CIRCULAR

To,
All DDEs (District)
Directorate of Education,
Govt. of NCT of Delhi

Sub: Screening and Identification of Children with Special Needs (CWSN) in Govt. and Govt. Aided Schools for 2016-17-reg.

Sir / Madam,

The yearly mapping process (screening and Identification) of Children with Special Needs (CWSN) / Children with Disabilities studying in Govt. and Govt. Aided Schools of Directorate of Education is carried out in order to prepare and implement the appropriate plans & strategies, to effectively include these children in the learning process.

For the academic year 2016-17, this mapping needs to be completed by 31st August 2016. The prescribed guidelines (as per Ministry of HRD, Govt. of India) and the requisite proforma are attached herewith at Annexure-I and II respectively. Special care has to be taken to follow the definition given in the Persons with Disabilities (equal Opportunities, protection of rights and full participation) Act, 1995 during identification of Low Vision children; also refer to the order No.F.DDE/Admn.Cell/2015/919-930 dated 01.01.2016 (copy attached at Annexure-III).

The compiled data of Children with Special Needs / Children with Disabilities from each Govt. and Govt. Aided Schools of Directorate of Education needs to reach respective District Coordinator (IEDSS) by 31st August 2016.

Copy to:-
1. PS to Secretary (Education), GNCT of Delhi.
2. PS to Director (Education), GNCT Delhi
3. PA to Spl. DE (IEDSS)/SMD (RMSA), Directorate of Education, GNCT Delhi
4. All HOS of Govt. & Govt. Aided Schools of DoE.
5. District Coordinator (IEDSS), Directorate of Education.
6. OS (IT) for uplinking.

Dr. Mukesh Chand
DDE (IEDSS) offg

Annexure- I

Assessment Guidelines

Low Vision

Note: Presence of any 4 of the following symptoms indicate Low Vision.

1. The child has difficulty in reading from the black board, even if s/he is sitting in the first row.
2. The child keeps the book too far or too close to his/her eyes while reading.
3. The child is not able to write in the prescribed space/line due to low vision.
4. The child finds difficult to identify objects/people at a distance (4-5 meters or further).
5. The child has problem in following moving objects.
6. The child is not able to identify/match colours.
7. The child has difficulty in identifying numbers, symbols and patterns.
8. The child has problem in following path.
9. Lighting variation in the environment confuse the child.
10. The child functions better when given bold print, good contrast, required illumination.
11. The child is not able to reach the objects at about 14 inches.
12. The child is not able to follow 2-D representation of any object.
13. The child has difficulty in focusing because of unstable movement of the eye balls.
14. The child gets confused between the shadows and the level changes.
15. The child has problem in recognizing actions and facial expression.
16. The child mobility is badly affected in semi-dark area.

Cerebral Palsy

Note: Check from the parents [if the child has a history of delayed milestones, fits, prolonged symptoms of drooling and involuntary movements before the age of 6 years. Presence of 2 additional symptoms along with the underlined statements indicates Cerebral Palsy.

- The child has problems in controlling voluntary movements.
- The child has an odd gait, posture and shows problems in balancing.
- The child has difficulty in gross motor skills such as sitting on a regular chair without support, walking, jumping, climbing, bending etc.
- The child has problems in fine motor and eye-hand coordination skills such as holding and placing objects, cutting, pasting, writing etc.
- The child has problems in performing Activities of Daily Living.
• The child has problems in articulation and regulating breathing while speaking.
• The child may have associated problems in hearing/vision/mental retardation/seizures, etc.
• The child requires assistance in reading/writing due to in-co-ordination.
• The child is too stiff or too floppy to be able to sit or stand.
• The child is stuck in one position and is unable to move.
• Has not achieved head and neck control.

**Autism**

Note: Presence of 2 additional symptoms along with the underlined statements indicates Autism.

• The child has difficulty in making and sustaining an eye contact.
• The child shows echolalia or repeat words (For example, on being asked 'what is your name?' they will repeat 'what is your name?', instead of telling their name.
• The child reverses pronouns like 'I' and 'You'.
• The child has difficulty in playing with peer group/classmates. May not be able to wait, take-turns or follow the rules of the game.
• The child has problems in understanding body language of others. For example: 'yes' or 'no' by movement of head and 'come here' by use of hands.
• The child appears to be aloof.
• The child does not always respond to his/her name immediately.
• The child exhibits repetitive motor mannerisms like rocking, spinning, hand flapping etc.
• The child interrupts or disturbs the class very often by asking a question repetitively or out of context.
• The child is pre-occupied or fixated on a topic, object or an activity.
• The child has exceptional rate memory for numbers, dates, phone numbers, names, etc.
• The child is over selective about his/her seat, subject, students and shows resistance to change.
• The child may show compulsive tendencies to smell/touch things, cover his/her ears/eyes.
• The child is not able to explain that s/he is angry, sad, in pain, etc. and why?
Multiple Disabilities (MD)

Note: Since this is a combination of more than one kind of disability, symptoms from other disabilities also must be kept in mind. The obvious symptoms of MD are underlined

The child use glasses, hearing aids, crutches, wheel chair etc.

- The child have any visible deformities like, large head/small head/extra fingers/extra toes.
- The child startles when a known object is brought near him/her suddenly.
- The child shows habits like poking the eyes, waving the hands and jumping towards light.
- The child goes very near to the objects and touches them to identify.
- Is the child aware of the school bell and does he understand the movement of people when the bell rings.
- The child talks or shows gestures to his/her classmates or never interacts at all.
- The child does not recognize that his/her friends are writing and copying from the board.
- The child does not maintain a proper posture when the physical education class is being taken.
- The child prefers any particular corner of the classroom.

