

સૂચનાઓ: 23 IAC 1.285(f)(1) મુજબ, વદિયાર્થીના કામચલાઉ રેકોર્ડમાં સમય બહાર, અલગ સમય બહાર, અથવા શારીરિક સંયમ સાથે સંકળાયેલી દરેક ઘટનાનો લેખિત રેકોર્ડ જાળવવો આવશ્યક છે. જાહેર શાળા જલિલાઓ, બનિ-જાહેર ખાસ શક્ષિણ સુવધાઓ, ખાસ શક્ષિણ સહકારી સંસ્થાઓ, ચાર્ટર શાળાઓ, પ્રાદેશિક સલામત શાળા કાર્યક્રમો અને ઇલનિઇસ જાહેર શાળાના વદિયાર્થીઓને સેવા આપતા કોઈપણ અન્ય શૈક્ષણિક કાર્યક્રમ આ ફોર્મ સંપૂર્ણ રીતે ભરવું આવશ્યક છે. આ ફોર્મની એક નકલ, અન્ય જરૂરી દસ્તાવેજો સાથે, ઘટના પછી એક કાર્યકારી દવિસની અંદર વદિયાર્થીના માતાપિતા/વાલીને મોકલવી આવશ્યક છે. બે કાર્યકારી દવિસોમાં, સેવા આપતી સંસ્થાઓએ ISBE ની વદિયાર્થી માહિતી પ્રણાલી (SIS) માં ડેટા દાખલ કરવો આવશ્યક છે. કૃપા કરીને આ ફોર્મની ભૌતિક નકલ ISBE ને મેઇલ કરશો નહીં.

વદિયાર્થીનું નામ:	જન્મ તારીખ	ISBE વદિયાર્થી ID
હોમ સ્કૂલ	જલિલો	
સેવા સ્થાન	<input type="checkbox"/> જલિલા શાળા અથવા કાર્યક્રમ <input type="checkbox"/> બનિ-જાહેર ખાસ શક્ષિણ સુવધા	<input type="checkbox"/> સહકારી કાર્યક્રમ

વદિયાર્થી કોઈ IEP ધરાવે છે? હા ના જો હા, તો અપંગતા શ્રેણી શું છે? _____

શું વદિયાર્થી પાસે 504 પ્લાન છે? હા ના

એક જ ઘટના દરમિયાન બનેલી ઘટનાઓનું દસ્તાવેજીકરણ કરો. બહુવધ સ્વરૂપોનો ઉપયોગ કરી શકાય છે.

ઘટના #1	ઘટના #2	ઘટના #3	ઘટના #4
<input type="checkbox"/> શારીરિક સંયમ:	<input type="checkbox"/> શારીરિક સંયમ:	<input type="checkbox"/> શારીરિક સંયમ:	<input type="checkbox"/> શારીરિક સંયમ:
<input type="checkbox"/> અલગ સમય બહાર:	<input type="checkbox"/> અલગ સમય બહાર:	<input type="checkbox"/> અલગ સમય બહાર:	<input type="checkbox"/> અલગ સમય બહાર:
<input type="checkbox"/> સમય બહાર:	<input type="checkbox"/> સમય બહાર:	<input type="checkbox"/> સમય બહાર:	<input type="checkbox"/> સમય બહાર:
ઘટના તારીખ:	ઘટના તારીખ:	ઘટના તારીખ:	ઘટના તારીખ:
શરૂ થવાનો સમય:	શરૂ થવાનો સમય:	શરૂ થવાનો સમય:	શરૂ થવાનો સમય:
સમાપ્તિ સમય:	સમાપ્તિ સમય:	સમાપ્તિ સમય:	સમાપ્તિ સમય:
કુલ મનિટિ:	કુલ મનિટિ:	કુલ મનિટિ:	કુલ મનિટિ:
સ્થાન	સ્થાન	સ્થાન	સ્થાન

સંયમ અથવા સમય સમાપ્તિનું કારણ તપાસો:

- પોતાને ગંભીર શારીરિક નુકસાન થવાનો નકિટવર્તી ભય
- સ્ટાફને ગંભીર શારીરિક નુકસાનનો નકિટવર્તી ભય
- અન્ય વહિયાર્થીઓને ગંભીર શારીરિક નુકસાનનો નકિટવર્તી ભય
- અન્ય: _____

1. ઘટના તરફ દોરી જતી ઘટનાઓનું વર્ણન કરો:

2. અલગ સમય બહાર, સમય બહાર અથવા શારીરિક નયિત્રણના અમલીકરણ પહેલાં ઉપયોગમાં લેવાતા હસ્તક્ર્ષેપોનું વર્ણન કરો અને શા માટે તેમને બનિઅસરકારક અથવા અયોગ્ય માનવામાં આવ્યા હતા (દા.ત., ઉપયોગમાં લેવાતા નરિદેશો, ટ્રગિર દૂર કરવા, નકિટતા નયિત્રણનો ઉપયોગ, વગેરે).

