



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools
Individualized Education Program
Area of Need / Annual Goal

CHINESE
DRAFT UNTIL IEP
IS SIGNED

学生姓名 _____ 学号 _____ 会议日期 _____

需要领域 _____

文件:

目前表现水平

优点:

需要:

本需要领域如何影响学生参与普通教育课程并取得进步? 如果学生是学龄前儿童, 如何影响学生参加与年龄适宜的活动?

年度目标: 学生需要知道什么或者需要能够做什么?

如何衡量学生在实现本年度目标方面取得的进步? (请选择所有适用的回答)

- | | |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 轶事记录 | <input type="checkbox"/> 标尺: _____ |
| <input type="checkbox"/> 清单 | <input type="checkbox"/> 运行记录 |
| <input type="checkbox"/> 标准参考测试: _____ | <input type="checkbox"/> 测试和小测验 |
| <input type="checkbox"/> 资料表 (频率、间隔、持续时间等等): _____ | <input type="checkbox"/> 作业样品: _____ |
| <input type="checkbox"/> 正常参考测试: _____ | <input type="checkbox"/> 其他: _____ |

我们将在每个学季提供学习成绩单的同时向您提供有关实现以上目标的个人教育计划进步报告。

费郡公立学校提供学生学习档案的条件是, 接受信息的人同意, 除非得到学生家长或者有资格的学生的书面同意, 否则不向其他人提供这些信息。