

برنامج التعليم الفردي في المرحلة الإنتقالية Transition (IEP)



مكتب التربية الخاصة بالمعاقين
وخدمات التدخل المبكر

28 تموز (يوليو)، 2005

قسم التربية في ولاية ميشيغان \ مكتب التربية الخاصة بالمعاقين وخدمات التدخل المبكر

تقرير فريق برنامج التعليم الفردي في المرحلة الإنتقالية (IEPT)

بما فيها الإعتبارات الإنتقالية ما بعد المدرسية

(يتطلب من جميع التلاميذ الذين بلغوا ال 16 سنة من العمر خلال سنة برنامج التربية المخصص للمعاقين ويُنصح به للذين بلغوا ال 13 سنة من العمر وما فوق)

تاريخ ال IEP : _____ تاريخ ال IEP السابق: _____ تاريخ إعادة تقييم ال IEP الأولي أو الأخير: _____
تاريخ الولادة: _____ الجنس: _____ الصف الدراسي: _____ رقم هوية التلميذ: _____

اسم عائلة التلميذ: _____	الاسم الاول: _____	اسم الاب: _____
العنوان: _____	المدينة: _____	
الولاية: _____	رقم المنطقة: _____	الكونتية: _____
منطقة الإقامة: _____	مديرية التعليم المسؤولة: _____	المدرسة التي يلتحق بها: _____

اسم عائلة الأب أو الأم: _____	الاسم الاول: _____	العلاقة: _____
اللغة الأم أو نمط تبادل معلومات آخر: _____	هل هناك حاجة لمترجم؟	نعم _____ لا _____
العنوان (إذا اختلف): _____		
الهاتف: المنزل: _____	العمل: _____	البايجر أو الجوال: _____
اسم عائلة الأب أو الأم: _____	الاسم الاول: _____	العلاقة: _____
اللغة الأم أو نمط تبادل معلومات آخر: _____	هل هناك حاجة لمترجم؟	نعم _____ لا _____
العنوان (إذا اختلف): _____		
الهاتف: المنزل: _____	العمل: _____	البايجر أو الجوال: _____
		البريد الالكتروني: _____

إن هدف إجتماع فريق برنامج التعليم الفردي (IEP) هو لمناقشة (إختر بوضع إشارة في إحدى المربعات التالية):
الأهلية الابتدائية مراجعة وتعديل برنامج التعليم الفردي إعادة التقييم إضافة إلى أو تغيير في إعادة تقييم الإعاقة أمور أخرى، الرجاء حدد:

حقوق الوالدين وسن الرشد (إختر بوضع إشارة في جميع المربعات التي تتبع):
<input type="checkbox"/> في حالة بلوغ التلميذ سن ال 17 من العمر خلال هذا برنامج التعليم الفردي ، تم تبليغه بأن الحقوق الأبوية ستنقل إليه عند بلوغه أو بلوغها
سن ال 18 من العمر
<input type="checkbox"/> لقد بلغ التلميذ سن ال 18 من العمر وتم تبليغ التلميذ وأحد الوالدين بالحقوق الأبوية التي تم نقلها إلى التلميذ بما فيها حق دعوة شخص أو أشخاص للدعم مثل أحد الوالدين أو أحد أعضاء العائلة الآخرين أو المحامي أو أحد الأصدقاء.
<input type="checkbox"/> لقد بلغ التلميذ سن ال 18 من العمر وعين له وصي بأمر من المحكمة. اسم الوصي: _____
<input type="checkbox"/> لقد بلغ التلميذ سن ال 18 من العمر وعين بنفسه ممثلاً قانونياً عنه (مثل مفوض شرعي أو وصي). اسم الوصي: _____

الأشخاص الذين شاركوا في إجتماع فريق برنامج التعليم الفردي بحضورهم

اختر بوضع إشارة في المربع الذي يؤشر إلى عضو فريق برنامج التعليم الفردي الذي يمكنه أن يشرح الابعاد التعليمية لنتائج التقييم.
اختر بوضع إشارة في الدائرة O التي تؤشر إلى عضو فريق برنامج التعليم الفردي الذي راقب التلميذ الذي يشتبه أنه يعاني من إعاقة في التعلم.

<input type="checkbox"/> ممثل مؤسسة خدمات الراشدين	التلميذ
<input type="checkbox"/> مدرس تربية عامة	أحد الوالدين:
<input type="checkbox"/> مدرس أو مزود تربوي خاص بالمعاقين	أحد الوالدين:
<input type="checkbox"/> ممثل مؤسسة تربية عامة أو شخص معين من قبلها	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

تتطلب إمضاءات المشاركين للتحقق من حكم يتعلق بإعاقة مشتبه بها في التعلم بناءً على قانون R 340.1713.
على أي عضو لا يوافق أن يقدم بياناً مستقلاً يشرح به إستنتاجاته.

الحضور غير ضروري

يوافق أحد الوالدين والمؤسسة التعليمية المحلية (LEA) وعلى أن حضور عضو مدرج اسمه في الاسفل غير ضروري لأن الإجتماع لن يغير أو يناقش نطاق المنهاج الذي يتعلق بهذا العضو أو الخدمات التي يقدمها.

الإعفاء من الحضور قبل إجتماع فريق برنامج التعليم الفردي،

يمكن إعفاء أحد أعضاء فريق برنامج التعليم الفردي من حضور إجتماع برنامج التعليم الفردي، جزئياً أو كلياً، عندما يكون الإجتماع يتعلق بتغيير أو مناقشة جزء من المنهاج المتعلق بالعضو أو خدماته إذا:

1. وافق أحد الوالدين والمؤسسة التربوية المحلية على الإعفاء،
2. وإذا قدم العضو، قبل عقد الإجتماع، إلى أحد الوالدين وفريق برنامج التعليم الفردي رأيه خطياً تجاه عمل تقرير فريق برنامج التعليم المخصص للفرد في المرحلة الانتقالية (IEPT). يجب أن تكون موافقة أحد الوالدين خطية.

أهلية التربية الخاصة بالمعاقين

لقد قرر فريق برنامج التعليم الفردي بأن هذا التلميذ (أختر مربعاً واحداً):
غير مؤهل مؤهل
الإعاقة الأساسية:
الإعاقة الثانوية، إذا وجدت:

العوامل التي تأخذ بعين الاعتبار من أجل توفير تربية عامة ملائمة ومجانية (FAPE)

خذ بعين الاعتبار (وضع إشارة بجانب) كل من العوامل التالية واعمل ملاحظاتك في الاسفل كما يلائم:

خذ بعين الاعتبار (وضع إشارة بجانب) كل من العوامل التالية.

يتطلب كتابة الملاحظات في الاسفل إذا كان هناك حاجات تتعلق

بالعوامل التالية:

- حاجات التلميذ اللغوية أو طرق تبادل المعلومات الأخرى
- تدخل سلوكي إيجابي ودعم وإستراتيجيات للتلاميذ التي يقف سلوكها في طريق تعلمها
- حاجات لغوية للتلاميذ التي عندها قدرة محدودة على تكلم الانكليزية

- تعليم طريقة بريل للتلاميذ العميان والذين يعانون من ضعف في النظر
- طرق تبادل المعلومات واللغة للتلاميذ التي تعاني من الصمم أو ضعف في السمع
- الحاجة إلى وسائل أو خدمات تقنية مساعدة

ملاحظات:

- مقدرات التلميذ
- أفكار الوالدين وإهتماماتهم لتحسين تربية التلميذ
- نتائج التقييم الأولي أو إعادة تقييم التلميذ الأكثر حداثة
- التقدم الذي أحرز في تحقيق أهداف البرنامج التربوي المخصص للفرد IEP
- حاجات التلميذ المتوقعة أو أية أمور أخرى

ملاحظات:

المستوى الحالي للإنجازات الأكاديمية والإداء الوظيفي

حدد حاجات التلميذ التعليمية

ما هو مستوى التلميذ الوظيفي وكيف تؤثر الإعاقة على مشاركته وتقدمه في المنهاج التربوي العام؟

أهداف التلميذ بعد تكملة الدراسة الثانوية

إذا لم يشترك التلميذ ببرنامج التعليم الفردي (IEP)، صف الخطوات التي أخذت لضمان أخذ خيارات وأهداف التلميذ بعين الاعتبار:

يفرض قانون 34CFR 300.344(b) بأن تدعو المدرسة التلاميذ للإشتراك في اجتماعات فريق برنامج التعليم الفردي إذا تضمن الاجتماع بحث قضايا الحاجات والخدمات الإنتقالية.

1. الإقامة كراشد: كراشد، أين تريد أن تقيم؟

2. المهنة والعمل: كراشد، ما نوع العمل الذي تريده؟

3. المشاركة في الحياة الإجتماعية: كراشد، ما هي الهوايات والنشاطات التي تريد الإشتراك بها؟

4. الثقافة والتدريب بعد المرحلة الثانوية: بعد إنهاء الثانوية العامة، ما هي أشكال الثقافة والتدريب الإضافية التي تريدها؟

بيان بحاجات خدمات المرحلة الإنتقالية – يجب أن يتضمن هذا عند بلوغ الـ 16 سنة من العمر (مفروض)
(ينصح به ابتداءً من سن الـ 13 من العمر وفي كل سنة بعد ذلك إذا حدد فريق برنامج التعليم الفردي ذلك)

ترتيب زمني (اختياري)	المؤسسة المسؤولة أو الشخص المسؤول	التقييم	الحاجات المرتبطة بنشاطات وخدمات المرحلة الإنتقالية والمعلقة ببرنامج الـ PLAAFP للتلميذ (اعمل وصفاً بمسؤوليات كل مشترك)
			الإقامة كراشد <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة
			مهارات الحياة اليومية <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة
			تقييم مهني ووظائفي <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة
			إيجاد العمل <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة
			خبرات الحياة الإجتماعية <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة
			خدمات أخرى متعلقة <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة
			الثقافة الإضافية <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة
			أمور أخرى <input type="checkbox"/> درست المسألة، لا توجد حاجة

هل كان هناك حاجة لدعوة ممثل أحد المؤسسات المحلية الذي قد يوفر خدمات في الحاضر أو المستقبل؟
نعم ☐ لا ☐

إذا كان الجواب "نعم"، هل حضر ممثل المؤسسة المحلية إجتماع برنامج التعليم الفردي؟ نعم ☐ لا ☐ .
إشرح: _____

الرجاء عدد الخطوات الإضافية التي أخذت من أجل ضمان عمل الارتباطات بين التلميذ وبرامج وخدمات ملائمة خارجية: _____

مقررات تعليمية تعالج حاجات المرحلة الإنتقالية ما بعد المدرسية المتعلقة بنشاطات الراشدين بعد إنهاء الدراسة الثانوية
(يتطلب إعتبار ما يلي لكل تلميذ سيبلغ ال 16 سنة من العمر خلال برنامج التربوي المخصص للفرد. يعتبر هذا إختياري لتلاميذ ال 13 من العمر أو أصغر إذا رأى فريق برنامج التعليم الفردي أن هذا ملائماً وتمت مراجعته في كل من برنامج التعليم الفردي اللاحقة). إختار مربعاً واحداً:

- ☐ مقررات تربوية عامة أو مخصصة للمعاقين تؤدي إلى الحصول على شهادة
☐ مقرر دراسي يؤدي إلى الحصول على شهادة إكمالية
إعمل وصفاً عن كيفية توافق مقررات التلميذ الدراسية مع أهدافه في المرحلة ما بعد الثانوية:

البيئة الإقل تقييداً

سيشارك هذا التلميذ بشكل كامل مع التلاميذ غير المعاقين في البيئة التربوية العامة ، ما عدا خلال الوقت الذي يقضيه في البرنامج التربوي المخصص للمعاقين في خارج صفوف التربية العامة المدرسية كما نص عليه في برنامج التعليم الفردي.
نعم لا (إشرح):

سيشارك هذا التلميذ بشكل كامل في منهاج التربية العام وسيحرز تقدماً فيه.
نعم لا (إشرح):

ستتوفر لهذا التلميذ نفس الفرص التي تتوفر لجميع تلاميذ التربية العامة لكي يشارك في النشاطات غير الأكاديمية واللامنهجية.
نعم لا (إشرح):

الأدوات المساعدة الإضافية والخدمات ودعم الموظفين

الأدوات المساعدة الإضافية والخدمات ودعم الموظفين	مدى الوقت والتكرّر والشروط	الموقع

☐ ستبدأ منافع جميع الأدوات المساعدة الإضافية والخدمات ودعم الموظفين المدرجة في الأعلى عند تاريخ بدأ برنامج التعليم الفردي وستستمر لسنة كاملة، تبعاً لتقويم القطاع المدرسي المحلي المصدق عليه. دون في الأسفل أي إستثناءات تتعلق بتواريخ البدء والإنتهاء والمواقع التي أعطيت في الأعلى. حدد اليوم والشهر والسنة:

الأهداف السنوية والأهداف القصيرة المدى
المعلومات التي تستعمل لتحديد مستوى الإنجاز الأكاديمي والإداء الوظيفي الحالي:

الهدف السنوي:

الأهداف القصيرة المدى (هدفين اثنين لكل هدف سنوي)					التقييم	المعيار	الجدول
1.							
2.							
3.							
التاريخ	حالة الهدف القصير المدى الاول	حالة الهدف القصير المدى الثاني	حالة الهدف القصير المدى الثالث	ملاحظات ومعلومات عن التقدم الذي أحرز			
التقييم					المعيار		
S عمل التلميذ اليومي					دقة ____ %		
D ملاحظة مدونة					____ من تقدير		
R مقياس التقدير المدرج					مستوى الإنجاز ____		
T إمتحان معياري					غير ذلك (حدد في الأعلى)		
O غير ذلك(الرجاء حدد في الاعلى)							
حالة إحراز التقدم تجاه الاهداف القصيرة المدى					الجدول		
1 إنجاز أو محافظة على التقدم					W اسبوعي		
2 يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى					D يومي		
3 لا يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى (إشرح في الأعلى)					M شهري		
4 لا يتطبق هذا خلال فترة هذا التقرير					G فترة منح العلامات		
5 غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)					O غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)		

المعلومات التي تستعمل لتحديد مستوى الإنجاز الأكاديمي والإداء الوظيفي الحالي:

الهدف السنوي:

الأهداف القصيرة المدى (هدفين اثنين لكل هدف سنوي)					الجدول
1.					
2.					
3.					
التاريخ	حالة الهدف القصير المدى الاول	حالة الهدف القصير المدى الثاني	حالة الهدف القصير المدى الثالث	ملاحظات ومعلومات عن التقدم الذي أحرز	

التقييم	المعيار	الجدول	حالة إحراز التقدم تجاه الاهداف القصيرة المدى
S عمل التلميذ اليومي	دقة ____ %	W اسبوعي	1 إنجاز أو محافظة على التقدم
D ملاحظة مدونة	____ من تقدير ____	D يومي	2 يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى
R مقياس التقدير المدرج	مستوى الإنجاز ____	M شهري	3 لا يحرز تقدماً بنسبة كافية تمكنه من تحقيق الهدف السنوي لهذا الهدف القصير المدى (إشرح في الأعلى)
T إمتحان معياري	غير ذلك (حدد في الأعلى)	G فترة منح العلامات	4 لا يتطبق هذا خلال فترة هذا التقرير
O غير ذلك(الرجاء حدد في الأعلى)		O غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)	5 غير ذلك (الرجاء حدد في الأعلى)

التبليغ عن إحراز التقدم

□ سيبلغ الوالدان خطياً وبشكل إعتيادي عن مدى التقدم في تحقيق أهداف هذا برنامج التعليم الفردي السنوية والقصيرة المدى.

كيف: _____ متى: _____

برامج التربية الخاصة بالمعاقين والخدمات الأخرى المتعلقة

هل هناك حاجة لمدرس حاصل على مصادقة خاصة؟ لا نعم، حدد: _____

برنامج الموارد فقط – هل هناك حاجة لمدرس مستشار ذات مصادقة تتطابق مع نمط إعاقة التلميذ؟ لا نعم

البرنامج المشعب (R 340.1749c) لا نعم

برامج التربية الخاصة بالمعاقين والخدمات الأخرى المتعلقة رقم التنظيم	التكرر والامد	الموقع

ستبدأ جميع البرامج والخدمات المدرجة في الأعلى عند تاريخ بدأ برنامج التعليم الفردي وستستمر لسنة كاملة، تبعاً لتقويم القطاع المدرسي المحلي المصدق عليه. يجب توفير خدمات السنة الدراسية الممددة (ESY) إذا وجد فريق فريقي برنامج التعليم الفردي ، في الحالات الخاصة، أن خدمات السنة الدراسية الممددة (ESY) ضرورية لتوفير تربية عامة ملائمة ومجانية. دون في الاسفل أي إستثناءات تتعلق بتواريخ البدء والانتهاء والمواقع التي أعطيت في الأعلى. حدد اليوم والشهر والسنة:

