| 교습 |       |       |
| 관련 서비스 |       |       |
| 지역사회 체험 |       |       |
| 취업 및 기타 학교 이후 성인 생활 목표의 개발 |       |       |
| 일상생활 기술의 습득(해당하는 경우) |       |       |
| 기능적 직업 평가(해당하는 경우) |       |       |

|  |
| --- |
| **주 및 전 교육구 평가에 참여**(비장애 미취학 학생을 위한 평가 프로그램이 있는 경우에만 미취학 학생에 대해 작성할 것) |
| [ ]  이 학생은 학생 성취도에 대해 일반교육 학생을 대상으로 실시되는 것과 동일한 주 및 전 교육구 평가에 참여하게 됨.[ ]  이 학생은 학생 성취도에 대한 특정 주 또는 전 교육구 평가의 대체 평가에 참여하게 됨. 해당 대체 평가를 기재:       학생이 일반 평가에 참여할 수 없는 이유와 해당 특정 대체 평가가 이 학생에게 적절하다고 선택된 이유 진술:       |

|  |
| --- |
| **장애가 없는 학생들과의 참여** |
| 일반교육 환경에서의 배제는 장애의 성격 또는 중증도가 보충 지원 및 서비스를 사용하고서도 교육이 만족스럽게 달성될 수 없는 경우에만 발생한다.**미취학 학생의 경우:**그러한 경우가 있는 경우, 학생이 연령에 적합한 비장애 또래들과의 적합한 활동에 참여할 수 없는 정도(예: 수업일의 비율 및/또는 특정 활동)를 설명:      **학령기 학생의 경우:**그러한 경우가 있는 경우, 학생이 일반 학급, 과외 및 기타 비학업적 활동에 참여할 수 없는 정도(예: 수업일의 비율 및/또는 특정 활동)를 설명:      학생이 일반 체육 프로그램에 참여하지 않는 경우, 해당 학생이 적응 체육을 포함하여 특수 고안된 체육 교습에 참여하게 되는 정도를 기재:      영어 이외의 언어 과정 요건 면제: [ ]  아니요 [ ]  예 – 위원회가 이 학생의 장애가 언어를 학습하는 능력에 심각한 영향을 미치므로 해당 학생에 대해 영어가 아닌 언어 요건을 면제해 주기로 결정함. |

|  |
| --- |
| **특별 교통편**학생의 장애와 관련된 필요사항을 해결하기 위한 교통 권장사항 |
| [ ]  없음.[ ]  이 학생은 다음과 같은 특별 교통 편의사항/서비스를 필요로 한다:                               [ ]  이 학생은 다른 현장에 위치한 특수 학급 또는 프로그램을 오가는 교통편을 필요로 한다:       |

|  |
| --- |
| **배치 권장사항** |
|       |