Intellectual Impairment (Mild Mental Retardation, Slow Learners, Specific Learning Disabilities)

Mild-Mental Retardation

Note: If the child shows behaviors below 3-4 years when compared to peer group behaviors with IQ between 70-50 (if IQ report available). If IQ report not available, then the underlined statements indicate presence of Mild Mental Retardation.

- Have the parents reported child having history of delayed development in following areas before reaching age of 6 years-
  - Neck holding not achieved by 3 months.
  - Sitting not achieved by 9 months
  - Standing not achieved by 1.5 year
  - Speaking words not achieved by 2.5 years.
  - Toilet training not achieved by 5 years.
• Have the parents reported child having history of-
  - Head injury
  - Fits
  - History of ill health due to jaundice, loose motions, poor nutrition, brain fever.
  - Poor attention as a child.
  - Poor ability to remember, sequence of instructions

• Does the child have difficulty in imitating actions, sequence of task, speech by observing peer group.
• Does the child have difficulty in understanding meaning of lesson content, sequence in a story appropriately?
• Does the child have difficulty in solving puzzles, mathematical manipulations or decision making in conflicting situation.
• Does the child look for approval before initiating the task or wait for instructions by the teacher.
• Does the child has difficulty in classification of objects by grouping characteristics. Example
  - Mango described by colour, taste, texture and its name.
  - Dog described as animal, helping to protect, with friendly nature.
  - Water described as liquid, without colour and shape.
• Does the child have difficulty in learning task in a continuous sequence of more than four to five steps?
• Does the child have history of scholastic failure in previous classes or history of changing schools frequently?
• Does the child behave in an immature manner resembling children lower than 3-4 years?

Slow Learners:

Note: If the child has IQ between 90-70, if indicates problem of slow learning. If IQ report not available, then the underlined statements indicate problem of slow learning.

• Does the child has history of poor attention before the age of 6 year in spite of no history of significant developmental delay, illness, head injury or fits.
• Does the child take longer to complete a task when compared to peer group/classmates?
• Does the child score consistently between 40 – 55% in spite of individual instructional support.
- Does the child have limited vocabulary in using words yet communicate comfortably to express needs with parents, teachers and peer group.
- Does the child need repeated instructions with practical examples and instructions in a smaller group to cope with lesson content.
- Does the child engage frequently in impulsive actions, aggressive reaction, abusive expression when frustrated or angry with his/her classmates.
- Does the child have better performance using oral medium when compared to written performance at a given class.
- Does the child consistently write untidily and illegibly.

**Specific Learning Disability (SLD)**

*Note:* If the child has IQ above 85, yet shows below listed characteristics, it indicates presence of a SLD. If IQ report not available, look for the underlined characteristics.

- Does the child have difficulty in maintaining attention while performing a given task without getting distracted when unsupervised.
- Does the child have difficulty in completing the task within the prescribed time-limit when unsupervised.
- Does the child commit pattern of consistent errors as listed below:
  - Leaves letters or words while reading a line from a text.
  - Has difficulty tracking lines or words in a row therefore uses finger for tracking while reading.
  - Has difficulty organizing things for example by shape, colour or size such as placing books in a school bag systematically by size or arranging cloths on a rack in categories of size and use.
  - Difficulty in copying from black board without missing letters or words.
  - Difficulty in using mathematical symbols and understanding relation between numbers.
  - Difficulty in differentiating letter such as 'b' and 'd', or numbers like '9' and '6'.
  - Difficulty in maintaining a straight line or leaving appropriate space between words.
  - Difficulty in understanding use of punctuations while reading and writing.
  - Difficulty in comprehending word problems and understanding the meaning and relationship between numbers and sentences.
- Difficulty in selecting or filtering specific details to answer a question from a story, passage or a narration of an incident.  
- Difficulty in locating an object when given specific sequence of instruction for example: “look for a green book on right side of the table on the top corner”.

- Does the child have difficulty in associating sound with alphabet?  
- Does the child have difficulty in locating specific alphabet or numbers within prescribed text?  
- Does the child have difficulty in articulating his/her views or ideas, thus landing in a quarrel or breaking a friendship?  
- Does the child have difficulty in discussing a central theme on a given topic unless reminded or assisted?  
- Does the child have difficulty in comprehending or explaining concepts in subjects like language, science or social studies in his/her own words?  
- Does the child have tendency of displaying short span of attention across his/her performance within home/school or during play with neighborhood children?  
- Does the child have difficulty in following the rules of common games popular among the peer group?

**Hearing Impairment**

- Does the child have problems paying attention in class?  
- Does the child favour one ear for listening purpose?  
- Does the child have problems to hear when you speak to him from behind?  
- Do you think that the child speaks too loudly or too softly?  
- Does the child exhibit voice problem and mispronunciation?  
- Does the child keep away from his/her age mates?  
- Is the child unable to respond when you call from the other room?  
- Does the child understand only after few repetitions?

**Note:** If any of the above 3-4 questions elects response that indicates some kind of hearing/speech loss, then the child should be carefully examined by a qualified ENT specialist, an audiologist, and speech therapist in an assessment camp.
Locomotor Impairment

Does the child have difficulty in moving or using any part of the body?
Is any part of the child’s body amputated?
Does the child limp or has difficulty in moving his/her hands?
Does the child walk with jerks?
Is the child using a stick to walk?
Does the child lack bodily coordination?
Does the child have tremors?

