

إحالة التقييم

تاريخ الاستلام: _____

المعلومات الخاصة بالطالب

اسم الطالب بالكامل، كما هو بالأوراق الرسمية: _____
النوع الاجتماعي: _____ الصف: _____ العرق: _____
تاريخ الميلاد: _____
المدرسة \المسئول عن تقديم الخدمة: _____
اسم ولي الأمر (أحدهما، أو كلاهما): _____
العنوان: _____ الهاتف الأساسي: _____
هاتف شخص مُقَرَّب: _____
هاتف إضافي (اختياري): _____
اللغة الأساسية المستخدمة بالمنزل: _____
نوع الإحالة: (برجاء اختيار ما تم إحالة الطالب منه إلينا)
[] التدخل المبكر [] ولي الأمر [] أساسيات المدرسة
الشخص المسئول عن الإحالة: _____ المنصب\المكانة: _____
سبب الإحالة: (برجاء وضع قائمة بمخاوف محددة)

لقد بُنيت الإحالة على الأسباب والمخاوف التي تم اختيارها من العناصر أسفله \ أو استمرار تلك المخاوف بعد التدخلات.

مخاوف سلوكية

- [] ضعف الانتباه والتركيز.
- [] عصبان توجيهاً للمدرس.
- [] فرط \ نقص الحركة والنشاط.
- [] صعوبة في اتباع الاتجاهات.
- [] يُصاب بالإحباط بسهولة.
- [] تقلب مزاجي مُفرط.
- [] صعوبة في العمل مع الأقران.
- [] صعوبة في الالتزام بتأدية المهام.
- [] مهارات سلوكية تكيفية محدودة.
- [] مهارات اجتماعية غير لائقة.
- [] أخرى _____
- [] لا يوجد

مخاوف تعليمية

- [] ضعف التقدم في اكتساب المهارات بمرحلة ما قبل القراءة والكتابة.
- [] ضعف التقدم في اكتساب مهارات القراءة المبدئية.
- [] ضعف التقدم في اكتساب مهارات ما قبل الحساب.
- [] ضعف التقدم في اكتساب المهارات الأساسية في الرياضيات.
- [] صعوبة في الكتابة.
- [] قلة استراتيجيات اكتساب المعرفة.
- [] ضعف التقدم في مهارات الاتصال.
- [] صعوبة في النطق.
- [] أخرى _____
- [] أخرى _____
- [] أخرى _____
- [] لا يوجد.

المعلومات الطبية

1. هل يُظهر الطالب أي علامات على مشاكل صحية، حركية، أو طبية؟ [نعم] [لا .. إن كانت الإجابة بنعم فبرجاء التوضيح]

2. هل يُظهر الطالب أي علامات أثناء الفصل الدراسي، قد تكون مؤشراً على وجود مشاكل سمعية أو بصرية؟ [نعم] [لا .. إن كانت إجابتك بنعم، فبرجاء التوضيح]

3. هل يضع الطالب النظارات في الوقت الحالي؟ [نعم] [لا]

4. هل يضع الطالب السماعات في الوقت الحالي؟ [نعم] [لا]

5. هل يأخذ الطالب أي دواء في أوقات المدرسة أو في المنزل؟ [نعم] [لا .. إن كانت إجابتك بنعم، فبرجاء التوضيح]

6. هل يستخدم الطالب أي تكنولوجيا مُساعدة في الوقت الحالي؟ [نعم] [لا .. إن كانت إجابتك بنعم، فبرجاء التوضيح]

معلومات عن التاريخ للطالب

هل تم مراعاة التالي:

1. أحدث تقرير. [] نعم [] لا [] غير متوفرة
2. السجلات التراكمية التي تحتوي على علامات الطالب ومعدلات حضوره. [] نعم [] لا [] غير متوفرة
3. أمثلة عملية حديثة. [] نعم [] لا [] غير متوفرة
4. وثائق حديثة عن عمليات التدخل والمساعدة. [] نعم [] لا [] غير متوفرة
5. أي معلومات أخرى متعلقة مستقاة من (ولي الأمر \ المدرسة \ مؤسسات أخرى) [] نعم [] لا [] غير متوفرة

