# **إشعار مُسبق حول التقييم/الموافقة على التقييم**

عزيزي التاريخ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

اسم الطالب: تمت إحالته إلى التقييم الطبي.

يقترح الفريق ما يلي:

|  |  |
| --- | --- |
| * تقييم طفلك. * إعادة تقييم طفلك. | * بناءً على مراجعة المعلومات الموجودة حاليًا، لا يلزم توفير بيانات تقييم إضافية لتحديد ما إذا كان طفلك مؤهلاً أو لا يزال مؤهلاً للحصول على خدمات التعليم الخاص أو لتحديد احتياجات طفلك التعليمية. |
| السبب: | السبب:  في حال عدم موافقتك، يمكنك طلب إجراء تقويم. |

يستند هذا المقترح إلى إجراءات التقييم أو الاختبارات أو السجلات أو التقارير التالية: الخيارات الأخرى التي درسناها هي كما يلي:

قررنا التخلي عن هذه الخيارات للأسباب التالية: أي عوامل أخرى أخذها الفريق في الاعتبار:

المُخلص، \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

الاسم/اللقب: الهاتف:

|  |
| --- |
| يتمتع أولياء أمور الأطفال ذي الإعاقة بحماية الضمانات الإجرائية. وللحصول على نسخة من الضمانات الإجرائية أو للمساعدة في فهم هذه المعلومات، يرجى الاتصال بالشخص المذكور أعلاه. |
| **الموافقة على التقييم**  **نطلب موافقتك للأسباب التالية:**   * هذا تقييم مبدئي وسيُستخدم لتحديد ما إذا كان طفلك طفلًا ذي إعاقة ولتحديد احتياجات التعليم الخاص. * سيشمل هذا التقييم اختبار ذكاء أو اختبار شخصية. * هذه إعادة تقييم وسُتستخدم لتحديد أهلية طفلك المستمرة و/أو احتياجاته التعليمية. (باستثناء اختبارات الذكاء والشخصية، إن لم ترد على طلب الحصول على موافقة كتابية لإعادة التقييم، فقد يتم إجراء هذا التقييم دون موافقتك.) |
| **نخطط لاستخدام إجراء (إجراءات) التقييم و/أو التقويمات و/أو (الاختبار) الاختبارات التالية:**  إذا تضمن التقييم الإفصاح عن السجلات التعليمية الخاصة بالطالب والذي يتطلب موافقة ولي الأمر، فإن "نموذج (نماذج) الإفصاح عن السجلات" المؤرخ في يوم ، يحدد (تحدد) السجلات التي سيتم إصدارها، والجهة التي سيصدر (ستصدر) إليها؛  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------   * أنا أمنح موافقتي على التقييم أو إعادة التقييم. وأتفهم أن موافقتي طوعية ويجوز إلغائها بالنسبة لأي عملية تقييم أو إعادة لم تبدأ بعد. * أنا أرفض الموافقة على التقييم.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  التوقيع (ولي الأمر/ الوصي/الوالد البديل أو الطالب البالغ) التاريخ(الشهر/اليوم/العام) |

* بالنسبة للتقييمات المبدئية، سُلمت نسخة من إشعار الضمانات الإجرائية إلى ولي الأمر.

# **إشعار مُسبق حول التقييم/الموافقة على التقييم**

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

* + تقديم إشعار كتابي وتوثيق موافقة ولي الأمر الكتابية (أو رفضه) للتقييم المبدئي أو إعادة التقييم.
  + تقديم إشعار كتابي لولي الأمر بأن الفريق قرر أنه لا توجد بيانات تقييم إضافية لازمة لتحديد أن الطفل لا يزال مؤهلاً للحصول على خدمات التعليم الخاص أو لتحديد احتياجات الطالب للتعليم الخاص، ولإبلاغ ولي الأمر أنه يجوز له طلب تقويم.
  + الحصول على موافقة ولي الأمر وتوثيقها لإجراء التقييم الذي سيتضمن اختبارًا للشخصية أو اختبارًا للذكاء؛
  + إخطار ولي الأمر كتابةً بماهية إجراءات التقييم أو التقويمات أو الاختبارات التي ستجرى.

 مصادر الاقتباس: الفصل 20، القسم 1414 والقسم 1415(ب) من قانون الولايات المتحدة؛ والباب 34 من الفقرة 300 والفقرة 302 والفقرة 503 من المادة 300 من مدونة اللوائح الفيدرالية؛

والقاعدة 581-015-2090 والقاعدة 581-015-2095 و القاعدة 581-015-2310 من قواعد ولاية أوريغون الإدارية.

## **تعليمات:**

* + 1. أدخل الشهر واليوم والعام الذي تم خلاله استكمال النموذج.
    2. أدخل اسم ولي الأمر أو الوصي أو الوالد البديل.
    3. أدخل اسم الطفل.
    4. وضح نية الفريق (التقييم أو إعادة التقييم أو عدم إكمال المزيد من الاختبارات) ، ووضح سبب (أسباب) هذا الإجراء.
    5. صف أي فحص أو تقييم واختبارات وسجلات وتقارير استخدمت لاتخاذ هذا القرار.
    6. صف أي خيارات أخرى درسها الفريق قبل هذا الإجراء.
    7. وضح سبب رفض الخيارات.
    8. صف أي عوامل أخرى ذات صلة بالقرار.
    9. وقع جزء الإشعار من النموذج وأرخه.
    10. في مربع الموافقة، حدد المربعات ذات الصلة التي تشير إلى نوع التقييم المخطط له.
    11. ضع قائمة وصف إجراءات التقييم المُحددة أو التقويمات أو الاختبارات التي يخطط الفريق لاستخدامها، أو وصف نوع الاختبارات التي سيتم استخدامها (يمكن إرفاق ورقة منفصلة بهذه المعلومات).
    12. إذا تضمن هذا التقييم الإفصاح عن السجلات التي تتطلب موافقة ولي الأمر، فارفق "نموذج (نماذج) الإفصاح عن السجلات" الذي (التي) يحدد (تحدد) السجلات التي سيتم الإفصاح عنها، والجهة التي سيصدر (ستصدر) إليها. أدخل تاريخ نموذج الإفصاح في نموذج الموافقة كمرجع تبادلي.
    13. اطلب من ولي الأمر تحديد المربع المناسب مع التوقيع على النموذج وتاريخه.

**ملحوظة:** **في حال توقيع ولي الأمر بالرفض أو رفضه الرد كتابيًا على الإطلاق، فوثق المحاولات المعقولة للمنطقة التعليمية من أجل الحصول على موافقة ولي الأمر، مثل السجلات التفصيلية للمكالمات الهاتفية والمراسلات (بما في ذلك رسائل البريد الإلكتروني) والاجتماعات والزيارات المنزلية وما إلى ذلك،**

* + - 1. بالنسبة للتقييم الأولي أو إعادة التقييم، إذا رفض ولي الأمر الموافقة، فلا يجوز للمنطقة التعليمية إجراء التقييم.
      2. بالنسبة لإعادة التقييم، إذا لم يستجب ولي الأمر بعد محاولات معقول من المنطقة التعليمية للحصول على الموافقة، فيجوز للمنطقة التعليمية إجراء التقييم طالما أنه لا يشمل اختبار للذكاء أو اختبار للشخصية.
    1. بالنسبة للتقييمات المبدئية، سلم نسخة من إشعار الضمانات الإجرائية إلى ولي الأمر،

و(كتيب حقوق أولياء الأمور) وحدد المربع لتأكيد أنك قد قمت بهذا الإجراء.