Note: If answer to any of the above written statements is positive, the child should be carefully examined by a qualified doctor, orthopedic surgeon, physiotherapist/prosthetic/orthopedic technician in an assessment camp.
"विकलांगता ऑफ़कलन दिशा—निर्देश"

अल्ख दृष्टि (LV):—

नोट :- निम्न में से कोई चार की उपस्थिति ‘अल्ख दृष्टि’ (Lowvision) को इमिट करती है।
• पहली पंक्ति में बैठने बावजूद बच्चा लैकबोर्ड को पढ़ने और देखने में दिक्कत महसूस करता है।
• पुस्तक को पढ़ते समय बच्चा प्रायः अपनी ग्रंथ को बहुत दूर या बहुत करीब रखने का यह करता है।
• सुनिश्चित स्थान पर लिखने में बच्चा स्वयं को परेशानी में अनुभव करता है।
• चार, पांच सीट की दूरी से बच्चा वस्तुओं को सही रूप में पहचानने में दिक्कत महसूस करता है।
• गतिशील वस्तु को पहचानने में बच्चा कठिनाई महसूस करता है।
• विभिन्न रंगों को या “मैच”-के रंगों को पहचानने में बच्चा दिक्कत महसूस करता है।
• कृतियों के नम्बर, प्रतीकों तथा पैटर्न को पहचानने में बच्चा दिक्कत महसूस करता है।
• बच्चे को रास्ते को पहचानने या याद रखने में दिक्कत होती है।
• विभिन्न चकाचौंथ तथा उनके अंतर तथा वातावरण तथा बच्चे को भ्रमित और सशर्मित कर देते है।
• बड़े शादी को पढ़ने में बच्चा सरलता महसूस करता है या "कान्द्रास्ट" अच्छा हो या वहां तेज़ रोशनी हो।
• 14 इंच की दूरी पर गति करने में बच्चा असमर्थ महसूस करता है।
• बच्चा दो वस्तुओं (2-D) को पहचानने में दिक्कत महसूस करता है।
• अंख की पुतलियों के असंतुलन के कारण बच्चा वस्तु पर स्वयं को फोकस नहीं कर पाता है या दिक्कत महसूस करता है।
• बच्चा परछाई और वस्तु में भेद करने में भ्रमित रहता है।
• बच्चा गति को चेहरे की "भाव मुद्रा" को पहचानने में दिक्कत महसूस करता है।
• आंशिक अंधियारे कमरे में बच्चे की गति तत्काल प्रभावित हो जाती है।

सेवेल पाल्सी (प्रमाणित कॉलेज) पश्चापाट (CP):
माता पिता से मालूम करें कि बच्चे के कर्मिक विकास का इतिहास भीमा रहा है या उसे दोहरे पढ़ते रहे है या वह गिरा है या छह साल से पहले उसकी गतियाँ असंतुलित
रही है। निम्न रेखांकित बातों के अतिरिक्त दो और की उपस्थिति संरेखाएँ दे अपनी होती है।

- बच्चे को सैवित्रिक गति व क्रियाकलाप को नियोजित करने में कठिनाई होती है।
- बच्चे को बैठने व खड़े होने का ढंग साधारण नहीं है व शारीरिक संरेखाम होने में कठिनाई होती है।
- बच्चा ठीक से चलने में स्थान को कठिनाई, में महसूस करता है। बच्चे के और असुलित रूप से खुलते हैं, बच्चे को उठने-बैठने में कठिनाई महसूस होती है, विना मदद के खड़ा नहीं हो पाता है, चलने में, ऊपर चढ़ने या झुकने में दिक्कत महसूस करता है।
- बिष्मन स्मृतियों को करने में बच्चा दिक्कत महसूस करता है। आंखों का और हाथों का संरेखाम खराब असुलित रहता है, वस्तुओं को पकड़ने में, रखने में, काटने में, चिपकाने में, या सिखने में दिक्कत महसूस करता है।
- बच्चा दैनिक जीवन की बातों का नियन्त्रित करने में दिक्कत महसूस करता है।
- बोलते समय बच्चा ठीक से सांस लेने में या शब्दों को अभिव्यक्ति देने में दिक्कत महसूस करता है।
- समायोजन के आभास के कारण पढ़ने लिखने में किसी की सहायता लेनी पड़ती है।
- बच्चे के साथ में सुनने में, देखने में, दौरों को लेकर तथा मैंटल रिटार्डेशन जैसी स्थिति प्रायः मिलती है।
- बच्चे के लिए बैठना या खड़ा होकर अत्यधिक होता है।
- बच्चा प्रायः: एक ही स्थिति में खड़ा रहता है जिसके लिए गति करना कठिन होता है।
- आपने सिर तथा गर्दन का पूरी तरह निर्माण नहीं कर पाता।
- बच्चों का उठना व बैठने में अकड़ने में फलोपी महसूस करता है।

आटिजम (Autism):
निम्न रेखांकित की गई बातों के अर्थ को उससे अधिक बातों की उपस्थिति "आटिजम" को इम्तिहास करती है।

- बच्चा अपनी आंखों को नियमित करने में कठिनाई महसूस करता है।
- बच्चा एक ही बात को लेकर बार-बार दोहराता है (मिसाल के लिए अपने नाम को बार-बार पुछाना) उनसे पूछा जाए कि "आपका क्या नाम है" तो नाम बताने के स्थान पर दो दोहराये कि "आपका क्या नाम है"।
- कुछ नामों को बच्चा उठाता करके बोलता है जैसे में को तुम।
- बच्चा अपने सभी साधियों को साथ खेलने में कठिनाई महसूस करता है व अपनी बारों की प्रतीक्षा और खेल के नियमों का पालन नहीं करता है।

आटिजम (Autism):
निम्न रेखांकित की गई बातों के अर्थ को उससे अधिक बातों की उपस्थिति "आटिजम" को इम्तिहास करती है।

