# تقرير ملخص تقييم المجموعة والإشعار الخطي المسبق لتحديد الأهلية: الإعاقات المتعددة

(قواعد USBE رقم II.J.8.، وIV.C.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:تاريخ الاجتماع:

اسم الطالب:تاريخ الميلاد:الصف:

**التعريف:** إعاقات مقترنة (مثل الإعاقة الذهنية/العمى، أو الإعاقة الذهنية/ضعف العظام) تؤثر على الأداء التعليمي للطالب. ويجب أن تتسبب الإعاقات المجتمعة هذه في احتياجات تعليمية شديدة لا يمكن استيعابها في برامج التعليم الخاص المخصصة لواحدة فقط من هذه الإعاقات. لا تشمل فئة الإعاقات المتعددة الصمم والعمى المترافقين.

## جميع متطلبات قواعد USBE رقم II.J.8. يجب التوثيق أدناه أو إرفاق المستندات

### الاعتلالات المترافقة التي حددتها المجموعة

التوحد تأخر النمو الإعاقة السلوكية الانفعالية

ضعف السمع/الصمم الإعاقة الذهنية ضعف العظام

اعتلال صحي آخر صعوبات التعلم الخاصة خلل اللغة والتخاطب

إصابة الدماغ الرضية ضعف البصر

### مجالات القلق التي حددتها المجموعة

اذكر القياس (الرسمي وغير الرسمي) والتاريخ والنتائج لكل مجال خاضع للتقييم. حدد "لا ينطبق" إذا لم تكن لدى المجموعة أي مخاوف في مجال ما.

| **المجال** | **التاريخ** | **أداة/طريقة القياس** | **النتائج** |
| --- | --- | --- | --- |
| القدرة المعرفية (يجب تقييمها من قبل فاحص مؤهل على النحو المنصوص عليه في القواعد رقم II.F.) |  |  |  |
| المهارات الأكاديمية |  |  |  |
| السلوك التكيفي/المهارات التكيفية (يجب قياسها وتوثيقها وفق التقييمات القياسية و/أو المعتمدة على المناهج الدراسية مع مدخلات أولياء الأمور وطاقم المدرسة) |  |  |  |
| اللغة والتواصل |  |  |  |
| الأداء الاجتماعي (أي، المساعدة الذاتية ومهارات المعيشة المستقلة) |  |  |  |
| المهارات المهنية |  |  |  |
| غير ذلك |  |  |  |

### معلومات المقابلة لأغراض التقييم

عدد المقابلات التي أجريت مع من هم على دراية بالطالب:

تاريخ (تواريخ) المقابلات:

المعلومات المستقاة من المقابلة لأغراض التقييم:

### معلومات المشاهدة لأغراض التقييم

عدد المشاهدات التي تم إجراؤها في بيئات مألوفة للطالب:

تاريخ (تواريخ) المشاهدات:

المعلومات المستقاة من المشاهدات المستخدمة لأغراض التقييم:

### المجالات التي يجب دراستها لأغراض التقييم

اذكر القياس (الرسمي وغير الرسمي) والتاريخ والنتائج لكل مجال خاضع للتقييم. **يجب** دراسة جميع المجالات. حدد "لا ينطبق" إذا قررت المجموعة عدم وجود حاجة للقياس.

| **المهارة** | **التاريخ** | **أداة/طريقة القياس** | **النتائج** |
| --- | --- | --- | --- |
| حس اللمس أو الحس المفصلي غير طبيعي |  |  |  |
| التوتر العضلي وحركة العضلات غير طبيعية |  |  |  |
| السمع |  |  |  |
| عدم تكامل ردود الفعل البدائية |  |  |  |
| عدم التوازن أو التنسيق |  |  |  |
| تنظيم الحركة المتسلسلة |  |  |  |
| المهارات الحركية |  |  |  |
| استخدام التواصل المساعد والمعزز والأجهزة الحركية |  |  |  |
| السمع والبصر |  |  |  |

### معلومات التاريخ الطبي المسبق لأغراض التقييم

قررت المجموعة أن المتلازمات والمشاكل الصحية الخاصة (مثل ثقب القصبة الهوائية) والأدوية والتشخيص الطبي طويل المدى ***ليست*** مصدر قلق للطالب.

****قررت المجموعة أن المتلازمات والمشاكل الصحية الخاصة (مثل ثقب القصبة الهوائية) والأدوية والتشخيص الطبي طويل المدى ***تمثل*** مصدر قلق للطالب.

تمت دراسة وتسجيل السجل الطبي المسبق للطالب (قواعد USBE رقم II.J.8.c.(5)) من قِبل اختصاصي صحي مؤهل (قواعد USBE رقم I.E.41.).

تاريخ السجل الطبي:

البيانات المستقاة من السجل الطبي المستخدم لتحديد الأهلية:

مدخلات ولي الأمر:

## الإشعار الخطي المسبق لتحديد أهلية الإعاقات المتعددة

1. هل حددت المجموعة الإعاقة وتأكدت أن الطالب يستوفي معايير كل إعاقة من الإعاقات المتعددة؟ (قواعد USBE رقم II.J.8.b.(1))؟ نعم لا
2. هل قررت المجموعة أن الإعاقات المتعددة تؤثر سلبًا على الأداء التعليمي للطالب (قواعد USBE رقم II.J.8.b.(2))؟ نعم لا
3. هل قررت المجموعة أن الطالب بحاجة إلى التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة (قواعد USBE رقم II.J.8.b.(3))؟ نعم لا
4. 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
5. 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
6. 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 للإعاقات المتعددة.

واحدة على الأقل مما سبق إجابتها "لا". تقرر المجموعة أن الطالب ***غير مؤهل*** للحصول على التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة ضمن التصنيف الفئوي للإعاقات المتعددة.

تم النظر في الخيارات التالية وتم رفضها للأسباب التالية:

العوامل الأخرى ذات الصلة بمقترح تصنيف 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 الإلحاق التعليمي للطالب/لك أو توفير تعليم عام مجاني ملائم (FAPE) للطالب/لك (قواعد USBE 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 قانون "العثور على الطفل"، فإن تحديد أهلية الطالب يمنحه الحق في التعليم العام المجاني الملائم (FAPE) إذا كان الطفل مسجلاً في وكالة تعليم محلية. بموجب قواعد يوتا للتعليم الخاص رقم VI.B.، إذا كان الطالب مسجلاً في مدرسة خاصة غير هادفة للريح، فيكون 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]: