

சிறப்புக் கல்வி மதிப்பீட்டிற்கான பரிந்துரை

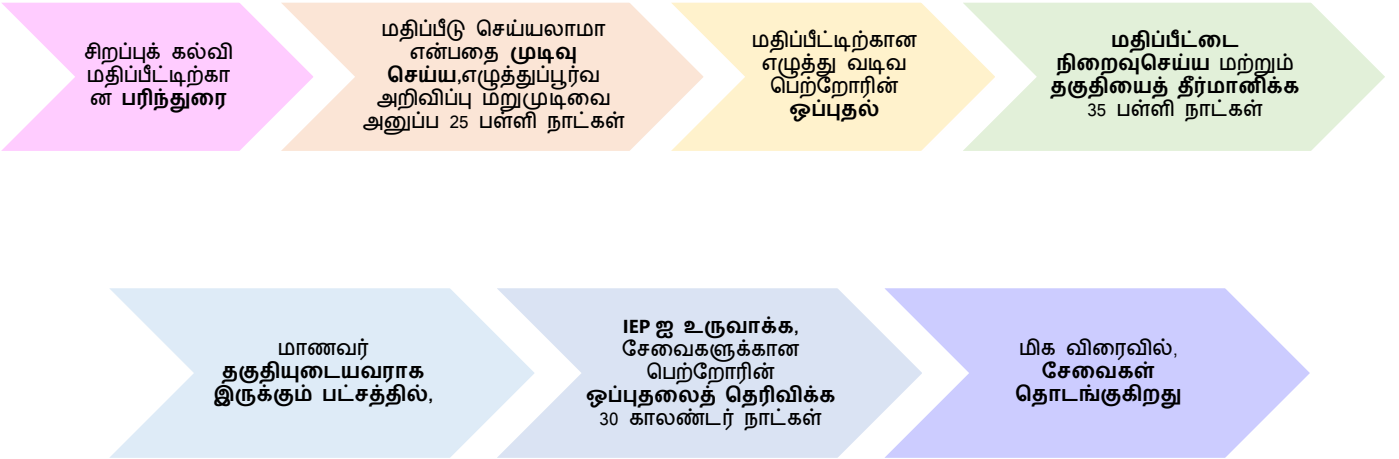
நோக்கம்

ஒரு மாணவரைப் பற்றிய தகவல்களை உள்ளடக்கியுள்ள இந்தப் படிவம், பெற்றோர்/பாதுகாவலர்களுக்கு சிறப்புக் கல்வி மதிப்பீட்டை ("சிறப்புக் கல்வி பரிந்துரை" என்றும் அழைக்கப்படுகிறது) கோருவதற்கு உதவும். அனைத்து நேரங்களிலும் இந்தப் படிவம் தேவைப்படுவதில்லை - மதிப்பீட்டைக் கோரி எழுதும் எந்தவிதமான எழுத்துப்பூர்வ கோரிக்கையும் போதுமானதாகும். இந்தப் படிவம் பயன்படுத்தப்பட்டாலும் இல்லாவிட்டாலும், கோரிக்கை பெறப்பட்ட உடனேயே கீழே விவரிக்கப்பட்டுள்ள 25 நாள் காலவரிசை தொடங்கும் என்பதைக் கவனத்தில் கொள்ள வேண்டும்

செயல்முறை

மாவட்டப் பள்ளி அலுவலகம், மதிப்பீட்டிற்கான எழுத்துப்பூர்வ கோரிக்கையைப் பெற்றவுடன், பள்ளி மற்றும் மருத்துவப் பதிவுகள் மற்றும் பெற்றோரிடமிருந்து பெற்ற தகவல்கள் உட்பட மாணவர் பற்றிய தகவல்களை மதிப்பாய்வு செய்ய, மற்றும் சிறப்புக் கல்வித் தகுதிக்காக மாணவரை மதிப்பிடலாமா என்பதைத் தீர்மானிக்க அவர்களுக்கு 25 பள்ளி நாட்கள் உள்ளன. மாவட்டப் பள்ளி மதிப்பீடு செய்வதற்கு முடிவு செய்தால், ஆரம்ப மதிப்பீட்டைத் தொடங்குவதற்கு முன்பு பெற்றோரிடமிருந்து எழுத்துப்பூர்வ மற்றும் தகவலறிந்த ஒப்புதலைப் பெற வேண்டும். காலவரிசை செயல்வழிப் படத்தைக் கீழே காணவும்.

பரிந்துரை, ஆரம்ப மதிப்பீடு மற்றும் ஆரம்ப Individualized Education Program (IEP, தனிப்படுத்தப்பட்ட கல்வித் திட்டம்) க்கான காலவரிசைகள்



சிறப்புக் கல்வி மதிப்பீட்டிற்கான பரிந்துரை

சிறப்புக் கல்விப் பரிந்துரை

தேதி: _____

கீழே குறிப்பிட்டுள்ள மாணவருக்கான சிறப்புக் கல்வி மதிப்பீட்டைக் கோர விரும்புகிறேன்:

மாணவரின் பெயர்: _____ பிறந்த தேதி: _____

பள்ளியின் பெயர் (பள்ளியில் பயில்பவராக இருந்தால்): _____ வகுப்பு: _____ வயது: _____

என் பெயர்: _____ மாணவனுக்கும் எனக்கும் உள்ள உறவு: _____

தொலைபேசி: _____ மின்னஞ்சல்: _____

வீட்டில் பேசப்படும் மொழிகள்: _____

இந்த மாணவர் கடந்த காலத்தில் சிறப்புக் கல்விக்காக மதிப்பீடு செய்யப்பட்டாரா? ஆம் இல்லை எனக்குத் தெரியாது

