



የተወሰዱ እርምጃዎች መግለጫ ሰነድ

ምንም ሆኖ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች የተማሪ እና የቤተሰብ ድጋፍ እና ተሳትፎ ጽ/ቤት የ MCPS ቅጽ 272-10
 MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS አክቶበር 2016
 Rockville ፣ Maryland 20850 ከ2 ገጾች የመጀመሪያው

CPS ____ / ____ / ____
 ቀን
 EMT ____ / ____ / ____
 ቀን

ተማሪ _____ የመታወቂያ ቁጥር _____

ት/ቤት _____ ክፍል _____ የተወለደ(ች)በት ቀን ____ / ____ / ____ መምህር/ት _____

MCPS ት/ቤት የገባበት /የገባችት ቀን ____ / ____ / ____

ወላጅ/አሳዳጊ

ስም:-

አድራሻ:-

ስልክ:- የቤት

የእጅ ስልክ ወይም ሌላ:-

እቅድ:-

ችግር-ለማቃለል የሚወሰዱ እርምጃዎች በተቻለ መጠን በግልፅ እና በዝርዝር ይገለጽ

ችግር(ቶች)ን ለይቶ ማወቅ (ግልጽ እና ለመለካት/ለመተመን የሚያስችሉ አገላለጾችን ይጠቀሙ)

ከተገለጸው ችግር ጋር የሚነኩ ምክንያቶች (አካባቢ፣ ሥርዓተ ትምህርቱ፣ እና/ወይም የማስተማር ሁኔታ)

ግብ ይገለጽ (ተማሪው/ተማሪዋ አሁን ካለበት ሁኔታ ሲወዳደር ይገለጽ ለመድረስ እንደታለመ ግብ ተለይቶ ይገለጽ)

DO

በመጀመሪያ የሚወሰድ ጣልቃ-ገብ እርምጃ #1

የጀመረበት / የጀመረችበት ቀን ____ / ____ / ____	የመጀመሪያ ክንውን ደረጃ:-	የሚጠበቀው የማሻሻል እርምጃ መጠን:-
በቀለም ትምህርት ዙሪያ:-	ባህሪ:-	
የቡድኑ መጠን (በአንድ ላይ ምልክት ይደረግ) <input type="checkbox"/> እያንዳንዱ <input type="checkbox"/> 2-5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> ክፍል		
የድግግሞሽ መጠን (በአንድ ላይ ምልክት ይደረግ) <input type="checkbox"/> 1x/ሳት <input type="checkbox"/> 2x/ሳት <input type="checkbox"/> 3x/ሳት <input type="checkbox"/> 4x/ሳት <input type="checkbox"/> በየቀኑ		
የሚቆይበት ጊዜ (በአንድ ላይ ምልክት ይደረግ) <input type="checkbox"/> 15 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> 20 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> 30 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> 45 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> ሌላ		
ጣልቃ-ገብ ተግባር ያከናወነ(ች)ው		
የመጨረሻ ቀን ____ / ____ / ____	የለውጥ/የመሻሻል እርምጃ መቆጣጠሪያ መሣሪያ:-	በምን ያክል ጊዜ እየተደጋገመ የእርምጃ ቁጥጥር/ክትትል እንደሚደረግ:-

ሁለተኛው ጣልቃ-ገብ ተግባር ቁጥር ሁለት

የጀመረበት / የጀመረችበት ቀን ____ / ____ / ____	የመጀመሪያ ክንውን ደረጃ:-	የሚጠበቀው የማሻሻል እርምጃ መጠን:-
በቀለም ትምህርት ዙሪያ:-	ባህሪ:-	
የቡድኑ መጠን (በአንድ ላይ ምልክት ይደረግ) <input type="checkbox"/> እያንዳንዱ <input type="checkbox"/> 2-5 <input type="checkbox"/> 6-10 <input type="checkbox"/> 10-20 <input type="checkbox"/> ክፍል		
የድግግሞሽ መጠን (በአንድ ላይ ምልክት ይደረግ) <input type="checkbox"/> 1x/ሳት <input type="checkbox"/> 2x/ሳት <input type="checkbox"/> 3x/ሳት <input type="checkbox"/> 4x/ሳት <input type="checkbox"/> በየቀኑ		
የሚቆይበት ጊዜ (በአንድ ላይ ምልክት ይደረግ) <input type="checkbox"/> 15 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> 20 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> 30 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> 45 ደቂቃ፣ <input type="checkbox"/> ሌላ		
ጣልቃ-ገብ ተግባር ያከናወነ(ች)ው		
የመጨረሻ ቀን ____ / ____ / ____	የለውጥ/የመሻሻል እርምጃ መቆጣጠሪያ መሣሪያ:-	በምን ያክል ጊዜ እየተደጋገመ የእርምጃ ቁጥጥር/ክትትል እንደሚደረግ:-

ጥናት

የጣልቃ-ገብ ድርጊቱ በተማሪው/በተማሪዋ ክንውን ላይ ያስከተለው ለውጥ

ጣልቃ-ገብ ድርጊት ቁጥር 1	
ተማሪው/ተማሪዋ ከታለመለት/ከታለመላት ግብ መድረሱን/መድረሷን የሚያረጋግጥ ምን ማስረጃ አለ?	ተማሪው/ተማሪዋ ከታለመለት/ከታለመላት ግብ አለመድረሱን/አለመድረሷን የሚያረጋግጥ ምን ማስረጃ አለ?

የጣልቃ-ገብ ድርጊት ቁጥር 2	
ተማሪው/ተማሪዋ ከታለመለት/ከታለመላት ግብ መድረሱን/ መድረሷን የሚያረጋግጥ ምን ማስረጃ አለ?	ተማሪው/ተማሪዋ ከታለመለት/ከታለመላት ግብ አለመድረሱን/አለመድረሷን የሚያረጋግጥ ምን ማስረጃ አለ?

ACT

የጣልቃ-ገብ ድርጊቱ/ስልቱ መቀጠል ይኖርበታል፣ መለወጥ አለበት፣ ወይስ መቋረጥ ይኖርበታል? ይግለጹ:-
ጣልቃ-ገብ ድርጊት ቁጥር 1
ጣልቃ-ገብ ድርጊት ቁጥር 2

በዚህ ወቅት ከት/ቤት ውጪ ለተማሪው/ለተማሪዋ እየተሰጠ ያለ የጣልቃ-ገብ ድርጊቶች ካሉ በዝርዝር ይገለጹ:-