- बच्चा अपनी आंखों को नियमित करने में कठिनाई महसूस करता है।
- बच्चा एक ही बात को लेकर बार-बार दोहराता है (मिसाल के लिए अपने नाम को बार-बार पुछाना) उनसे पूछा जाए कि "आपका क्या नाम है" तो नाम बताने के स्थान पर दो दोहराये कि "आपका क्या नाम है"।
- कुछ नामों को बच्चा उठाता करके बोलता है जैसे में को तुम।
- बच्चा अपने सभी साधियों को साथ खेलने में कठिनाई महसूस करता है व अपनी बारों की प्रतीक्षा और खेल के नियमों का पालन नहीं करता है।
• बच्चा दूसरों की "बौद्ध लेन-देन" को समझने में अक्षम रहता है। मिसाल के जिसे "हीं, ना" सिर की अंभियक्त यहां आते, इधर आते या हाथ के इशारे का प्रयोग।
• बच्चा स्वयं को एकाकी महसूस करता रहता है।
• बच्चे से नाम आदि पूछा जाता है तो वह तत्काल जवाब नहीं देता है।
• बच्चा विभिन्न हरकतों को बार-बार करता है जैसे कि हाथों को मलना, किसी भी स्थान पर बार-बार जाना आदि।
• बच्चे क्रमा में व्यक्त के कारण के सवालों को पूछकर प्रायः व्यवहार डालता रहता है।
• बच्चा किसी भी विचार के प्रति पहले से ही पूर्वांग्रह बना रहता है। विभिन्न कार्यों में भी उसका व्यवहार देखा जा सकता है।
• बच्चा विभिन्न नम्बरों, शिक्षियों, फोन नम्बरों तथा नाम आदि के प्रति उपयोग सन्नाटा में विचित्र संबंध रखता है।
• बच्चा अपनी बैठने की जगह के प्रति अत्यधिक दृढ़ी हरता है तथा लब्धि की बात पर अधिक दुःख होता है।।
• बच्चा विभिन्न सुगमतियों, दृष्टियों व ध्यानियों के प्रति अत्यधिक बाध्यतापूर्ण रहता है तथा उसकी व्यवहार सामान्य से विलग होता है।
• बच्चा अपने मन की उदासी, खुशी, क्रोध या तकलीफ को प्रायः व्यक्त नहीं करता है तथा उसमें अनिकृष्ट तक रखता है।

वहुआयामी विकलांगताएँ (MD):—
यह विकलांगता रूप उन लोगों का है जिनमें अनेक प्रकार की विकलांगताएँ होती है। वहुआयामी विकलांगता को समझने के लिए निम्न रूपांकित बातों को ध्यान में बैठा लेना लगभग जरूरी है।
• बच्चे का चश्मा का इस्तेमाल करना, श्रवण यंत्र का इस्तेमाल करना, बैशाखियों का या "हौल चेयर" का प्रयोग करना इत्यादि।
• बच्चे के साथ प्रकट में कोई विकृति नजर आती है जैसे कि बड़ा सर, छोटा सर अधिक जंगलियां, अंगुठे का अधिक होना इत्यादि।
• किसी भी नई वस्तु से समीप जाने पर बच्चा चौकिता है, या विस्मय का प्रदर्शन करता है।
• बच्चा आंखों के द्वारा विचित्र व्यवहार करता है, हाथों को बार-बार साफ करता है या रोशनी के प्रति अनावश्यक हरकतों करता है।
• बच्चा किसी भी वस्तु के पास जाकर उसे छूने के लिए स्वयं को बाध्य महसूस करता है।
• बिद्यालय की घंटी के दौरान तक वह सशरीरहान होता है और अपेक्षित व्यवहार करने के लिए सजकता।
• बच्चा अपने साथ सहिकरण में सुगमता से मिलकर नहीं होता है।
• दूसरे बच्चों की पहले नयी को देखकर बच्चा प्रभावित नहीं होता है बसती कि वे लिख रहे हैं, नकल कर रहे हैं या बोर्ड को देख रहे हैं।
• “शारीरिक पिछफूंक” को बच्चा ने अपने शरीर को सन्तुलित नहीं रखा।
• बच्चा प्रायः क्लास कम में किसी कोने में बैठना पसन्द नहीं करता है।

बौद्धिक पिछपाप [माइल्ड मेन्टल रिटार्डेशन, स्त्रो लर्नर, सीखने को लेकर व्यापार विकलांगता]