3. વહિયાર્થીના વર્તન અથવા ઘટનાનું વર્ણન કરો જેના પરણિામે અલગ સમય બહાર, સમય બહાર, અથવા શારીરિક સંયમ (આ એવું વર્તન હોવું જોઈએ જે પોતાને અથવા અન્ય લોકો માટે નકિટવર્તી જોખમ ઊભું કરે) માં પરણિમ્યું.

4. અલગ સમય બહાર કાઢવા માટે, વહિયાર્થીની જરૂરયાતો ઓછી પ્રતબિંધતિ હસ્તક્ર્ષેપ દ્વારા કેમ પૂરી ન થઈ શકે અને પુખ્ત વયના લોકો સમય બહાર રૂમમાં કેમ હાજર ન રહી શકે તેનું કારણ વર્ણવો.

5. વપરાયેલ શારીરિક નિયંત્રણનો પ્રકાર (ઘટના માટે લાગુ પડતા બધા પર ટકિ કરો)

1-વ્યક્તિ ઉભા રહીને પકડી રાખે છે

ટીમ સ્થાયી સ્થિતિમાં

સુપનિ સંયમ

અન્ય: _____

1-વ્યક્તિ બેઠેલી સ્થિતિમાં

ટીમ બેઠેલી સ્થિતિમાં

પ્રબળ સંયમ:

6. અલગ સમય બહાર, સમય બહાર, અને/અથવા શારીરિક સંયમ અને વદિયાર્થી અને સ્ટાફ વચ્ચેની કોઈપણ ક્રિયા-પ્રતિક્રિયા દરમિયાન વદિયાર્થીના વર્તનનો વર્તાશૂક લોગ જોડો.

7. શું વદિયાર્થીની હલિયાલને પ્રતિબંધિત કરવા માટે શારીરિક નિયંત્રણના સંબંધમાં કોઈ ઉપકરણ અથવા સાધનોનો ઉપયોગ કરવામાં આવ્યો હતો?

હા ના

8. જો પ્રશ્ન 7 માટે હા હોય, તો કૃપા કરીને ભૌતિક નિયંત્રણના સંબંધમાં ઉપયોગમાં લેવાતા ઉપકરણ અથવા સાધનોનું વર્ણન કરો.

9. જો પ્રશ્ન 7 માટે હા હોય, તો કૃપા કરીને વર્ણન કરો કે ઉપકરણ અથવા સાધનો કેવી રીતે મદદ કરી અથવા ઉપયોગમાં લેવામાં આવ્યા.

10. જો પ્રશ્ન 7 માટે હા હોય, તો શું સાધન અથવા ઉપકરણનો ઉપયોગ નીચેનામાંથી કોઈ કારણોસર થયો હતો:

હા ના

a. વદિયાર્થીની તબીબી જરૂરિયાતોની સારવાર માટે

હા ના

b. સંકલનના અભાવે અથવા વારંવાર બેભાન થવાથી ઇજા થવાના જોખમમાં હોય તેવા વદિયાર્થીનું રક્ષણ.

હા ના

c. શારીરિક વકિલાંગતા ધરાવતા વદિયાર્થીને તેના વ્યક્તિગત શિક્ષણ કાર્યક્રમ, ફેડરલ કલમ 504 યોજના, અથવા સંભાળની અન્ય યોજનામાં ઉલ્લેખિત મુજબ સમાવવા.

હા ના

d. પૂરક સહાય અથવા સેવા અથવા સવલત પૂરી પાડવી, જેમાં સહાયક ટેકનોલોજીનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ તે મર્યાદિત નથી, જે સ્વ-નયમનમાં પ્રોપ્રિઓસેપ્ટિવ ઇનપુટ અથવા સહાય પૂરી પાડે છે

હા ના

e. વદિયાર્થીઓને લઈ જવા માટે વપરાતા વાહનોમાં વદિયાર્થીઓની સલામતીને પ્રોત્સાહન આપો

11. તાલીમ પામેલા સ્ટાફ સભ્ય દ્વારા મૂલ્યાંકન (જો લાગુ પડતું હોય તો)

જો અલગ સમય બહાર અથવા સમય બહારનો એપિસોડ 30 મિનિટથી વધુ હોય અથવા શારીરિક સંયમ 15 મિનિટથી વધુ હોય અથવા જો ત્રણ કલાકના સમયગાળા દરમિયાન પુનરાવર્તિત એપિસોડ થાય, તો 23 III ના પાલનમાં તાલીમ પામેલા પુખ્ત વયના વ્યક્તિ એડમનિ. કોડ 1.285(h) એ મૂલ્યાંકન કરવું આવશ્યક છે કે શું વહિયાર્થીએ તે ચોક્કસ વર્તન રજૂ કરવાનું બંધ કરી દીધું છે જેના માટે સમય બહાર, અલગ સમય બહાર, અને/અથવા શારીરિક નિયંત્રણ લાદવામાં આવ્યું હતું.