وسائل نقل خاصة

لا نعم، حدد: _____

تلاميذ المدارس الخاصة

حدد البرامج والخدمات التي يقدمها القطاع المدرسي المحلي ولكنها لم توفر لأن أحد الوالدين إختار أن يرسل الطفل إلى مدرسة خاصة:

تقييم على صعيد الولاية ومديرية التعليم المحلية

سيشترك التلميذ في نظام التقييم التربوي في ميشيغان (Michigan Educational Assessment System) (MEAS) وتقييم مديرية التعليم المحلية وتقييم التقدم التربوي الوطني (National Assessment of Educational Progress) (NAEP*) كما يلي:

قسم رقم 1: التقييم على أساس مستوى الصف بموجب برنامج التقييم التربوي في ميشيغان (MEAP) وبرنامج التقييم البديل في ميشيغان (MI-Access)

موضوع الدراسة	صف 3	صف 4	صف 5	صف 6	صف 7	صف 8	صف 9	صف 11
فنون اللغة الانكليزية	X	X	X	X	X	X		X
الرياضيات	X	X	X	X	X	X		X
العلوم			X			X		X
الدراسات الاجتماعية				X			X	X

تعليمات: اختر المربع الذي ينطبق على هذا برنامج التعليم الفردي

- ☐ لا تُجرى تقييمات على صعيد الولاية للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي
- ☐ تُجرى تقييمات على صعيد الولاية للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي (إذا تم اختيار هذا المربع، الرجاء المتابعة في الاسفل).

قسم رقم 2: برنامج التقييم التربوي في ميشيغان (MEAP)

مواضيع الدراسة التي يتم تقييمها بناءً على MEAP	هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل	إذا كان الجواب "نعم" لأي من مواضيع الدراسة، أشر إلى حاجة التلميذ لأي تجهيزات تقييمية وحدد التجهيزات التي يحتاجها. إذا كان الجواب "لا"، أعرض أسباب عدم ملائمة تقييم ال MEAP المعين للتلميذ.	هل يتماشى مع التجهيزات التقييمية مع الإرشادات الحالية؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل
	نعم	لا	نعم
فنون اللغة الانكليزية (صفوف 3-8 و11)			لا **
الرياضيات (صفوف 3-8 و11)			
العلوم (صفوف 5، 8 و11)			
الدراسات الاجتماعية (صفوف 6، 9 و11)			

* أشر لكل تلميذ التقييمات المعيارية التي ستجرى لكل من مواضيع MEAP الدراسية الذي لم يُجرى تقييمه.

** لا تؤهل العلامات التي يحصل عليها باستعمال تجهيز غير معياري لجائزة الجدارة في ميشيغان. بالإضافة إلى ذلك، بالنسبة لبرنامج "لا لتخلف أي طفل" (NCLB) No Child Left Behind، لن يعتبر الطفل مقيماً بما يتعلق بنسب الاشتراك في ال NCLB.

إذا وجد فريق برنامج التعليم الفردي أن تقييمات العلوم والدراسات الاجتماعية في برنامج ال MEAP غير ملائمة للتلميذ، على فريق برنامج التعليم الفردي أن يحدد كيف يمكن تقييم التلميذ في العلوم والدراسات الاجتماعية.

قسم رقم 3: برنامج MI-Access ، برنامج التقييم البديل في ميشيغان

هل يتماشى معيار تجهيزات التقييم مع الإرشادات الحالية؟ إختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل		إذا كان الجواب "نعم" لماذا يعتبر التقييم البديل ملائماً للتلميذ؟ وإذا كان الجواب "نعم" لكل تقييم من نمط MI-Access والمواضيع التي تم تقييمها ، أشر إذا كان هناك حاجة لتجهيزات التقييم وحدد التجهيزات المطلوبة.	هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ إختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الاسفل		تقييم من نمط MI-Access والمواضيع التي تم تقييمها
نعم	لا **		نعم	لا	
					المشاركة
					الاستقلال المدعوم
					الاستقلال الوظائفي: فنون اللغة الانكليزية
					الاستقلال الوظائفي: الرياضيات
		إذا لم تكن تقييمات العلوم والدراسات الإجتماعية في برنامج ال MEAP ملائمة لهذا التلميذ، أشر إلى كيفية تقييم التلميذ في العلوم والدراسات الإجتماعية إلى أن توفر الولاية تقييمات بديلة لهذه المواضيع الدراسية. بالإضافة إلى ذلك، أشر إذا كان هناك حاجة لأي تجهيزات لتقييمات العلوم والدراسات الإجتماعية التي حددها فريق برنامج التعليم الفردي.			مواضيع الدراسة التي لم تطور الولاية تقييمات لها في الوقت الحالي.
					العلوم
					الدراسات الإجتماعية

