

개별화전환계획

(Individualized Transition Plan, ITP)

1. 학생 정보

이름		생년월일	
학교		학년	
성별		장애유형	

※ ITP 회의에 참여하는 사람

직책/소속						
이름/서명						

2. 전환평가 결과

구분	도구명	실시일	주요 결과

3. 전환에 관한 요구 (학생 및 가족구성원 상담 결과)

상담일	상담 내용

4. 현재 수행수준

구분	현재 수행수준
자립/독립생활	
직업/직업준비	
중등이후교육/ (계속교육, 평생교육) 기초학습능력	
공통영역 (사회성, 의사소통, 자기결정력 등 포함)	

5. 전환목표

구분	전환목표/중등이후목표 (MPGs)/진로목표
자립/독립생활	
직업/고용	
중등이후교육/계속교육	
공통영역 (사회성, 의사소통, 자기결정력 등 포함)	

6. 전환서비스

서비스 내용	담당기관	시작일	종료일	책임자

7. IEP 장·단기목표

구분	교과목명	IEP 장·단기목표
자립/독립생활		
직업/고용		
중등이후교육/계속교육		
공통영역 (사회성, 의사소통, 자기결정력 등 포함)		

작성자: (서명)

작성일: 년 월 일