કોઈ પણ સંજોગોમાં શારીરિક સંયમ 30 મિનિટથી વધુ સમય સુધી રહેશે નહીં, સવાિય કે શાળા સંચાલક દ્વારા ચાલુ રાખવાની મંજૂરી આપવામાં આવે.

પરિસ્થિતિનું મૂલ્યાંકન કરતા તાલીમ પામેલા પુખ્ત વયના વ્યક્તિનું નામ: _____

મૂલ્યાંકન થયાનો સમય: _____

શું સમય બહાર અથવા નિયંત્રણ સુરક્ષિત રીતે ચાલુ રાખી શકાયું? હા ના

આ ફોર્મ પર પ્રશ્ન 16 માં સહભાગીઓ સાથે મૂલ્યાંકન કરનાર પુખ્ત વ્યક્તિની પણ યાદી હોવી જોઈએ.

12. શું વહિયાર્થીને પોષણ, સૂચવેલ દવા અને શૌચાલયની સુવધા હતી?

પોષણ હા ના
સૂચવેલ દવા હા ના લાગુ પડતું નથી*
શૌચાલયનો ઉપયોગ હા ના

સમય બહાર જગ્યા:

વઝિયુઅલ મોનિટર હા ના
રૂમ બાંધકામ હા ના
દરવાજાની રચના/તાળું/બ્લોક હા ના
જગ્યા પૂરતી મોટી હા ના

શું વહિયાર્થીને આની જરૂર હતી:

પોષણ હા ના
સૂચવેલ દવા હા ના લાગુ પડતું નથી*
શૌચાલયનો ઉપયોગ હા ના

વૈકલ્પિક વ્યૂહરચનાઓની જરૂરિયાત:

માનસિક સ્વાસ્થ્ય કટોકટી ટીમ દ્વારા મૂલ્યાંકન હા ના
પોલીસ તરફથી મદદ હા ના
એમ્બ્યુલન્સ દ્વારા પરિવહન હા ના
અન્ય: _____

જે વહિયાર્થીઓને સાંકેતિક ભાષા, વધારાનો અને વૈકલ્પિક સંદેશાવ્યવહાર, અથવા બનિ-મૌખિક સંદેશાવ્યવહારની અન્ય રીત જેવી વાતચીત કરવા માટે હાથનો ઉપયોગ કરવાની જરૂર પડે છે, શું વહિયાર્થી ઇવેન્ટ દરમિયાન સ્ટાફ સાથે વાતચીત કરવા માટે પોતાના હાથનો ઉપયોગ કરી શક્યો?

હા ના લાગુ પડતું નથી*

જે વહિયાર્થીઓને અન્ય લોકો સાથે વાતચીત કરવા માટે સહાયક ટેકનોલોજીનો ઉપયોગ કરવાની જરૂર પડે છે, શું વહિયાર્થી પાસે તેમના IEP માં દર્શાવેલ ઉપકરણોની એક્સેસ હતી? હા ના લાગુ પડતું નથી*

* જો વહિયાર્થીને દવા સૂચવવામાં આવી હોય અને શારીરિક નિયંત્રણ, સમય બહાર રહેવાની વ્યવસ્થા અને/અથવા અલગ સમય બહાર રહેવાની વ્યવસ્થા દરમિયાન તેને દવાની એક્સેસ હોય, તો 11-01 ફોર્મ ભરનાર વ્યક્તિએ “હા” બોક્સ પસંદ કરવું જોઈએ. જો વહિયાર્થીને દવા સૂચવવામાં આવી હોય પરંતુ શારીરિક નિયંત્રણ, સમય બહાર રહેવા અને/અથવા અલગ સમય બહાર રહેવા દરમિયાન તેને દવાની એક્સેસ ન મળી હોય, તો વ્યક્તિએ “ના” પસંદ કરવું જોઈએ. છેલ્લે, જો વહિયાર્થીને દવા સૂચવવામાં ન આવે, તો વ્યક્તિએ “લાગુ પડતું નથી” પસંદ કરવું જોઈએ.

13. શું વદિયાર્થી, સ્ટાફ કે અન્ય કોઈને કોઈ ઈજા થઈ હતી? હા ના

જો હા, તો મૂલ્યાંકન આના દ્વારા કરવામાં આવે છે: _____

ઈજાઓનું વર્ણન કરો:

14. શું મલિકતને નુકસાન થયું હતું? હા ના

જો હા, તો વર્ણન કરો.

