

إشعار كتابي مسبق للتقييم أو إعادة التقييم
وطلب للموافقة

مُرسل إلى _____ التاريخ _____
(ولي الأمر/متخذ القرار التربوي القانوني)

العنوان _____

بالإنابة عن _____
(اسم الطالب/الطالبة)

تُطلب من الوكالة التعليمية المحلية (LEA)، أو تقترح، إكمال الإجراء التالي للنظر في احتياجات طفلك المتعلقة بالخدمات التعليمية لذوي الاحتياجات الخاصة. يُرجى مراجعة العناصر التي تم وضع علامة عليها. إذا كانت لديك أسئلة، فلا تتردد في مناقشتها مع موظفي التعليم بالوكالة التعليمية المحلية.

أ. الإجراءات التعليمية الخاصة المقترحة:

□ ١. نقترح الوكالة التعليمية المحلية إجراء تقييم أولي. (موافقة ولي الأمر مطلوبة)

بناءً على مراجعة البيانات الحالية (إذا كان ذلك مناسباً)، يقترح فريق برنامج التعليم الفردي (بما في ذلك ولي الأمر) إجراء تقييم أولي لطفلك. سيتم جمع المعلومات الخاصة بالمجالات التي تم تحديدها في الصفحة التالية والتي توفر المعلومات ذات الصلة والتي تساعد الفريق بشكل مباشر في تحديد:

- ما إذا كان طفلك طفلاً ذو حالة استثنائية والاحتياجات التعليمية لطفلك؛
- المستويات الحالية من التحصيل الدراسي والاحتياجات التنموية المتعلقة بطفلك؛ و
- ما إذا كان طفلك يحتاج إلى تعليم لذوي الاحتياجات الخاصة والخدمات ذات الصلة.

□ ليست هناك حاجة إلى معلومات إضافية. استناداً إلى مراجعة المعلومات المتاحة حالياً، نقرر أنه لا توجد حاجة إلى بيانات إضافية لإجراء التقييم الأولي كما هو موضح أعلاه. ستستخدم المعلومات المتاحة التي ستوفر البيانات ذات الصلة والتي سوف تساعد الفريق بشكل مباشر في تحديد الاحتياجات التعليمية لطفلك في المجالات المحددة أدناه.

ومع ذلك، لديك الحق في طلب أن يتم استكمال التقييم. إذا كنت ترغب في إجراء هذا التقييم، فيُرجى الاتصال بممثل المدرسة التالي المُشار إليه أدناه في غضون ١٠ أيام دراسية.

□ ٢. نقترح الوكالة التعليمية المحلية إجراء إعادة تقييم. (موافقة ولي الأمر مطلوبة)

بناءً على مراجعة البيانات الحالية (إذا كان ذلك مناسباً)، يقترح فريق برنامج التعليم الفردي (بما في ذلك ولي الأمر) إجراء إعادة تقييم لطفلك. سيتم جمع المعلومات الخاصة بالمجالات التي تم تحديدها في الصفحة التالية والتي توفر المعلومات ذات الصلة والتي سوف تساعد الفريق بشكل مباشر في تحديد:

- ما إذا كان طفلك لا يزال طفلاً ذا حالة استثنائية والاحتياجات التعليمية لطفلك؛
- المستويات الحالية من التحصيل الدراسي والاحتياجات التنموية المتعلقة بطفلك؛
- ما إذا كان طفلك لا يزال بحاجة إلى التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة والخدمات ذات الصلة؛ و
- ما إذا كانت هناك حاجة إلى أي إضافات أو تعديلات على التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة لتمكين طفلك من تحقيق الأهداف السنوية القابلة للقياس المنصوص عليها في برنامج التعليم الفردي لطفلك والمشاركة، حسب الاقتضاء، في منهج التعليم العام.

□ ليست هناك حاجة إلى معلومات إضافية. استناداً إلى مراجعة المعلومات المتاحة حالياً، نقرر أنه لا توجد حاجة إلى بيانات إضافية لإجراء إعادة تقييم كما هو موضح أعلاه. سيتم استخدام المعلومات المتاحة التي ستوفر البيانات ذات الصلة والتي ستساعد الفريق بشكل مباشر في تحديد الاحتياجات التعليمية لطفلك في المجالات المحددة أدناه.

ومع ذلك، لديك الحق في طلب أن يتم استكمال التقييم. إذا كنت ترغب في إجراء هذا التقييم، فيُرجى الاتصال بممثل المدرسة التالي المُشار إليه أدناه في غضون ١٠ أيام دراسية.

□ ٣. ترفض الوكالة التعليمية المحلية إجراء التقييم الأولي. (موافقة ولي الأمر غير مطلوبة)

□ ٤. ترفض الوكالة التعليمية المحلية إجراء إعادة تقييم. (موافقة ولي الأمر غير مطلوبة)

على _____
(مسؤول الاتصال بالمدرسة) (رقم الهاتف)

البيانات الجديدة	البيانات الحالية	
☐	☐	الحالة الصحية/القدرة الحركية - قد تشمل تقييم للمهارات الحركية الإجمالية والدقيقة، و/أو أي دليل على المرض أو الإصابة. وقد يشمل التقييم أيضًا الضلوع الجانبية، أو اتجاهات الحركة، أو التوازن، أو المهارات الحركية، أو المهارات للمسبة، أو المسائل الطبية الإسعافية/الموضعية.
☐	☐	الرؤية والإبصار - قد تشمل تقييم حدة البصر القريبة والبعيدة، والتحكم في عضلات العين، وإدراك العمق، وعمى الألوان ومهارات التوجيه/التنقل.
☐	☐	السمع - قد يشمل تقييم حدة النغمات النقية والكلام، ووظيفة الأذن الوسطى، ومهارات المعالجة السمعية المركزية والحاجة إلى أو استخدام مضخمات الصوت.
☐	☐	الحالة الاجتماعية/العاطفية/الحالة السلوكية - قد تشمل تقييم التطور الاجتماعي/العاطفي/السلوكي فيما يتعلق بتعلم الطفل والعلاقات الشخصية والمشاعر أو الأعراض الجسدية. وقد يتضمن تقديرًا أو تقييمًا سلوكيًا وظيفيًا لتحديد الدعم السلوكي الإيجابي المناسب.
☐	☐	الذكاء والإدراك العام - قد يشمل تقييم القدرات المعرفية العامة بما في ذلك معدل تعلم الطفل، ومهارات حل المشكلات، ومستوى الاستيعاب المفاهيمي، واستخدام الاستراتيجيات المعرفية أو القدرة على التفكير أو الشمول التعميمي.
☐	☐	الأداء الأكاديمي - قد يشمل تقييم المهارات الأكاديمية أو ما قبل الأكاديمية ومستويات الإنجاز فيما يتعلق بالمناهج العامة مثل التعبير الشفهي أو الكتابي، ومهارات القراءة أو الفهم، والحساب الرياضي أو التفكير. بالنسبة للطفل المكفوف أو ضعيف البصر، يمكن تقييم الحاجة إلى التعليم بطريقة برايل.
☐	☐	حالة مهارات التواصل - قد تشمل تقييم قدرة الطفل على نقل وفهم المعلومات والرغبة الاجتماعية، بما في ذلك مهارات مثل اللغة التعبيرية والتجاوب، أو النطق، أو الصوت، أو الطلاقة، أو التواصل المعزز. بالنسبة للطفل الذي يعاني من الصمم أو ضعف السمع، يمكن تقييم مراعاة لغة الطفل وتواصله.
☐	☐	مهارات الانتقال - قد يشمل تقييم الانتقال المناسب المتعلق بالتدريب والتعليم والتوظيف والدورات الدراسية ومهارات العيش المستقل عند الاقتضاء.
☐	☐	تقييمات أخرى تم تحديدها:

ب. شرح سبب اقتراح الإجراء أو رفضه:

ج. الخيارات التي تم النظر فيها ولماذا تم رفض الخيارات:

د. وصف البيانات المستخدمة كأساس للإجراء المقترح أو المرفوض:
(بما في ذلك كل إجراء تقدير، أو تقييم، أو تسجيل، أو تقرير يستخدم كأساس للإجراء المقترح أو المرفوض)

هـ. العوامل الأخرى التي تعتبر ذات صلة بالإجراء المقترح أو المرفوض:

الضمانات الإجرائية لحماية حقوق ولي الأمر

تتضمن كل من قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية المتعلقة بتعليم الأطفال ذوي الحالات الاستثنائية العديد من الحقوق للوالدين. إن تلقي إشعارات بالإجراءات التي ترغب المدرسة في اتخاذها فيما يتعلق بطفلك وكونك جزءاً من فريق التخطيط التعليمي لطفلك هي أمثلة لحقوقك. وتتطلب تلك القوانين أيضاً أن تتبع المدرسة إجراءات معينة للتأكد من أنك تعرف حقوقك وأن لديك فرصة لممارسة تلك الحقوق. ويطلب من المدرسة أن تعطيك نسخة من حقوق ولي الأمر مرة واحدة على الأقل كل عام دراسي. ولقد تلقيت نسخة من حقوقك عند إجراء الإحالة الأولية للتقييم المتخذ. ويجب عليك قراءتها بعناية، وإذا كانت لديك أي أسئلة تتعلق بحقوقك أو إذا كنت ترغب في الحصول على نسخة إضافية من حقوقك، فيمكنك الاتصال بمدير التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة في المدرسة أو تعاونية التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة.

معلومات إضافية

يمكنك الاتصال بأي من المصادر التالية لمساعدتك على فهم القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية لتعليم الأطفال ذوي الحالات الاستثنائية وحقوق الوالدين (الضمانات الإجرائية) التي تمنحها تلك القوانين: إدارة التعليم بولاية كانساس على الرقم ٩٤٦٢-٢٠٣-٨٠٠؛ مركز حقوق ذوي الإعاقة (DRC) في كانساس على الرقم ١٥٤١-٧٧٦ (٨٧٧)؛ ومنظمة شراكة العائلات معاً (Families Together) على الرقم ٦٣٤٣-٢٦٤-٨٠٠؛ ووكالة مفاتيح العلاقات الاجتماعية (Keys for Networking) على الرقم ٨٧٣٢-٢٣٣-٧٨٥.

التسليم

أشهد أنني، _____،

☐ قمت بالتسليم باليد،

☐ بالبريد،

☐ بوسيلة أخرى _____

(حدد)

هذا الإشعار موجه إلى _____ في _____
(الاسم) (التاريخ)

طلب الموافقة على إجراء خاص بالتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (إذا لزم الأمر)

نطلب منك منحنا الموافقة على تنفيذ إجراء خاص بالتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة كما هو موضح في الإشعار المرفق. كما يمكن حل أي خلاف لدينا بشأن أي من الأمور المذكورة أعلاه من خلال اتفاقنا المتبادل أو من خلال الوساطة أو من خلال الإجراءات القانونية الواجبة. يتم تقديم شرح لإجراءات الوساطة والإجراءات القانونية الواجبة عند طلبها. وسوف يتم البدء في الإجراء (الإجراءات) المقترحة فور استلام إذن كتابي منك. فإذا كان هذا تقييماً أولياً، فإن موافقتك تبدأ جدولاً زمنياً مدته ٦٠ يوماً دراسياً، وإذا كان طفلك مؤهلاً، فسيختتم بموافقتك على تنفيذ التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة والخدمات ذات الصلة وفقاً لبرنامج التعليم الفردي. وإذا كانت لديك أي أسئلة بخصوص هذا الإشعار، فيمكنك الاتصال بممثل المدرسة التالي:

_____ على _____
(مسؤول الاتصال بالمدرسة) (رقم الهاتف)

إذا كنت ترغب في الموافقة على إجراءات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة المحددة في هذا الإشعار، أو إذا كنت لا تعطي الموافقة، يُرجى التوقيع على هذا النموذج وتاريخه (أدناه) وإعادته إلى ممثل المدرسة المشار إليه أعلاه.

أوافق على ما يلي

□ أنا أوافق على التقييم أو إعادة التقييم المحدد في هذا الإشعار لطفلي.
أفهم أن هذه الموافقة طوعية ويمكن إلغاؤها في أي وقت، لكن هذا الإلغاء لا يلغي أي إجراء تم تنفيذه بعد إعطاء الموافقة وقبل إلغاء الموافقة.

أنا غير موافق

□ أنا غير موافق على التقييم أو إعادة التقييم المحدد في هذا الإشعار لطفلي.

_____ التاريخ _____
(ولي الأمر/مُتخذ القرار التعليمي القانوني)
_____ التاريخ _____
(ولي الأمر/مُتخذ القرار التعليمي القانوني)