|  |
| --- |
| Данные о школьном округе |

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА (INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP))**

|  |  |
| --- | --- |
| **Имя учащегося:**  **Дата рождения:**       **Местный ид. №:** | **Категория инвалидности:** |
| **Планируемая дата реализации IEP:** | **Планируемая дата ежегодной оценки результатов:** |

|  |
| --- |
| **ТЕКУЩИЙ УРОВЕНЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ**  Документация о текущей успеваемости, а также об академических, возрастных и функциональных потребностях учащегося |
| **Результаты оценки (в том числе для учащихся школьного возраста, показатели успеваемости на уровне штата и округа)** |
| **Академическая успеваемость, функциональные способности и характеристики обучаемости**  Уровень знаний и усвоения предметов и приобретения навыков, в том числе в повседневной деятельности, уровень интеллектуальной активности, адаптивное поведение, ожидаемая скорость приобретения навыков и знаний, а также характер обучаемости: |
| Сильные стороны, предпочтения, интересы учащегося: |
| Академические, возрастные и функциональные потребности учащегося, в том числе потребности учащегося, которые являются предметом обеспокоенности родителя: |
| **Социальное развитие**  Степень (мера) и качество отношений учащегося со сверстниками и взрослыми; самоощущения; социальная приспособленность к школьной и общественной среде: |
| Сильные стороны учащегося: |
| Потребности учащегося в социальном развитии, в том числе потребности учащегося, которые являются предметом обеспокоенности родителя: |
| **Физическое развитие**  Степень (мера) и качество моторного и сенсорного развития, состояние здоровья, жизненная активность и физические навыки учащегося или ограничения, касающиеся процесса обучения: |
| Сильные стороны учащегося: |
| Потребности учащегося в физическом развитии, в том числе потребности учащегося, которые являются предметом обеспокоенности родителя: |
| **Организационные потребности**  Характер (вид) и степень (мера) необходимости в условиях окружающей среды, человеческих и материальных ресурсах для удовлетворения потребностей, обозначенных выше: |
| **Влияние потребностей учащегося на степень участия и успехи в усвоении общеобразовательной программы либо — для учащегося дошкольного возраста — влияние потребностей учащегося на участие в надлежащей деятельности** |
| **Потребности учащегося, связанные с особыми факторами**  На основании определения потребностей учащегося Комитет обязан рассмотреть, нуждается ли учащийся в специальном приспособлении или обслуживании ввиду особых факторов, обозначенных ниже, и, если нуждается, в соответствующем разделе IEP должно быть указано, в каком именно приспособлении или обслуживании учащийся нуждается. |
| Нуждается ли учащийся в комплексе мер, в том числе в позитивных воздействиях на поведение, в поддержке и других мерах, направленных на преодоление форм поведения, которые тормозят обучение самого учащегося или окружающих?  Да  Нет  Нуждается ли учащийся в составлении и реализации плана воздействия на его поведение?  Нет  Да: |
| Нуждается ли учащийся, в случае ограниченного владения английским языком, в особом образовательном обслуживании для удовлетворения его языковых потребностей в части, касающейся IEP?  Да  Нет  Неприменимо |
| Нуждается ли учащийся, в случае если он незрячий или имеет ослабленное зрение, в обучении системе Брайля или в использовании системы Брайля?  Да  Нет  Неприменимо |
| Нуждается ли учащийся в особом приспособлении или обслуживании для удовлетворения его коммуникативных потребностей?  Да  Нет  Нуждается ли учащийся, в случае если он глухой или слабослышащий, в особом приспособлении или обслуживании в том, что касается его языковых и коммуникативных потребностей, возможностей непосредственного общения со сверстниками и профессиональным персоналом в языковом и коммуникативном режиме учащегося, на его академическом уровне и в полном диапазоне потребностей, в том числе касающихся возможностей восприятия прямых инструкций в языковом и коммуникативном режиме учащегося?  Да  Нет  Неприменимо |
| Нуждается ли учащийся во вспомогательных технических средствах и (или) обслуживании?  Да  Нет  Если да, рекомендует ли Комитет использование этих средств по месту жительства учащегося?  Да  Нет |

