ضع شعار وكالة التعليم والمعلومات الخاصة بها هنا

# **تحديد مظاهر الإعاقة**

التاريخ

اسم الطالب تاريخ الميلاد رقم هوية الطالب

المدرسة الملتحق بها الطالب مدير الحالة الاجتماعية

أعضاء الفريق - يجب أن يكون ضمن الفريق ممثل من المنطقة التعليمية وولي الأمر والأعضاء ذوي الصلة بفريق برنامج التعليم الفردي على النحو الذي تحدده المنطقة التعليمية وولي الأمر.

ولي الأمر/الوصي/والد بديل

ممثل المنطقة التعليمية:

اللقب

اللقب

الطالب

اللقب

## **مراجعة مظاهر الإعاقة**

1. السلوك المؤدي لإجراءات تأديبية:
2. الإعاقة (الإعاقات) الحالية بناءً على بيانات الأهلية (أو الاحتياجات التعليمية المحددة):
3. دراسة متأنية لجميع معلومات الطالب ذات الصلة، بما في ذلك ما يلي:

D التقييم ونتائج التشخيص D المعلومات ذات الصلة التي يقدمها ولي الأمر

D الملاحظات على الطالب D برنامج التعليم الفردي والموضع الدراسي الحالي

D جميع المعلومات ذات الصلة في ملف الطالب D أخرى

|  |  |
| --- | --- |
| **لكل عبارة أجب بعبارة "نعم" أو "لا":** | ضع علامة في المربع المناسب: |
| 1. السلوك قيد النظر كان نتيجة مباشرة لإخفاق المنطقة التعليمية في تنفيذ برنامج التعليم الفردي للطالب. | D نعم D لا |
| 2. السلوك قيد النظر كان ناجمًا عن، أو له علاقة مباشرة وجوهرية بإعاقة (إعاقات) الطالب. | D نعم D لا |

## **تحديد مظاهر الإعاقة**

|  |  |
| --- | --- |
| D نعم | السلوك/التصرف يشكل مظهرًا من مظاهر إعاقة الطالب.تحقق من الإجابة بـ "نعم" مرة واحدة على الأقل على الأسئلة أعلاه. |
| D لا | السلوك/التصرف لا يشكل مظهرًا من مظاهر إعاقة الطالب.تحقق من أن كلا الإجابتين على الأسئلة أعلاه بـ "لا". |

موظف المنطقة التعليمية القائم بإكمال النموذج/اللقب رقم الهاتف

# **تحديد مظاهر الإعاقة**

## **يستخدم هذا النموذج للأغراض التالية:**

* + توثيق الدراسة المتأنية والاستنتاج الخاص بكل من ممثل المنطقة التعليمية وولي الأمر والأعضاء ذوي الصلة ضمن فريق برنامج التعليم الفردي فيما يتعلق بما إذا كان سلوك الطالب يشكل مظهرًا من مظاهر إعاقته.

 مصادر الاقتباس: الفصل 20، القسم 1415(ك)(1)(هـ) من قانون الولايات المتحدة؛ والباب 34 من الفقرة 530(هـ) من المادة 300 من مدونة اللوائح الفيدرالية؛ والقاعدة 581-015-2420 من قواعد ولاية أوريغون الإدارية.

## **يستخدم هذا النموذج للأغراض التالية:**

توثيق الدراسة المتأنية والاستنتاج الخاص بكل من ممثل المنطقة التعليمية وولي الأمر والأعضاء ذوي الصلة ضمن فريق برنامج التعليم الفردي فيما يتعلق بما إذا كان سلوك الطالب يشكل مظهرًا من مظاهر إعاقته.

## **تعليمات:**

1. أدخل التاريخ الذي أكمل فيه الفريق النموذج.
2. أدخل اسم الطالب وتاريخ ميلاده ورقم هويته والمدرسة الملتحق بها ومدير الحالة الاجتماعية.
3. مراجعة مظاهر الإعاقة:
	1. السلوك المؤدي لإجراءات تأديبية: صف سلوك الطالب بشكل موضوعي. أدرج تاريخ حدوث السلوك. أدرج شدة السلوك ومدته، وما إلى ذلك. إذا كان السلوك يشمل طلابًا آخرين، فأشر إلى هؤلاء الطلاب بالأحرف الأولى أو بأي طريقة أخرى تحمي سريتهم.
	2. الإعاقة الحالية (الإعاقة) بناءً على بيانات الأهلية: اذكر أهلية الطالب الحالية للحصول على خدمات التعليم الخاص. بالنسبة للطلاب الذين قد يكون لديهم أكثر من إعاقة واحدة وبيان أهلية واحد فقط، قم بإدراج الاحتياجات التعليمية الأخرى المحددة في برنامج التعليم الفردي على النحو الذي تسمح به القاعدة 581-015-0053(4) من قواعد ولاية أوريغون الإدارية.
	3. دراسة متأنية لجميع معلومات الطالب ذات الصلة: تحقق من جميع مصادر المعلومات التي يدرسها الفريق.
4. بناءً على جميع المعلومات، أجب عن السؤالين بتحديد "نعم" أو "لا".
	1. السلوك قيد النظر كان نتيجة مباشرة لإخفاق المنطقة التعليمية في تنفيذ برنامج التعليم الفردي.
	2. السلوك قيد النظر كان ناجمًا عن، أو له علاقة مباشرة وجوهرية بإعاقة (إعاقات) الطالب. ملاحظة: يجب أن تكون العلاقة نتيجة مباشرة ولا تمثل "ارتباطًا ضعيفًا" مثل "تدني احترام الذات".
5. تحديد مظاهر الإعاقة:
* إذا كانت الإجابة على أي من السؤالين بـ "نعم"، فحدد مربع "نعم" الذي يشير إلى أن سلوك الطالب يشكل مظهرًا من مظاهر إعاقته.
* إذا كانت الإجابة على كلا السؤالين بـ "لا"، فحدد مربع "لا" الذي يشير إلى أن سلوك الطالب لا يشكل مظهرًا من مظاهر إعاقته.
1. أعضاء الفريق: أدرج قائمة بجميع أعضاء الفريق المشاركين في اجتماع تحديد مظاهر الإعاقة.
2. اكتب اسم الموظف الذي يملأ الاستمارة، والمسمى الوظيفي لذلك الشخص، ورقم هاتفه.