



CONFIDENTIAL

Fairfax County Public Schools Individualized Education Program Area of Need / Annual Goal (향상이 필요한 영역/연례 목표)

학생 이름 _____ 학생 번호 _____ 회의 날짜 _____

향상이 필요한 영역 _____

기록:

현재의 수행능력 수준
강점들:

향상이 필요한 영역:

이 향상이 필요한 영역이 일반교육 교과과정에서의 학생의 참여/진척 상황에 어떠한 영향을 미치는지 또는 미취학 아동의 경우, 나이에 적합한 활동의 참여/진척 상황에 어떠한 영향을 미치나요?

연례 목표: 학생들이 알아야 하는 것은 무엇이며 할 수 있어야 하는 것은 무엇인가요?

이 연례 목표를 향한 진척 상황을 어떻게 측정할 것인가요? (해당하는 모든 곳에 표기)
[] 일화적인 기록 [] 평가 척도: _____
[] 점검표 [] 상황 기록
[] 준거(기준) 참조 평가: _____ [] 시험 및 퀴즈
[] 자료표 (빈도, 간격, 기간, 등등): _____ [] 작업 견본: _____
[] 규준(표준) 참조 평가: _____ [] 기타: _____

이 목표와 관련된 IEP 성적표는 학부모에게 분기별로 일반 성적표 발송 기간과 같은 시기에 제공될 것입니다.

Fairfax 카운티 공립학교 학생의 학업 기록 정보는 학부모나 자격을 갖춘 학생의 서면 동의 없이는 수령인이 다른 타인/기관으로 하여금 이러한 정보를 사용할 수 있도록 허락하지 않겠다고 동의하는 경우에 한하여 제공됨.