|  |
| --- |
| Начиная не позднее чем с момента вступления в силу первой IEP, когда учащийся достигает возраста 15 лет (и ранее, если это целесообразно) |
| **ИЗМЕРИМЫЕ ЦЕЛИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**  долгосрочные цели жизни, работы и обучения во взрослом возрасте |
| **Образование/обучение**: |
| **Трудоустройство**: |
| **Навыки самостоятельного проживания (если применимо)**: |
| **ПОТРЕБНОСТИ ПЕРЕХОДНОГО ПЕРИОДА**  Потребности учащегося в обслуживании в переходный период с учетом текущего уровня успеваемости, сосредоточенные на курсах обучения, принимая во внимание сильные стороны, предпочтения и интересы учащегося в той мере, в какой они касаются перехода от школьных к послешкольным видам деятельности: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗМЕРИМЫЕ ГОДОВЫЕ ЦЕЛИ** | | | |
| Для обеспечения учащемуся возможности участия и достижения успехов в усвоении общеобразовательной программы, удовлетворения других потребностей в образовании, связанных с инвалидностью учащегося, и подготовки учащегося к достижению его целей после получения среднего образования рекомендуется постановка следующих целей. | | | |
| **Годовые цели**  Достижения, которые ожидаются от учащегося к концу года действия IEP | **Критерии**  Мера, определяющая, была ли достигнута цель | **Метод**  Способ измерения успеваемости | **План-график**  Даты измерения  успеваемости |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ОТЧЕТНОСТЬ ОБ УСПЕВАЕМОСТИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ** |
| Укажите, когда периодические отчеты о продвижении учащегося к достижению годовых целей будут предоставляться родителям учащегося: |

**Альтернативный раздел для учащихся, в IEP которых будут включены краткосрочные учебные задачи и (или) ориентиры**

**(требуется для дошкольников и учащихся школьного возраста, отвечающих критериям прохождения альтернативной оценки штата Нью-Йорк)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗМЕРИМЫЕ ГОДОВЫЕ ЦЕЛИ** | | | |
| Для обеспечения учащемуся возможности участия и достижения успехов в усвоении общеобразовательной программы либо — для ребенка дошкольного возраста — в надлежащей деятельности, удовлетворения других потребностей в образовании, связанных с инвалидностью учащегося, и — для учащегося школьного возраста — подготовки учащегося к достижению его целей после получения среднего образования рекомендуется постановка следующих целей. | | | |
| **Годовая цель**  Достижения, которые ожидаются от учащегося к концу года действия IEP | **Критерии**  Мера, определяющая, была ли достигнута цель | **Метод**  Способ измерения успеваемости | **План-график**  Даты измерения успеваемости |
|  |  |  |  |
| Краткосрочные учебные задачи и (или) ориентиры (промежуточные шаги между нынешним уровнем успеваемости учащегося и измеримой годовой целью): | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Годовая цель** | **Критерии** | **Метод** | **План-график** |
|  |  |  |  |
| Краткосрочные учебные задачи и (или) ориентиры (промежуточные шаги между нынешним уровнем успеваемости учащегося и измеримой годовой целью): | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Годовая цель** | **Критерии** | **Метод** | **План-график** |
|  |  |  |  |
| Краткосрочные учебные задачи и (или) ориентиры (промежуточные шаги между нынешним уровнем успеваемости учащегося и измеримой годовой целью): | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (Продолжить таблицу/строки по мере надобности) | | | |