قسم رقم 4: تقييم البراعة في اللغة الانكليزية (ELPA) English Language Proficiency Assessment

تعليمات: إختر المربع الذي ينطبق على هذا برنامج التعليم الفردي

- ☐ لا يدرس هذا التلميذ اللغة الانكليزية ولهذا لم يمتحن في ال ELPA
- ☐ يدرس هذا التلميذ اللغة الانكليزية وهو مقيم في الولايات المتحدة منذ ____ سنوات. ولهذا سيشارك هذا التلميذ في ال ELPA.

يتطلب هذا تقييم القراءة بإستعمال إمتحانات كتابية بالانكليزية لأي من التلاميذ التي درست في مدارس الولايات المتحدة (ما عدا بوارتوريكو) لأكثر من ثلاث سنوات متتالية، مع إعطاء الخيار إلى ال LEA في إستعمال إمتحانات في لغة أخرى لمدة لا تزيد على السنتين. على الولايات تقييم براعة جميع تلاميذ ال LEP في الانكليزية سنوياً بدءاً من السنة الدراسية 2002-03.

قسم رقم 5: التقييم على صعيد القطاع المدرسي المحلي

تعليمات: اختر المربع الذي ينطبق على هذا برنامج التعليم الفردي

- ☐ لا تُجرى تقييمات على صعيد القطاع المدرسي المحلي للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي (إذا تم اختيار هذا المربع، الرجاء المتابعة في الأسفل).
- ☐ تُجرى تقييمات على صعيد القطاع المدرسي المحلي للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي (إذا تم اختيار هذا

هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الأسفل	التقييم على صعيد القطاع المدرسي المحلي: ادرج كل تقييم يجرى على صعيد القطاع المدرسي المحلي في الأسفل وأجب على الأسئلة إلى اليسار.
إذا كان الجواب "نعم" لأي من مواضيع الدراسة، أشر إلى حاجة التلميذ لأي تجهيزات تقييمية وحدد التجهيزات التي يحتاجها.	
إذا كان الجواب "لا"، اعرض سبب عدم ملائمة التقييم المعين على صعيد القطاع المدرسي المحلي لهذا التلميذ و أشر إلى التقييم البديل الذي سيجرى على هذا التلميذ.	

قسم رقم 6: تقييم الأداء التربوي الوطني (NAEP) (National Assessment of Educational Performance)

تعليمات: اختر المربع الذي ينطبق على هذا برنامج التعليم الفردي

- ☐ لا تُجرى تقييمات ال NAEP للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي
- ☐ تُجرى تقييمات ال NAEP للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي وتم اختيار هذا التلميذ كجزء من العينة (إذا تم اختيار هذا المربع ، الرجاء المتابعة في الأسفل).
- ☐ تُجرى تقييمات ال NAEP للصف المدرسي الذي يشمل هذا برنامج التعليم الفردي ولكن لم يتم اختيار مدرستنا كجزء من العينة (إذا تم اختيار هذا المربع، الرجاء المتابعة في الأسفل).

هل هذا التقييم ملائم للتلميذ؟ اختر بوضع إشارة في المربع المناسب في الأسفل	تقييمات ال NAEP
إذا كان الجواب "نعم" لأي من مواضيع الدراسة، أشر إلى حاجة التلميذ لأي تجهيزات تقييمية وحدد التجهيزات التي يحتاجها.	
إذا كان الجواب "لا"، اعرض سبب عدم ملائمة تقييم ال NAEP المعين لهذا التلميذ. إذا كان التلميذ يشارك في برنامج ال MI-Access لمواضيع ال NAEP التي يجرى تقييمها، لا يتطلب عندها إجراء تقييماً بديلاً.	