6. تقييمات متعلقة بما فيها نتائج تقييم الولاية. [] نعم [] لا [] غير متوفرة
7. درجات الطالب قد..
[] تحسنت في كل عام عن العام السابق.
[] ثابتة تقريباً في كل الأعوام.
[] تتناقص في كل عام عن العام السابق.
[] حدث بها هبوط مفاجئ.
[] معلومات غير متوفرة.
8. درجات الطالب في الناحية مصدر التخوف :
[] فوق المتوسط.
[] متوسط.
[] تحت المتوسط.
[] معلومات غير متوفرة.
9. مقارنة بمعدل الغياب الطالب للسنة الماضية، وُجد أن معدل غياب الطالب: [] أزيد [] أقل
[] نفس المعدل تقريباً [] غير متوفرة
10. من _____ عدد الأيام الدراسية بالسنة، كان الطالب:
حاضراً _____ يوم
متأخراً _____ مرات
غادر _____ مرات
فشل في حضور الحصص _____ مرات
11. هل قام هذا الطالب بإعادة أحد الصفوف الدراسية من قبل؟ إن كانت إجابتك بنعم، برجاء ذكر الصفوف التي قام بإعادتها، وعدد مرات الإعادة [] نعم [] لا [] غير متوفرة
12. هل تم طرد هذا الطالب، أو وقفه عن الدراسة لأسباب متعلقة بعدم الانضباط خلال العام الدراسي الحالي؟.. إن كانت إجابتك بنعم، برجاء الاستفاضة في الشرح [] نعم [] لا [] غير متوفرة

13. هل تم إحالة هذا الطالب من قبل إلى خدمات التعليم الخاص؟ برجاء كتابة ملاحظة، في حالة الإجابة بنعم [] نعم [] لا [] غير متوفرة
تاريخ الإحالة السابق _____
14. هل يُعد هذا الطالب مؤهلاً لخدمات التعليم الخاص؟ [] نعم [] لا [] غير متوفرة
15. هل يتلقى هذا الطالب أي خدمات أخرى مثل Title I, Migrant, 504, EL، الخ..؟ [] نعم [] لا [] غير متوفرة
إن كانت إجابتك بنعم، برجاء تحديد الخدمة _____

المخاوف البيئية، الثقافية و\ أو الاقتصادية

استخدم قائمة الاختيارات أسفله:

- (1) تحديد العوامل التي تؤثر على التقدم التعليمي للطالب، ومعرفة إن كان قد يُمكن استبعاده من التصنيف كأحد الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة.
- (2) تحديد إذا ما كان من اللازم إخضاع الطالب لاختبارات الذكاء الغير تقليدية، إن تم اختيار وجود أي مخاوف بيئية، لغوية، ثقافية، وأو اقتصادية.
- (3) مراعاة احتمالية وجود عجز في تقديم الإرشادات المناسبة للقراءة والحساب.

برجاء اختيار ما ينطبق على الطالب.

- [] خلفية تجريبية محدودة.
- [] غير منظم (لأسباب غير مرضية)
- [] مُقصر في السنين الدراسية.
- [] الأعباء المنزليه تتداخل وتؤثر على الأنشطة التعليمية.
- [] يفقر للكفاءة في أي لغة (تباين واضح في مستوى الطالب بين سنتين دراسيتين أو أكثر)
- [] الإنجليزية الغير قياسية تُشكل عائقاً في التعلم. (اللغة المستخدمة بالمنزل لغة أجنبية أخرى غير الإنجليزية، أو إنجليزية غير مفهومة، مما يظهر كعائق في العملية التعليمية)
- [] فرصته في الحصول على الخبرة في اللغة الإنجليزية محدودة. (اللغة الإنجليزية غير مستخدمة في منزله، راجعاً ذلك إلى كونه من عائلة مهاجرة، مما يجعل اختلاف اللهجات يشكل حاجزاً للتعلم)
- [] خبرات ثقافية محدودة. (الطالب لا يشارك في الأنشطة المجتمعية).
- [] يتلقى الطالب خدمات مثل **Title I, Migrant, 504, EL** إلى آخره.
- [] مشاركة محدودة في فرص التعليم التكميلية المنظمة، مثل مرحلة ما قبل الدراسة، والبدائية، وبرنامج ما بعد المدرسة، الخ ...

[] لا شيء مما سبق.

خاص بفريق عمل برنامج IEP فقط

- إن التفاصيل الموجودة بتقرير تحديد الأهلية، يجب أن تكون قاعدة بيانات للتدخلات (RTI, PST)، ومن الأسئلة 1 إلى 3 (الشق الأول)، والأسئلة من 4 إلى 7 (الشق الثاني). (الأسئلة من 4 إلى 7 من الممكن أن تتجنب الطفل الذي يعاني من مشاكل متعددة تستوجب الاهتمام العاجل، الطفل في مرحلة ما قبل الدراسة، الطفل الذي لديه مشاكل في النطق والألفاظ ومخارج الحروف، الطفل الذي لديه حالة طبية أو إصابة بالمخ، وإحالة الوالدين) أنظر AAC 290-8-9.03(10)(d)4
- [] نعم [] لا 1- هل تدعم الوثائق بقاعدة البيانات أن يحصل الطفل على التوجيهات المناسبة، من قِبَل شخص مهل في خلال المنظومة التعليمية، أو في حالة الطفل بمرحلة ما قبل الدراسة فهل تدعم مشاركة الطفل في أنشطة موائمة للمرحلة العمرية؟
- [] نعم [] لا 2- هل يرتبط سبب الإحالة مباشرة بالأداء التعليمي للطفل، أو في حالة الطفل بمرحلة ما قبل الدراسة هل يرتبط بأداءه في النشاطات الموائمة لمرحلته العمرية.
- [] نعم [] لا [] غير متوفرة 3- هل أداء الطفل منخفضاً في إحراز التقدم المناسب لعمره، أو لمقاييس المرحلة الدراسية فيما يتعلق بالمناطق جهة التخوف؟ (غير متوفرة لمرحلة ما قبل الدراسة فقط)
- [] نعم [] لا [] غير متوفرة 4- هل قاعدة البيانات الموثقة قامت برصد التقدم المُحرز كإثبات لتنفيذ التدخل؟ (غير متوفرة لمرحلة ما قبل الدراسة فقط)
- [] نعم [] لا [] غير متوفرة 5- هل قاعدة البيانات الموثقة قد أظهرت التقدم المُحرز من خلال التقييم المتكرر على فترات معقولة، ومن خلال أشخاص يمكن اعتبارهم كمرجعية؟ (غير متوفرة لمرحلة ما قبل الدراسة فقط)
- [] نعم [] لا [] غير متوفرة 6- هل قاعدة البيانات الموثقة قد أظهرت عدم فاعلية التدخل في النقاط المثيرة للقلق عند الشخص الذي يمكن اعتباره كمرجعية؟ (غير متوفرة لمرحلة ما قبل الدراسة فقط)
- [] نعم [] لا [] غير متوفرة 7- هل قاعدة البيانات الموثقة أظهرت شريطة إمداد الوالدين بالمعلومات المرصودة؟ (غير متوفرة لمرحلة ما قبل الدراسة فقط)
- [] نعم [] لا 8- هل قاعدة البيانات الموثقة تقوم على دعم مخاوف الشخص المسئول عن الإحالة؟

توصيات فريق عمل برنامج التعليم المميز IEP

[] مقبول للتقييم. على المؤسسة التعليمية أن تحصل على إشعار بالموافقة على التقييم المبدئي قبل إجراء التقييم.

[] لم يتم قبوله للتقييم. على المؤسسة التعليمية أن تُعطي لولي الأمر إشعار بالاقترح أو الرفض ليتخذ الإجراءات اللازمة.

التاريخ	توقيع عضو فريق العمل ببرنامج IEP	المنصب
_____	_____	ولي أمر
_____	_____	ولي أمر
_____	_____	مدرس التعليم العام
_____	_____	مدرس التعليم الخاص
_____	_____	ممثل المؤسسة التعليمية LEA
_____	_____	شخص معني بتفسير الأثار
_____	_____	التعليمية من خلال نتائج التقييم.
_____	_____	الطالب