|  |
| --- |
| **ОТЧЕТНОСТЬ ОБ УСПЕВАЕМОСТИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ** |
| Укажите, когда периодические отчеты о продвижении учащегося к достижению годовых целей будут предоставляться родителям учащегося: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ И УСЛУГИ** | | | | | |
| **Специальная образовательная программа/услуги** | **Рекомендации по предоставлению услуг\*** | **Периодичность**  Периодичность предоставления услуги | **Длительность**  Длительность обслуживания | **Место**  Место предоставления услуги | **Планируемые даты начала/ предоставления услуги** |
| **Специальная образовательная программа:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Сопутствующие услуги:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Дополнительная помощь и услуги/ Модификации программы/Специальные условия:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Вспомогательные технические средства и (или) услуги** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Средства поддержки школьного персонала в интересах учащегося:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **\*** Укажите, если это применимо, размер класса (максимальное отношение численности учащихся к численности персонала), язык (если это не английский), групповые или индивидуальные услуги, прямые и (или) косвенные услуги учителя-консультанта либо рекомендации по предоставлению прочих услуг. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Круглогодичное обслуживание и (или) программа.** Учащийся имеет право на получение специальных образовательных услуг и (или) обучение по специальной программе в течение июля-августа:  Нет  Да  Если да:  Учащемуся будет предоставляться та же специальная образовательная программа/обслуживание, как рекомендовано выше.  ИЛИ  Учащемуся будет предоставляться следующая специальная образовательная программа/обслуживание: | | | | | |
| **Специальная образовательная программа/услуги** | **Рекомендации по предоставлению услуг** | **Периодичность** | **Длительность** | **Место** | **Планируемые даты начала/ предоставления услуги** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Название школы/агентства, предоставляющих услуги в течение июля и августа:  Для дошкольника укажите причины, по которым ребенок нуждается в обслуживании в течение июля и августа: | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Индивидуальные особенности тестирования** (заполняется для дошкольников только в том случае, если существует программа оценки для дошкольников, не являющихся инвалидами):  Индивидуальные особенности тестирования, применительно к инвалидности и потребностям конкретного учащегося, которые должны последовательно использоваться учащимся по рекомендуемой образовательной программе и при проведении оценок успеваемости учащегося на уровне школьного округа и — в соответствии с политикой Департамента — на уровне штата | | | | |
| **Индивидуальные особенности тестирования** | | **Условия\*** | | **Рекомендации по осуществлению**\*\* |
| ничто | | | | |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| \*Условия — характеристики теста: опишите вид, размер, цель теста, которыми обусловлены индивидуальные особенности тестирования, если это применимо.  \*\*Рекомендации по осуществлению: Укажите количество дополнительного времени, обстановку и т. п. применительно к индивидуальным особенностям тестирования, если это применимо. | | | | |
| Начиная не позднее чем с момента вступления в силу первой IEP, когда учащийся достигает возраста 15 лет (и ранее, если это целесообразно). | | | | |
| **КООРДИНИРОВАННЫЙ КОМПЛЕКС ЗАНЯТИЙ В ПЕРЕХОДНЫЙ ПЕРИОД** | | | | |
| **Занятия, необходимые для облегчения перехода учащегося от школьных к послешкольным видам деятельности** | **Услуга/занятие** | | **Ответственный школьный округ/агентство** | |
| Обучение |  | |  | |
| Сопутствующие услуги |  | |  | |
| Опыт жизни в обществе |  | |  | |
| Профессиональная ориентация и другие задачи послешкольной взрослой жизни |  | |  | |
| Приобретение навыков повседневной жизни (если это применимо) |  | |  | |
| Функциональная оценка профессиональной пригодности (если применимо) |  | |  | |

|  |
| --- |
| **УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ОЦЕНКЕ УСПЕВАЕМОСТИ НА УРОВНЕ ШТАТА И ОКРУГА**  (Заполняется для дошкольников только в том случае, если существует программа оценки для дошкольников, не являющихся инвалидами) |
| Учащийся будет принимать участие в тех же мероприятиях по оценке успеваемости, проводимых на уровне штата и школьного округа, которые реализуются для учащихся общеобразовательных школ.  Учащийся будет принимать участие в альтернативном мероприятии по оценке успеваемости, проводимом на уровне штата или школьного округа в рамках специальных программ оценки успеваемости.  Укажите форму альтернативной оценки:  Причина, по которой учащийся не может участвовать в обычном мероприятии по оценке успеваемости и по которой выбранная особая форма альтернативной оценки является подходящей для учащегося: |

|  |
| --- |
| **СОВМЕСТНОЕ ОБУЧЕНИЕ С УЧАЩИМИСЯ, НЕ ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ИНВАЛИДАМИ** |
| Удаление из общеобразовательной среды происходит только в том случае, когда характер или тяжесть инвалидности таковы, что даже при использовании дополнительной помощи и услуг образовательный процесс не может протекать удовлетворительно.  **Для учащегося дошкольного возраста:**  Поясните степень, если это применимо, в которой учащийся не будет принимать участия в надлежащих формах деятельности совместно со сверстниками, не являющимися инвалидами (например, укажите долю от учебного дня и (или) конкретные виды занятий):  **Для учащегося школьного возраста:**  Поясните степень, если это применимо, в которой учащийся не будет принимать участия в обычных классных занятиях, дополнительных занятиях и других видах внеклассной деятельности (например, укажите долю от учебного дня и (или) конкретные виды занятий):  Если учащийся не принимает участия в обычной программе физического воспитания, укажите степень, до которой учащийся будет участвовать в специально разработанной программе физического воспитания, в том числе индивидуальной:  Освобождение от требования получения оценки по иностранному языку (не английскому) в дипломе:  Нет  Да — Комитет определил, что инвалидность учащегося оказывает неблагоприятное действие на его способность к обучению языку и рекомендует освободить учащегося от требования получения оценки по иностранному языку (не английскому). |

|  |
| --- |
| **СПЕЦИАЛЬНАЯ ТРАНСПОРТИРОВКА**  Рекомендация по транспортировке в соответствии с потребностями учащегося в связи с инвалидностью |
| ничто  Учащийся нуждается в следующих специальных условиях/услугах по транспортировке:            Учащийся нуждается в транспортировке к местам специального обучения или прохождения программ и из них: |

|  |
| --- |
| **РЕКОМЕНДАЦИЯ ПО ВЫБОРУ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ** |
|  |