(अ) माइल्ड मेन्टल रिटार्डेशन (MMR):
यदि बच्चा 3-4 साल के बच्चे जैसा व्यवहार करता है तथा उसका आई–क्यू 70–50 के दरम्यान (लगभग) दिखाया गया है (यदि आई–क्यू रिपोर्ट उसके पास है) यदि आई–क्यू रिपोर्ट उपलब्ध नहीं है तथा उसका व्यवहार 3-4 साल के बच्चे के जैसा है तो समझता चाहिए कि उसका बौद्धिक लक्षणांक “माइल्ड मेन्टल रिटार्डेशन” की क्लेशर में है।
• बच्चे के पास माता–पिता की कोई अभिव्यक्ति है या माता–पिता ने उसके 6 साल तक बाहर केवल बातों में बिशेष बातों बताया है – जैसे कि
  - क्या बच्चे ने 3 महीने तक गर्दन का सम्पालन शुरु नहीं किया?
  - क्या बच्चे ने 9 महीने तक बैठना शुरु नहीं किया?
  - क्या बच्चा घड़ी साल का होने तक खड़ा नहीं हो पाया?
  - क्या उसने दूसरे साल तक शब्दों को उच्चारण शुरु नहीं किया?
  - क्या वह टायलेट ट्रैनिंग में 5 साल तक भी दर्द नहीं हो पाया?
• क्या माता–पिता ने बच्चे के संदर्भ में किसी चोट के बारे में बताया है – जैसे कि –
  - लाल में चोट का लग जाना,
  - दौर्श का पड़ना
  - खाल कल में पीलिया होने की स्थिति। अत्यधिक टेंटियों का लगाना,
  - दिसार का बुखार।
  - धारण राशिक का बच्चे के सर के रूप में अत्यधिक कमजोर।
  - याद करते दिसने में दिक्कत तथा दी गई हिंदीयों को भूल जाना।
• क्या बच्चा क्यूट में की नकल करने में दुःख है, कर्म की कमजोरता को समझ नहीं पाता है, उसका सम्बन्ध अपने साथियों के साथ कमजोर है।
• क्या बच्चा पांड की मूल बात को समझ नहीं पाता है।
• क्या बच्चा पांड का भावार्थ आत्मसात नहीं कर पाता है या महत्वपूर्ण रूप से दूर रहता है।
• क्या बच्चा किसी पहली को हल करने में दिक्कत अनुभव करता है। क्या वह गणित के प्रति निष्ठित रहता है या किसी भी गहन विषय के प्रति स्वयं को दिक्कत में महसूस करता है।
• क्या बच्चा हर कार्य को करने से पहले आध्यापक की स्वीकृति की अपेक्षा रखता है। अथात् स्वीकृति से ही कार्य शुरू करता है।
• क्या बच्चा विभिन्न वस्तुओं की विभिन्न बातों को बताने में दिक्कत महसूस करता है जैसे कि : आम की व्याख्या, उसका आकार, रंग, स्वाद आदि। पूछतांत्र पर क्या कुछ तारी बताते है। पूछतांत्र पर क्या पानी के बारे में बताता है कि पानी रंगहीन है, आकार ही है या तरल है।
• क्या बच्चा किसी भी कार्य को चार पांच बार बताने के बावजूद भी सीखने में दिक्कत महसूस करता है।
• क्या पूर्ण पढ़ाई बच्चा पूरी तरह भूल जाता है।
• क्या स्कूल को तब्दील करने का उसके ऊपर गहरा प्रभाव है।
• क्या बच्चा अपरिचित दर्शाते हुए 3–4 साल के बच्चे के समान व्यवहार करता है।

(ब) सीखने की धीमी-गति वाले बच्चे (Slow Learners):–
नोट :- बच्चे का I.Q. यदि 90–70 के दरम्यान है तो इसें हम सीखने के प्रति धीमी गति वाला कह सकते हैं। यदि बच्चे के पास I.Q. की रिपोर्ट है तो रिपोर्ट के आधार पर उसे धीमी गति वाला बच्चा इंगित कर दें निम्न महत्वपूर्ण विन्दू रेखांकित है :-
• विकास की गति में कोई व्यक्तित्व न ले होने पर भी क्या बच्चे के इतिहास क्रम में 6 वर्ष से पूर्व ध्यान देने प्रति कमजोरी का इतिहास मिलता है। अतिविशिष्ट विकास में देखी इंगित है कि धीमी का इतिहास है, दीरे पड़ते रहे हैं। या सिर में भोत आदि लगी है।
• क्या किसी कार्य को पूरा करने में बच्चा औसत बच्चों के मुकाबले ज्यादा समय लेता है।
• व्यवहार के लिए ध्यान दिये जाने के बावजूद क्या बच्चा 40–55 प्रतिशत के लगभग ही अंक ला पाता है।
• क्या बच्चे की शब्द क्षमता कम है यद्यपि अपनी आवश्यकताओं को पूरी तरह बता देता है अथात् मित्रों माता-पिता व शिक्षकों के साथ उसका संवाद सामान्य है।
• क्या बच्चे को विभिन्न बातें बार-बार बतानी पड़ती हैं, मिसालें देनी पड़ती हैं। प्रैक्टिकल बताना पड़ता है ताकि वह अपने विषय को समझ सकें।
• क्या बच्चा अतिशीघ्र आवेश से आता है, भावात्मक रूप से उग्र हो जाता है तथा असमायोजित होते ही अपने साथियों से झगड़ा कर लेता है।
• क्या बच्चा बोलने में चटुर है तथा लेखन आदि में स्वयं को कमजोर सिद्ध करता है।

\[\text{Signed}\]
\[\text{26/12/16}\]
• क्या बच्चा निर्देश लिखता रहता है, जिसे समझा जा सके और न पढ़ा जा सके।