15. ભવિષ્યમાં વદિયાર્થીના વર્તનનો સામનો કરવા માટે કોઈપણ આયોજિત અભગિમનું વર્ણન કરો, જેમાં સમય ઘટાડવાની પદ્ધતિઓ અથવા પ્રક્રિયાઓનો સમાવેશ થાય છે જેનો ઉપયોગ સમય બહાર જવા અથવા શારીરિક સંયમનો ઉપયોગ ટાળવા માટે થઈ શકે છે:

- IEP ચાલુ રાખો
- BIP વક્રિસાવો
- સમસ્યા ઉકેલતી ટીમનો સંદર્ભ લો
- અન્ય: _____

16. શાળાના કર્મચારીઓ જેમણે સમય બહાર રહેવા અથવા પ્રતબિંધના અમલીકરણ, દેખરેખ અને દેખરેખમાં ભાગ લીધો હતો.

ઇવેન્ટ સહભાગી મૂલ્યાંકન સહભાગી

સહભાગી તાલીમ પામેલા છે?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	નામ: _____ હોદ્દો _____	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	નામ: _____ હોદ્દો _____	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	નામ: _____ હોદ્દો _____	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	નામ: _____ હોદ્દો _____	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	નામ: _____ હોદ્દો _____	<input type="checkbox"/>	હા	<input type="checkbox"/>	ના

17. માતાપતિ/વાલીની સૂચના:

તે જ દવિસે માતાપતિ/વાલીની સૂચના:

કોના દ્વારા: _____ તારીખ: _____ સમય: _____

પદ્ધતિ: _____

ISBE ફોર્મ 11-01 મોકલ્યું:

કોના દ્વારા: _____ તારીખ: _____ સમય: _____

પદ્ધતિ: _____

રાજ્ય રિપોર્ટિંગ સિસ્ટમમાં ડેટા સબમિટ થયાની તારીખ: _____ કોના દ્વારા: _____

ફોર્મની નકલો અને જોડાયેલ વર્તન લોગ કામચલાઉ ફાઇલમાં રાખવા.

- i. માતા-પતિ/વાલીને RTO બલિ ઓફ રાઈટ્સ ની નકલ આપવામાં આવી છે? હા ના
- ii. માતાપતિ/વાલીને કાર્યવાહીગત સલામતીના પગલાં પૂરા પાડવામાં આવે છે? હા ના
- iii. રાજ્ય ફરિયાદ દાખલ કરવા અને રાજ્ય ફરિયાદ પ્રક્રિયા અંગેની માહિતી માતાપતિ/વાલીને પૂરી પાડવામાં આવે છે? હા ના
- iv. IEP અથવા 504 યોજના વાનિના વહિયાર્થીઓ માટે અથવા 504 યોજના ધરાવતા વહિયાર્થીઓ માટે જેમને રહેઠાણ ઉપરાંત સેવાઓની જરૂર પડી શકે છે, કલમ 504 અથવા વશિષ શક્ષિણ મૂલ્યાંકનની વનિતી કેવી રીતે કરવી તે અંગેની માહિતી? હા ના

વાલી સૂચના:

- અહી વગિતવાર આપેલી ઘટનાની ચર્યા કરવા માટે તમને શાળાના સ્ટાફ સાથે મીટિંગની વનિતી કરવાનો અધકાર છે. આ સૂચના મળ્યાના 10 દવિસની અંદર તમારે મીટિંગ માટે વનિતી કરવી આવશ્યક છે.
- જો તમે મીટિંગની વનિતી કરો છો, તો તે તમારી વનિતીના બે દવિસની અંદર યોજવી જોઈએ, સવિાય કે તમે બીજા દવિસની વનિતી કરો. શાળાએ તમારા માટે અનુકૂળ તારીખ અને સમયે મીટિંગ યોજવી જોઈએ. શાળા તેમની ઉપલબ્ધતાના આધારે મીટિંગનું સમયપત્રક અથવા ફરીથી સમયપત્રક બનાવી શકશે નહીં.
- મીટિંગ રૂબરૂ, ફોન દ્વારા અથવા વર્ચ્યુઅલ રીતે હોઈ શકે છે.
- જો તમે કોઈ ફરિયાદ દાખલ કરવા માંગતા હો અથવા મફતમાં સહાયની વનિતી કરવા માંગતા હો, તો તમે ઇલનિઈસ સ્ટેટ બોર્ડ ઓફ એજ્યુકેશનનો (217) 782-5270 પર અથવા ઇમેઇલ દ્વારા restrainttimeout@isbe.net સંપર્ક કરી શકો છો.