# الإشعار الخطي المسبق والموافقة على التقييم الأولي/إعادة التقييم

(قواعد USBE رقم II.C. وIV.C.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:اسم الطالب:

تاريخ الاجتماع:تاريخ الميلاد:الصف:

تقترح وكالة التعليم المحلية تقييم/إعادة تقييم هذا الطالب لتحديد ما إذا كان الطالب يعاني/يظل يعاني من إعاقة تؤثر سلبًا على الأداء التعليمي وتتطلب تعليمًا خاصًا وخدمات ذات صلة بموجب قانون تعليم المعاقين (IDEA).

تم اقتراح هذا التقييم/إعادة التقييم لأن:

المعلومات المستخدمة لتحديد المجالات المقرر تقييمها (إجراء التقويم، أو التقييم، أو السجل، أو التقرير):

وصف الخيارات الأخرى التي تمت دراستها وأسباب رفض تلك الخيارات:

العوامل الأخرى ذات الصلة بهذا الاقتراح:

## المجالات التي ستخضع للتقييم

نحتاج للحصول على إذنك لإجراء هذا التقييم. يوجد بيان بأمثلة الاختبارات وأغراضها في نموذج منفصل. بموافقتك، سوف نجري الاختبارات فقط في المجالات المشار إليها أدناه:

الإنجاز الأكاديمي

السلوك التكيفي

التواصل

تقييم السلوك الوظيفيالسمع

الفكري/المعرفي

الحركة

المشاهداتالحركي النفسي

الاجتماعي/السلوكي

البصر

غير ذلك:

لا يمكن أن يبدأ هذا التقييم إلا بعد استلام إذن كتابي منك. عند الانتهاء من التقييم، ستتم مناقشة النتائج معك، وستُقدَّم لك نسخة من تقرير ملخص التقييم وتحديد الأهلية. لك الحق في رفض منح الإذن بإجراء هذا التقييم.

يجب تزويد أولياء الأمور والطلاب الراشدين بإشعار كتابي مسبق بلغة يفهمها العامة بلغتهم الأم أو بوسيلة تواصل أخرى قبل أن تقترح وكالة التعليم المحلية أو ترفض بدء أو تغيير التحديد أو التقييم أو التسجيل للطالب/لك أو توفير تعليم عام مجاني ملائم (FAPE) للطالب/لك (القواعد رقم IV.C.).

توفر لك الضمانات الإجرائية بموجب الجزء "ب" من قانون تعليم المعاقين (IDEA) الحماية اللازمة. إذا كان هذا الإشعار بشأن التقييم الأولي، فسيتم إرفاق نسخة من الضمانات الإجرائية معه. وإذا كان هذا الإشعار بشأن إعادة التقييم ولم تكن لديك نسخة من الضمانات الإجرائية، فيمكنك طلب واحدة من معلم التعليم الخاص. إذا كانت لديك أي أسئلة بخصوص هذا الإشعار أو الضمانات الإجرائية، فاتصل بناظر/مدير المدرسة أو معلم التعليم الخاص.

لغتك الأم أو وسيلة تواصل أخرى **ليست** بلغة مكتوبة.

**وعلى هذا الأساس:**

تمت ترجمة الإشعار شفهيًا أو بطريقة أخرى بلغتك الأم أو بوسيلة تواصل أخرى في [التاريخ]: عن طريق [الشخص]: **و**

أكدت أنت للمترجم التحريري/الشفوي أنك تفهم محتوى هذا الإشعار.

توقيع المترجم التحريري/المترجم الفوري التاريخ

## الموافقة على التقييم/إعادة التقييم

**ل أمنح** الإذن لإجراء التقييم المطلوب وقد حصلت على الضمانات الإجرائية ونسخة من هذه الوثيقة. وأدرك أن جميع النتائج ستبقى سرية وسيتم مراجعتها معي.

**لا أمنح** الإذن لإجراء التقييم المطلوب وقد حصلت على نسخة من الضمانات الإجرائية وهذه الوثيقة.

توقيع ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد التاريخ

تاريخ استلام الموافقة الموَقَّعة التي أعادها ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد إلى المدرسة:

**ملاحظة:** يجب إكمال التقييمات المبدئية في غضون 45 يومًا دراسيًا بعد استلام الموافقة.

## قانون الخصوصية والحقوق التعليمية للأسرة (FERPA) الخط الزمني للموافقة على التنازل عن التقييم النفسي

بموجب قانون ولاية يوتا (53E-9-203)، يجب تقديم إشعار إلى ولي الأمر الذي يمنح الإذن بإجراء التقييم النفسي قبل أسبوعين من بدء التقييم للسماح لولي الأمر بإلغاء الموافقة. ويسمح القانون لولي الأمر بالتنازل عن فترة الأسبوعين هذه. وسيسمح لنا توقيعك بالإعفاء من هذا الشرط الخاص من القانون والسماح بالمضي قدمًا في إجراء التقييم النفسي. إذا اخترت عدم التنازل عن هذا الحق وكنت قد وافقت بالفعل على بدء التقييم، فيجوز للمجموعة متابعة إجراء التقييم في مجالات أخرى من التقييم التعليمي.

 **أمنح** الموافقة على التنازل عن فترة الانتظار لمدة أسبوعين حتى يتسنى إجراء التقييم النفسي للطالب على الفور.

**لا أمنح** الموافقة على التنازل عن فترة الانتظار لمدة أسبوعين.

توقيع ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد التاريخ