# تقرير ملخص تقييم المجموعة والإشعار الخطي المسبق لتحديد الأهلية: ضعف البصر (بما في ذلك العمى)

(قواعد USBE رقم II.J.14.، وIV.C.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:تاريخ الاجتماع:

اسم الطالب:تاريخ الميلاد:الصف:

**التعريف:** ضعف في البصر يؤثر، حتى مع تصحيحه، على الأداء التعليمي للطالب. ويشمل المصطلح العمى الجزئي والعمى الذي يؤثر سلبًا على الأداء التعليمي للطالب.

## جميع متطلبات قواعد USBE رقم II.J.14. يجب التوثيق أدناه أو إرفاق المستندات

### مجالات القصور المشتبه به

اذكر القياس (الرسمي وغير الرسمي) والتاريخ والنتائج لكل مجال خاضع للتقييم. حدد "لا ينطبق" في حال عدم الاشتباه بوجود قصور في مجال ما.

| **المجال** | **التاريخ** | **أداة/طريقة القياس** | **النتائج** |
| --- | --- | --- | --- |
| تعليمي |  |  |  |
| التكيف |  |  |  |
| السلوكي |  |  |  |
| البدني |  |  |  |
| غير ذلك: |  |  |  |

تمت دراسة وإرفاق وصف لضعف البصر وقدرات الإبصار لدى الطالب من اختصاصي مؤهل في رعاية العيون (قواعد رقم I.E.40.) في سجل الطالب.

لخص بإيجاز معلومات التقييم الصادرة عن معلم مرخص ومعتمد للتدريس للمعاقين بصريًا حول نوع التدريس اللازم ومداه، بناءً على مستوى الأداء الحالي للطالب. يتضمن هذا المستوى الوظيفي للطالب في التكيف مع المشكلات البصرية وتحقيق النجاح التعليمي والاجتماعي:

لخص بإيجاز معلومات التقييم الصادرة عن معلم مرخص ومعتمد للتدريس للمعاقين بصريًا حول حاجة الطالب الحالية والمستقبلية للتدريس بطريقة برايل أو استخدامها.

تقييم مهارات القراءة والكتابة لدى الطالب، واحتياجاته، ووسائل القراءة والكتابة الملائمة بما فيها طريقة برايل:

لخص بإيجاز معلومات التقييم الصادرة عن أخصائي معتمد في التوجيه والحركة حول مهارات التوجيه والحركة لدى الطالب:

هل توجد اختلالات أخرى تتداخل مع تمييز المحفزات البصرية و/أو السمعية (مثل صعوبات المعالجة، وصعوبات القراءة)؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فصف ما يلي:

مدخلات ولي الأمر:

## الإشعار الخطي المسبق لتحديد أهلية ضعف البصر (بما في ذلك العمى)

1. هل قررت المجموعة أن الطالب يستوفي معايير ضعف البصر (بما في ذلك العمى) (قواعد USBE رقم II.J.14.b.(1))؟ نعم لا
2. هل تم إدراج تاريخ إبصار الطالب، بما في ذلك تقرير حديث حول العين (تم إجراؤه خلال السنوات الثلاث الماضية) من أخصائي مؤهل في رعاية العيون (قواعد رقم I.E.40.) في سجل الطالب (قواعد USBE رقم II.J.14.b.(1))؟ نعم لا لا ينطبق، حالة إبصار الطالب لم تتغير
3. هل قررت المجموعة أن ضعف البصر يؤثر سلبًا على الأداء التعليمي للطالب (قواعد USBE رقم II.J.14.b.(2))؟ نعم لا
4. هل قررت المجموعة أن الطالب بحاجة إلى التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة (قواعد USBE رقم II.J.14.b.(3))؟ نعم لا
5. هل قررت المجموعة أن ضعف البصر هو الإعاقة الأساسية للطالب (قواعد USBE رقم II.J.14.b.(4))؟ نعم لا
6. هل قررت المجموعة أن نقص التدريس الملائم في القراءة ***ليس*** العامل الأساسي في تحديد الأهلية (قواعد USBE رقم II.I.3.a.(1))؟  
   نعم لا
7. هل قررت المجموعة أن نقص التدريس الملائم في الرياضيات ***ليس*** العامل الأساسي في تحديد الأهلية (قواعد USBE رقم II.I.3.a.(2))؟  
   نعم لا
8. هل قررت المجموعة أن الإجادة المحدودة للغة الإنجليزية ***ليست*** العامل الأساسي في تحديد الأهلية (قواعد USBE رقم II.I.3.a.(3))؟  
   نعم لا

جميع ما سبق إجابته "نعم". تقرر المجموعة أن الطالب ***مؤهل*** للحصول على التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة ضمن التصنيف الفئوي لضعف البصر (بما في ذلك العمى).

واحدة على الأقل مما سبق إجابتها "لا". تقرر المجموعة أن الطالب ***غير مؤهل*** للحصول على التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة ضمن التصنيف الفئوي لضعف البصر (بما في ذلك العمى).

تم النظر في الخيارات التالية وتم رفضها للأسباب التالية:

العوامل الأخرى ذات الصلة بمقترح الأهلية هذا:

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 لم تكن لديك نسخة، 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.

هل تم توفير مترجم تحريري/فوري لتمكين ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد من المشاركة في اجتماع الأهلية؟

لا، لا حاجة لمترجم تحريري/فوري

نعم (يجب أن يوقع المترجم التحريري/الفوري أدناه كمشارك)

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.

الطالب غير مسجل حاليًا في المنطقة التعليمية/المدرسة المستقلة. بموجب متطلبات "العثور على الطفل"، فإن تحديد أهلية الطالب يمنحه الحق في التعليم العام المجاني الملائم (FAPE) إذا كان الطالب مسجلاً في وكالة تعليم محلية. بموجب قواعد يوتا للتعليم الخاص رقم VI.B.، إذا كان الطالب مسجلاً في مدرسة خاصة غير هادفة للريح، فيكون الطالب مؤهلاً للحصول على خدمات عادلة، على النحو الذي يتم تحديده عبر التشاور بين المنطقة التعليمية والمدرسة الخاصة. قد يكون الطالب مؤهلاً أيضًا للحصول على منحة كارسون سميث أو برنامج المنح الدراسية لذوي الاحتياجات الخاصة. في حال حصول الطالب على منحة دراسية، فإنه يظل مؤهلاً للحصول على الخدمات العادلة.

## تدل التوقيعات أدناه على المشاركة في تحديد الأهلية والإقرار باستلام نسخة

مهني التعليم الخاص التاريخ ولي الأمر/الطالب الراشد التاريخ

التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ

التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ

**ملاحظة:** في حال عدم وجود توقيع ولي الأمر أو الطالب الراشد، يعني هذا أن ولي الأمر أو الطالب الراشد:

لم يحضر (يُرجى توثيق المساعي المبذولة لإشراكه) **أو**

شارَك عبر الهاتف أو عبر مؤتمر الفيديو أو عبر وسيلة أخرى، **و**

تم إرسال نسخة من هذه الوثيقة إلى ولي الأمر/الطالب الراشد بالبريد في [التاريخ]: