सेवा के लिए आमंत्रण : 2021-22 विशेष शिक्षा राज्य डिजाइन टीम

भागीदारों के लिए नोट: इस सर्वेक्षण को अतिरिक्त भाषाओं में भी अनुवादित किया गया है। डाउनलोड और प्रिंट करने के लिए क्लिक करें : अरबी | चीनी | अंग्रेजी | हिन्दी | कोरियाई | मार्शलीज | पंजाबी | रूसी | सोमाली | स्पेनिश | तागालोग | यूक्रेनी | वियतनामी

Office of the Superintendent of Public Instruction (OSPI) ऐसे भागीदारों की तलाश में है, जो Washington राज्य में विकलांगता वाले विद्यार्थियों की ओर से महत्वपूर्ण कामों में संलग्न हो सकें। निम्नलिखित विषयों* पर OSPI के साथ साझेदारी करने के लिए राज्य डिजाइन टीम में व्यक्तियों का विविध समूह शामिल होगा :

1. शुरुआती बचपन (State Performance Plan (राज्य प्रदर्शन योजना, SPP) संकेतक बी-6, बी-7, बी-12, और बी-17)
2. माध्यमिक परिवर्तन (संकेतक बी-1, बी-2, बी-13, और बी-14)
3. समावेशी अभ्यास और छात्र परिणाम (संकेतक बी-3 और बी-5)
4. अभिभावक संलग्नता (नए अभिभावक सर्वेक्षण विकसित करना भी शामिल) (संकेतक बी-8)
5. असमानता और महत्वपूर्ण असमानता (संकेतक बी-4, बी-9, और बी-10)
6. विशेष शिक्षा निगरानी और छात्रों के लिए शैक्षिक लाभ
7. राज्यव्यापी आईईपी (Individualized Education Program, IEP) प्रणाली तलाशना

**17 राज्य प्रदर्शन योजना (SPP) संकेतकों में से प्रत्येक के विवरण के लिए, यहां क्लिक करें.*

राज्य डिजाइन टीम का काम विशेष शिक्षा निगरानी की सभी गतिविधियों में नस्लीय समानता और विविधता को केंद्रित करने की प्रतिबद्धता पर ध्यान देगा। यह प्रक्रिया 2021 की गर्मियों में ज़ूम के माध्यम से (60-90 मिनट लंबी) राज्य डिजाइन टीम की पूर्ण बैठक, ऊपर सूचीबद्ध विषयों पर छोटे समूह की आभासी बैठकों के साथ शुरू होने की उम्मीद है। एजेंडे, सुविधा, और आभासी बैठकों की लंबाई/आवृत्ति सहित छोटे समूहों के काम को, प्रत्येक व्यक्तिगत कार्यसमूह के सदस्यों के साथ सह-डिजाइन किया जाएगा।

भागीदारों के पास कई तरीकों से प्रतिक्रिया देने का अवसर होगा, जिसमें आभासी बैठक में शामिल होना, फोन करना, ईमेल करना, ड्राफ्ट दस्तावेजों की समीक्षा करना, स्थानीय बैठक आदि शामिल हैं। हम भागीदारों और समुदाय को संलग्न करने के तरीकों के लिए अतिरिक्त सुझावों का स्वागत करते हैं।

हम मानते हैं कि आपकी रुचि के विषय (विषयों) के लिए राज्य डिजाइन टीम में भाग लेने की रुचि व्यक्त करने के लिए ऑनलाइन सर्वेक्षण केवल एक तरीका है। **यदि आपको या आपके किसी परिचित को भाषा पहुंच में सहायता या जुड़ने के किसी अन्य तरीके की आवश्यकता है, तो भागीदारों को हमें 360-725-6075 पर कॉल करने या** WISM ईमेल पता पर ईमेल करने के लिए आमंत्रित किया जाता है।**.**

यदि राज्य डिजाइन टीम या इस सर्वेक्षण के बारे में आपके कोई प्रश्न हैं, या इस पीडीएफ फॉर्म को जमा करने के लिए, कृपया अधिक जानकारी के लिए Washington Integrated System of Monitoring (WISM) ईमेल पता पर संपर्क करें।

हम इस भागीदारी में आपके साथ शामिल होने की आशा करते हैं!