إمضاءات التعهد

بإمكان أي عضو من أعضاء فريق برنامج التعليم الفردي أن يقدم تقريراً مخالفاً يلصق مع تقرير فريق برنامج التعليم الفردي .

القطاع المدرسي السكني – مدير القطاع المدرسي السكني أو الشخص المعين منه (إختار كل ما يتتبع):

- ☐ يوافق على برنامج التعليم الفردي وطرق تنفيذه
- ☐ يمد القطاع المدرسي الفعلي بسلطة إجراء اجتماعات لاحقة لفريق برنامج التعليم الفردي
- ☐ يوافق على أن التلميذ ليس مؤهلاً للتربية الخاصة بالمعاقين
- ☐ لا يوافق على هذا برنامج التعليم الفردي
- ☐ يطلب الوساطة
- ☐ يطلب جلسة إستماع قانونية

إمضاء: _____ التاريخ: _____
مدير القطاع المدرسي السكني أو الممثل المعين اليوم \ الشهر \ السنة

القطاع المدرسي الفعلي – مدير القطاع المدرسي الفعلي أو الشخص المعين منه (إختار كل ما يتتبع):

- ☐ يوافق على توفير برامج برنامج التعليم الفردي والخدمات
- ☐ يوافق على إجراء اجتماعات لاحقة لفريق برنامج التعليم الفردي
- ☐ يوافق على أن التلميذ ليس مؤهلاً للتربية الخاصة بالمعاقين
- ☐ لا يوافق على هذا برنامج التعليم الفردي
- ☐ يطلب الوساطة
- ☐ يطلب جلسة إستماع قانونية

إمضاء: _____ التاريخ: _____
مدير القطاع المدرسي الفعلي أو الممثل المعين اليوم \ الشهر \ السنة

متطلبات الإشعار

يؤكد المدير أو الشخص المعين من جانب القطاع المدرسي الفعلي بأن:

(أ) الشخص المعاق، ويشمل هذا الشخص الذي يُعين لمؤسسة عامة أو خاصة أو أي مؤسسة عنائية أخرى، سيُعلم، إلى أقصى حد ملائم، مع أشخاص آخرين غير معاقين.

(ب) تعيين الشخص المعاق إلى صفوف خاصة أو مدارس منفصلة أو نقل هذا الشخص المعاق من البيئة التربوية العامة يحصل فقط عندما تبلغ طبيعة وشدة الإعاقة حداً يجعل إنجاز العلم، حتى باستعمال الأدوات والخدمات المساعدة، غير ممكناً بطريقة مقبولة.

(ج) مكان تعيين التلميذ يقرب ما أمكن من منزله.

(د) التلميذ سيُعلم في المدرسة التي يذهب إليها إن لم يكن معاقاً، إلا إذا تطلب برنامج برنامج التعليم الفردي للتلميذ المعاق ترتيبات أخرى.

(هـ) أي تأثيرات مؤذية محتملة ونوعية الخدمات التي يحتاجها التلميذ ستأخذ بعين الإعتبار عند إختيار البيئة الاقل حصرًا للتلميذ.

(و) التلميذ المعاق لن ينقل من صفوف مدرسية عادية ملائمة لعمره لمجرد أن المنهاج التربوي العام يحتاج إلى تعديلات.

الموظف المسؤول عن التنفيذ: _____ موقع التنفيذ الإبتدائي: _____
تاريخ الإبتداء: (اليوم \ الشهر \ السنة): _____ تاريخ الإنتهاء: (اليوم \ الشهر \ السنة): _____
الإمضاء: _____ التاريخ: _____

اليوم \ الشهر \ السنة

المدير أو الشخص المعين

الراشد الذي يعطي الموافقة على برنامج التعليم الفردي – لقد تم إعلامي بجميع الضمانات الإجرائية ومصادر الحصول على المساعدة و:

- ☐ أفهم مضمون هذا برنامج التعليم الفردي
- ☐ أوافق على برنامج التعليم الفردي وطريقة تنفيذه
- ☐ لا أوافق ولكن أعطي الموافقة على هذا برنامج التعليم الفردي
- ☐ أطلب الوساطة
- ☐ أطلب جلسة إستماع قانونية

إمضاء: _____ التاريخ: _____

اليوم \ الشهر \ السنة

الراشد الذي يعطي الموافقة

إمضاء التلميذ: _____ التاريخ: _____

اليوم \ الشهر \ السنة