(स) सीखने से सम्बन्धित विशेष विकलांगतायें (SLD):
यदि बच्चा का आईस्क्रिप्ट 85 से अधिक है तथा फिर भी वह सीखने के प्रति कमजोर दर्शाता है तो तात्पथ्य है कि उसमें कुछ और सीखने सम्बंधी कमजोरियां या विकलांगतायें मौजूद हैं। निम्न महत्वपूर्ण बिंदुं रेखांकित हैं।
• जब बच्चे पर नजर नहीं रखी जा रही हो (निर्देशांक में नहीं हो) तो क्या उसे दिये गये कार्य पर ध्यान रखने में कठिनाई होती है?
• जब बच्चे पर नजर नहीं रखी जा रही हो (निर्देशांक में नहीं हो), तो क्या उसे किसी दिशे गये कार्य को निर्धारित समय में पूरा करने में कठिनाई, होती है?
• क्या बच्चा समान गलतियों को बार-बार करता है जैसे कि:
  - पढ़ते समय शब्दों को और अक्षरों को प्रायः छोड़ देता है?
  - पंक्ति को सीधा-सीधा पढ़ने में दिक्कत महसूस करता है तथा पढ़ने में उंगली रखने का सहारा लेता है?
  - क्या बच्चा को कठिनाई होती है जैसे-वस्तुओं को उनके आकार, आकृति और रंग के आधार पर व्यवस्थित करना, पुस्तकों को रचनात्मक वृत्त से रखना व कपड़ों को उनकी उपयोगिता और आकार की श्रेणी से रैक में रखना?
  - क्या बच्चे को शोभाग (लेके-बोर्ड) से शब्द और वर्णों को छोड़ विना नकल करने में कठिनाई होती है?
  - गलती के बिन्दु में समझता है कि नहीं उसके सहसंबंध को आलोचना करता है?
  - क्या बच्चे को वर्ण कैसे 'b' और 'd' या अंक जैसे '9' और '6' में भेद करने में कठिनाई होती है?
  - सीधी लाइन खींच पाता है कि नहीं तथा शब्दों के बीच में पर्याप्त अंतर रखता है कि नहीं?
  - पढ़ने में कोमा और विराम का ध्यान रखना है कि नहीं?
  - शब्दों और समस्याओं को समझता है कि नहीं, बाबुओं और पंक्तियों में सहसंबंध न्यायिक करता है कि नहीं?
  - कहानियां किसी गद्दाश्च का आलोचना करके और किसी विशेष प्रश्न का उत्तर देता है कि नहीं?
  - किसी विशेष दृष्टि में से विशिष्ट कुंजीयों को तलाशने में सक्षम है कि नहीं। उदाहरण के लिए – टेबल के दायें उपरी कोने में रखी हरे रंग की पुस्तक को तलाशना।
• क्या ध्वनि के आधार पर शब्दों और वर्णों में भेद करने में दिक्कत महसूस करता है?
• क्या सुनिश्चित हिस्से से बच्चा किसी शब्दविशेष को तलाशने में अक्षम रहता है?
• क्या बच्चा अपनी बात को व्यक्त करने में असमर्थ रहता है तथा स्वयं को विभिन्न शब्दों में उत्साह लेता है?
• क्या बच्चा किसी विषेष विषय पर मूल भाव को व्यक्त करने में असफल रहता है जब तक कि उसे विशेष सहायता ना मिले?
• क्या बच्चा भाषा, विज्ञान और सामाजिक विज्ञान के विषयों में विभिन्न धारणाओं/अवधारणाओं को समझने में कठिनाई महसूस करता है? हर प्रयोग में क्या-बच्चा छोटा रास्ता निकालने के लिये प्रयत्नशील रहता है?
• घर भर विधालय के कार्यों में व पढ़ोसी बच्चे के साथ खेल में क्या बच्चा अपनी सीमित कार्यक्षमता/योग्यता का प्रदर्शन करता है या हर प्रयोग में छोटा रास्ता निकालने का प्रयत्न करता है?
• क्या बच्चा किसी भी खेल के सामान्य नियमों का पालन करने में स्वयं को असमर्थ महसूस करता है तथा यह सब उसके संगी साथियों में उसका आम व्यवहार है?

श्रवण संबंधी विकलांगता (Hearing Impaired):
नोट— निम्नलिखित किसी तीन-चार प्रश्नों के उत्तर ही में होने पर ये श्रवण/वाक्य सम्बन्धित समस्या के लक्षण हो सकते हैं:
• क्या बच्चा कक्षा में पढ़ाई में ध्यान लगाने में कठिनाई महसूस करता है?
• क्या बच्चा सुनने के लिए एक ही कान पर असाध्य हो जाता है?
• जब आप बच्चे से उसके पीछे से बोलते हैं तो क्या उसे सुनने में कठिनाई होती है?
• क्या आप समझते हैं कि बच्चा ज्ञान दी गई या तेज बोलता है?
• क्या बच्चा बोलने या शब्दों वाले शब्दों के उच्चारण की समस्याओं का प्रदर्शन करता है?
• क्या बच्चा टीवी, या डिजिटल टीवी की आवाज़ तेज़ रहता है?
• क्या बच्चा आपके प्रश्नों के उत्तर अप्रासंगिक रूप से देता है?
• क्या आप अपने हम-एक बच्चों से अलग-अलग रहता है?
• जब आप दूसरे कर्मचारी से बच्चे को बुला रहे होते हैं तो क्या वह उसे देखने में असमर्थ रहता है?
• क्या बच्चा किसी बात को कई बार दोहराने पर ही समझ पाता है?

अर्थात सम्बन्धित विकलांगता (Orthopaedic Impairment):
नोट— निम्नलिखित किसी एक प्रश्न का उत्तर ही में होने पर यह अर्थात सम्बन्धित समस्या के लक्षण हो सकते हैं:
• क्या बच्चे को अपने शरीर के किसी अंग का प्रयोग करने या हिलाने-जुलाने में कठिनाई होती है?
• क्या बच्चे के शरीर का कोई अंग अंध (कटा हुआ) है?
• क्या बच्चे को चलने में या अपना हाथ का प्रयोग करने में किसी प्रकार की कठिनाई होती है?
• क्या बच्चा झटके लेकर चलता है?
• क्या बच्चा चलने के लिए किसी छड़ी का प्रयोग करता है?
• क्या बच्चे के शरीर में शारीरिक समन्वय की कमी है?
• क्या बच्चे के शरीर में कमजोरी रहती है?