ஆம் என்றால், எப்போது, எந்த இடத்தில் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது? _____ எனக்குத் தெரியாது

மாணவரின் மீதான எனது கவலைகள்: (பொருந்தும் அனைத்தையும் டிக் செய்யவும்)	
கல்வி சார்ந்த கவலைகள்	உடல்/நடத்தை சார்ந்த கவலைகள்
<input type="checkbox"/> படித்தல் அல்லது படித்ததை புரிந்து கொள்ளுதல் <input type="checkbox"/> எழுதுதல் (எண்ணங்கள்/யோசனைகளை வார்த்தைகள் மற்றும் வாக்கியங்களில் எழுதுதல்) <input type="checkbox"/> கணிதம் (கணக்கிடுதல் அல்லது கணக்கைத் தீர்த்தல்) <input type="checkbox"/> வழிமுறைகளைப் பின்பற்றுதல் <input type="checkbox"/> எண்ணங்களை சரியான வார்த்தைகளில் பேசுதல் (வெளிப்படுத்தும் திறன்) <input type="checkbox"/> பேசும் வார்த்தைகளைப் புரிந்துகொள்ளுதல் (புரிந்துகொள்ளும் திறன்) <input type="checkbox"/> சொற்கள் மற்றும் ஒலிகளை உச்சரித்தல் (உச்சரித்தல்)	<input type="checkbox"/> கவனம் செலுத்துதல் மற்றும் ஒருமுகப்படுத்தல் <input type="checkbox"/> வயது வந்தோரின் அறிவுறுத்தல்களுக்கு இணங்குதல் <input type="checkbox"/> எளிதில் விரக்தியடைதல் <input type="checkbox"/> தீவிரமான மனநிலை மாற்றங்கள் <input type="checkbox"/> சமூகம்/சகாக்களுடன் தொடர்பு கொள்ளும் திறன் <input type="checkbox"/> ஊக்கம் பெறுவதில் பிரச்சனைகள் <input type="checkbox"/> உடல்/மோட்டார் திறன்கள் பற்றிய கவலைகள் (எ.கா., பென்சிலைப் பிடித்தல், மாடிப்படியில் ஏறுதல், பந்தை பவுன்ஸ் செய்தல் போன்றவை) <input type="checkbox"/> தகவமைப்புத் திறன்கள் (எ.கா., கழிப்பறை, சுகாதாரம், தனிப்பட்ட பாதுகாப்பு திறன்கள், பணத்தை நிர்வகித்தல் போன்றவை) <input type="checkbox"/> பள்ளிக்குச் செல்வதில் பிரச்சனைகள்
<input type="checkbox"/> மற்றவை:	<input type="checkbox"/> மற்றவை:
<input type="checkbox"/> மற்றவை:	<input type="checkbox"/> மற்றவை:
<input type="checkbox"/> மற்றவை:	<input type="checkbox"/> மற்றவை:

கீழே உள்ள பிரிவுகளில், மாவட்டப் பள்ளி அலுவலகம் அறிந்து கொள்ள வேண்டும் என்று நீங்கள் விரும்பும் கூடுதல் தகவல்களை வழங்கவும். இந்தத் தகவல்கள் அவசியமில்லை என்றாலும், மாவட்டப் பள்ளி அலுவலகம் மதிப்பீடை செய்ய வேண்டுமா என்பதைத் தீர்மானிக்க இது உதவியாக இருக்கும்.

மாணவர் மீதான உங்கள் கவலைகள் பற்றி மேலும் எங்களிடம் கூறவும். எந்த சூழ்நிலையில் மாணவர் கஷ்டப்படுவதைப் பார்க்கிறீர்கள்?

மாணவருக்கு உதவுவதற்காக ஏற்கனவே என்னவிதமான முயற்சிகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளது? எடுத்துக்காட்டுகளில் multi-tiered system of supports (MTSS, பல அடுக்கு ஆதரவு அமைப்பு), Learning Assistance Program (LAP, கற்றல் உதவித் திட்டம்), தலைப்பு / போன்றவற்றின் ஒரு பகுதியாக செயல்படுத்தப்படும் ஆலோசனைகளும் அடங்கும்.

ஆதரவுக்குழு	இந்த ஆதரவுக்குழு மாணவருக்கு எவ்வாறு உதவியது?
<input type="checkbox"/> பாடம் கற்பித்தல்	
<input type="checkbox"/> சிறிய குழுவுக்கான அறிவுறுத்தல்	
<input type="checkbox"/> நடத்தைத் திட்டம்	
<input type="checkbox"/> மற்றவை:	
<input type="checkbox"/> மற்றவை:	

மாவட்டப்பள்ளி அலுவலகம் தெரிந்து கொள்ள வேண்டிய, மாணவர்களைப் பற்றிய மருத்துவ அல்லது சுகாதாரத் தகவல்கள் ஏதேனும் உள்ளதா? மாணவர் ஏதாவது மருந்து எடுத்துக்கொள்கிறாரா?

நீங்கள் பகிர விரும்பும் வேறு ஏதேனும் தகவல்கள் உள்ளதா? நீங்கள் பகிரக்கூடிய ஆவணங்கள் அல்லது பிற பதிவுகள் ஏதேனும் உள்ளதா?

பரிந்துரை பெறப்பட்ட தேதி: _____

சிறப்புக் கல்விப் பரிந்துரை