भवदीय,

OSPI विशेष शिक्षा प्रभाग

कृपया निम्नलिखित का उत्तर दें: (जो प्रश्न **बोल्ड** हैं, उनके उत्तर देना आवश्यक हैं)

1. **नाम :** ______________________________

2. **ईमेल :** ______________________________

3. दूरभाष संख्या (वैकल्पिक) : ______________________________

4. आपकी नस्ल/जातीयता क्या है? (वैकल्पिक)

    हिस्पैनिक/लैटिनक्स

    अमेरिकी भारतीय/अलास्का मूल के निवासी

    एशियाई

    अश्वेत/अफ्रीकी अमेरिकी

    हवाई के मूल निवासी/अन्य प्रशांत द्वीप वासी

    श्वेत/कोकेशियन

    दो या अधिक नस्लें

5. आप कौन-सी भाषा(एं) बोलते हैं? (वैकल्पिक) _________________________

6. **आप किस स्कूली जिले या काउंटी से जुड़े हुए हैं?** ___________________

7. **आप किस आयु/ग्रेड स्तर को समर्थन करते हैं? (लागू होने वाले सभी पर निशान लगाएं)**

    जन्म से 2 वर्ष

    प्री-के (उम्र 3 से 5 वर्ष)

    प्राथमिक (किंडरगार्टन से ग्रेड 5 के बीच)

    मध्य (ग्रेड 6-8)

    उच्च (ग्रेड 9-12)

    हाई स्कूल के बाद (आयु 18-21)

8. **OSPI इस डिजाइन टीम हेतु दृष्टिकोणों के विविध समूह को शामिल करने के लिए प्रतिबद्ध है, जिसमें छात्र और विकलांग व्यक्ति, माता-पिता और परिवार के सदस्य, समुदाय के सदस्य एवं संगठन, तथा शिक्षक एवं व्यवसायी शामिल हैं। कृपया विशेष शिक्षा से अपने संबंध स्पष्ट करें (जो लागू हों, वे सभी चुनें) :**

    छात्र

    विकलांग व्यक्ति

    माता-पिता/अभिभावक या परिवार के सदस्य

समुदाय संगठन या सदस्य *(यदि इसे चुन रहे हों तो कृपया संगठन बताएं)* ________________________

आदिवासी भागीदार *(यदि इसे चुन रहे हों तो कृपया जनजातीय संबद्धता स्पष्ट करें)*

____

अधिवक्ता

विशेष शिक्षा अध्यापक

सामान्य शिक्षा अध्यापक

Educational Staff Associate (शैक्षिक कर्मचारी सहयोगी, ESA) या अन्य प्रमाणित कर्मचारी

विशेष शिक्षा प्रशासक

अन्य जिला प्रशासक

वर्गीकृत कर्मचारी

राज्य एजेंसी प्रतिनिधि *(यदि चयनित हो, तो कृपया एजेंसी स्पष्ट करें)* _______________________

पेशेवर संगठन प्रतिनिधि *(अगर इसे चुन रहे हों तो कृपया पेशेवर संगठन स्पष्ट करें)* ____________________

अन्य ________________________

9. **आपकी रुचि किस फोकस क्षेत्र (क्षेत्रों) में भागीदारी करने में है? (जो लागू हों, वे सभी चुनें)***

   शुरुआती बचपन (SPP संकेतक बी-6, बी-7, बी-12, और बी-17)

   माध्यमिक परिवर्तन (संकेतक बी-1, बी-2, बी-13, और बी-14)

   अभिभावक संलग्नता (संकेतक बी -8)

   परिणाम और समावेशी प्रथाएं (संकेतक बी-3 और बी-5)

   असमानता और महत्वपूर्ण असमानता (संकेतक बी-4, बी-9, और बी-10)

   विशेष शिक्षा निगरानी और छात्रों के लिए शैक्षिक लाभ

   राज्यव्यापी आईईपी (Individualized Education Program, IEP) प्रणाली तलाशना

**17 राज्य प्रदर्शन योजना (SPP) संकेतकों में से प्रत्येक के विवरण के लिए, यहां क्लिक करें.*

10. अतिरिक्त जानकारी जो आप OSPI को बताना चाहें (जैसे भाषा पहुंच संबंधी आवश्यकता, बैठकों में भाग लेने के लिए आवश्यक आवास, या अन्य जानकारी) :

____

अपनी रुचि साझा करने के लिए धन्यवाद! इस काम की कुंजी आपकी साझेदारी ही है।