- 15 -
| S. No. | Name of Child | Student ID | Father's Name | Residential Address | Name of Bank & Branch | Bank Account Number | MICR Code | IFS Code | Gender | Class & Section | Date of Birth | Type of Disability | Disability Certificate (if any) Please Write %age. | G.E.N.S.U.T/O/B/C/Minority | Whether Received any A.D.A/P.L/A/N under E.H.E.D.S.S.I.F YES YEAR | School ID |
|--------|---------------|------------|---------------|---------------------|-----------------------|---------------------|------------|----------|--------|----------------|-------------|------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
Abbreviation:
Blindness
LV: Low Vision as instructed in Order No.F.DOE/Admn.Cell/2015/919-930 dated 01.01.2016 of IEDSS Branch
LC: Leprosy Cured
HI: Hearing Impairment
OH/OI: Orthopaedic Handicap/Impairment

AU: Autism
CP: Cerebral Palsy
SI: Speech Impairment
LD: Learning Disabilities
MD: Multiple Disability
MR: Mental Retardation
MI: Mental Illness

Signature of SET/IEDSS Incharge

Signature of HoS
Particulars of children with disability from Class IX to XII (2016-17) Govt./Govt. Aided School of DoE, Delhi

<table>
<thead>
<tr>
<th>S. No.</th>
<th>Name of Child</th>
<th>Student ID</th>
<th>Father's Name</th>
<th>Residential Address</th>
<th>Name of Bank &amp; Branch</th>
<th>Bank Account Number</th>
<th>MICR Code</th>
<th>IFS Code</th>
<th>Gender</th>
<th>Class &amp; Section</th>
<th>Date of Birth</th>
<th>Type of Disability Certificate (if Yes) Please Write %age.</th>
<th>Disability Certificate under GEN/SC/ST/OBC/Minority</th>
<th>Whether Received any AID/APPARIS under IEDSS SSA YES YEAR</th>
<th>School ID</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>10</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>11</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>12</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>13</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>14</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>16</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>17</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
Abbreviation:
Blindness
LV: Low Vision as instructed in Order No.F.DDE/Admn.Cell/2015-919-930 dated 01.01.2016 of IEDSS Branch
LC: Leprosy Cured
HI: Hearing Impairment
OH/OI: Orthopaedic Handicap/Impairment

AU: Autism
CP: Cerebral Palsy
SI: Speech Impaired
LD: Learning Disabilities
MD: Multiple Disability
MR: Mental Retardation
MI: Mental Illness

Signature of SET/IEDSS Incharge

Signature of HoS
PERFORMA-III

SUMMARY OF CHILDREN WITH SPECIAL NEEDS FROM CLASS I TO VIII (2016-17) Govt./Govt. Aided School of DoE, Delhi

District:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Type of Special Needs/Children with Disabilities</th>
<th>Primary</th>
<th>Upper Primary</th>
<th>Number of Children with Disability Certificate</th>
<th>Number of Children with Disability Certificate</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>I-V</td>
<td>VI-VIII</td>
<td>I-V</td>
<td>VI-VIII</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>BOYS</td>
<td>GIRLS</td>
<td>TOTAL</td>
<td>BOYS</td>
</tr>
<tr>
<td>BLINDNESS</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>GIRLS</td>
</tr>
<tr>
<td>LV*</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>TOTAL</td>
</tr>
<tr>
<td>LC</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>HI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>OH/OI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>MR</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>MI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>AU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>CP</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>SI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>LD</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>MD</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>TOTAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

*as instructed in Order No.F.DDE/Admn.Cell/2015/919-930 dated 01.01.2016 of IEDSS Branch

Signature of SET/IEDSS Incharge

Signature of HoS
<table>
<thead>
<tr>
<th>Type of Special Needs/Children with Disabilities</th>
<th>Secondary</th>
<th>Senior Secondary</th>
<th>Number of Children with Disability Certificate</th>
<th>Number of Children with Disability Certificate</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>IX-X</td>
<td>XI-XII</td>
<td>IX-X</td>
<td>XI-XII</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>BOYS/ GIRLS/TOTAL</td>
<td>BOYS/GIRLS/TOTAL</td>
<td>BOYS/GIRLS/TOTAL</td>
<td>BOYS/GIRLS/TOTAL</td>
</tr>
<tr>
<td>BLINDNESS</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>LV*</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>LC</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>HI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>OH</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>MR</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>MI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>AU</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>CP</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>MD</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>LD</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>SI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>TOTAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

*as instructed in Order No.F.DDE/Admn.Cell/2015/919-930 dated 01.01.2016 of IEDSS Branch

Signature of SET/IEDSS Incharge

Signature of HoS
### Category of special needs and Gender wise data of Children with Disabilities for the year 2016-17 (I-XII)

<table>
<thead>
<tr>
<th>CLASS</th>
<th>BLINDNESS</th>
<th>LV</th>
<th>OH</th>
<th>HI</th>
<th>MR</th>
<th>MD</th>
<th>CP</th>
<th>LC</th>
<th>MI</th>
<th>AU</th>
<th>LD</th>
<th>SI</th>
<th>TOTAL</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>B</td>
<td>G</td>
<td>B</td>
<td>G</td>
<td>B</td>
<td>G</td>
<td>B</td>
<td>G</td>
<td>B</td>
<td>G</td>
<td>B</td>
<td>G</td>
<td>B</td>
</tr>
<tr>
<td>I</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>II</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>III</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>IV</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>V</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VI</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VII</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VIII</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>IX</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>X</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>IX</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>XII</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>TOTAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Signature of SET/IEDSS Incharge**

**Signature of HoS**
Category and Gender wise data of Children with Special Needs class I to XII 2016-17
Govt/Govt Aided School of DoE, Delhi

<table>
<thead>
<tr>
<th>CLASS</th>
<th>CATEGORY</th>
<th>GRAND TOTAL</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>SC</td>
<td>ST</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>B</td>
<td>G</td>
</tr>
<tr>
<td>I</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>II</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>III</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>IV</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>V</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VI</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VII</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>VIII</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>IX</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>X</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>XI</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>XII</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Signature of SET/IEDSS Incharge

Signature of HoS
### School Wise Data of Children with Special Needs

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sl. No.</th>
<th>SCHOOL</th>
<th>SCHOOL ID</th>
<th>BLIND</th>
<th>LV</th>
<th>OH</th>
<th>HI</th>
<th>MR</th>
<th>MD</th>
<th>CP</th>
<th>LC</th>
<th>MI</th>
<th>AU</th>
<th>LD</th>
<th>SI</th>
<th>CLAP</th>
<th>TOTAL</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

*Signature: [Signature]
Date: 26/09/16
OFFICE OF THE DEPUTY DIRECTOR OF EDUCATION (IEDSS & IE-SSA),
ADMINISTRATIVE CELL), DIRECTORATE OF EDUCATION, GNCT OF DELHI
AMRITA SHERGIL SCHOOL BLDG, BEHIND LADY SRI RAM COLLEGE
LAJPAT NAGAR-IV, NEW DELHI-110024

No.F.DDE/Admn.Cell/2015/ 919-930 Date: 01/01/2016

ORDER

To implement in its true spirit the Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act, 1995, Heads of all the Schools of Delhi (Directorate of Education, DCB, MCD, NDMC etc) are hereby issued the following directions:

1. Definition of Low Vision as given in Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act, 1995 (Chapter-1, Para-II), needs to be followed strictly.

   As per definition, “Persons with low vision” means a person with impairment of visual functioning even after treatment of standard refractive corrections but who uses or is potentially capable of using vision for the planning or execution of a task with appropriate assistive device.

2. Students who need spectacles for near / far sightedness etc to be assessed and given requisite aids / appliances under the School Health Scheme, GNCT of Delhi.

3. Students who can read and write normal printed books after standard refractive corrections need not to be included in the category of Low Vision.

4. While updating school level U-DISE / screening and identification record of the year (2016-17) and onwards, due care to be taken while categorizing students with “low vision” disabilities.

5. In assessment camps of IEDSS, IE-SSA, students with low vision (as per above definition) need to be sent in visual impairment category of disability.

   Special Education Teachers, IEDSS (In charge) at school level be consulted while filling U-DISE Data / screening and identification record.

   This issues with prior approval of Competent Authority.

(E. RAJA BABU)
Addl. Director of Education
/State Project Director
Copy to:-

1. PS to Secretary Education, GNCT of Delhi
2. PS to Director, Directorate of Education, Delhi
3. PA to Addl. DE (IEDSS & IE-SSA), Directorate of Education, Delhi
4. DDEs of Districts, Directorate of Education, Delhi to ensure the implement of the same.
5. Director (Education), MCD, Nigam Bhawan, Kashmiri Gate, Delhi
6. The Director (Education), NDMC, Palika Kendra, Connaught Place, New Delhi
7. The CEO, Delhi Cantonment Board, New Delhi
8. Heads of all the Schools (Directorate of Education, DCB, MCD, NDMC etc) of Delhi.
9. District Coordinators of IEDSS & IE-SSA, Directorate of Education, Delhi
10. Convenor, IE-SSA, Delhi
11. DURCCs, IE-SSA, Delhi
12. OS (I.T.) for uplinking

Udhava Singh Kurmi
DDE (IEDSS & IE-SSA)
ORDER

To implement in its true spirit the Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act, 1995, Heads of all the Schools of Delhi (Directorate of Education, DCB, MCD, NDMC etc) are hereby issued the following directions:

1. Definition of Low Vision as given in Persons with Disabilities (Equal Opportunities, Protection of Rights and Full Participation) Act, 1995 (Chapter-1, Para-II), needs to be followed strictly.

   As per definition, “Persons with low vision” means a person with impairment of visual functioning even after treatment of standard refractive corrections but who uses or is potentially capable of using vision for the planning or execution of a task with appropriate assistive device.

2. Students who need spectacles for near / far sightedness etc to be assessed and given requisite aids / appliances under the School Health Scheme, GNCT of Delhi.

3. Students who can read and write normal printed books after standard refractive corrections need not to be included in the category of Low Vision.

4. While updating school level U-DISE / screening and identification record of the year (2016-17) and onwards, due care to be taken while categorizing students with “low vision” disabilities.

5. In assessment camps of IEDSS, IE-SSA, students with low vision (as per above definition) need to be sent in visual impairment category of disability.

   Special Education Teachers, IEDSS (In charge) at school level be consulted while filling U-DISE Data / screening and identification record.

   This issues with prior approval of Competent Authority.

   (E. RAJA BABU)
   Addl. Director of Education
   /State Project Director
Copy to:-

1. PS to Secretary Education, GNCT of Delhi
2. PS to Director, Directorate of Education, Delhi
3. PA to Addl. DE (IEDSS & IE-SSA), Directorate of Education, Delhi
4. DDEs of Districts, Directorate of Education, Delhi to ensure the implement of the same.
5. Director (Education), MCD, Nigam Bhawan, Kashmiri Gate, Delhi
6. The Director (Education), NDMC, Palika Kendra, Connaught Place, New Delhi
7. The CEO, Delhi Cantonment Board, New Delhi
8. Heads of all the Schools (Directorate of Education, DCB, MCD, NDMC etc) of Delhi.
9. District Coordinators of IEDSS & IE-SSA, Directorate of Education, Delhi
10. Convenor, IE-SSA, Delhi
11. DURCCs, IE-SSA, Delhi
12. OS (I.T.) for uplinking

Udhava Singh Kurmi
DDE (IEDSS & IESSA)