

موافقة الأب/الوصي على إعادة التقييم

التاريخ: _____ اسم الطالب: _____ تاريخ ميلاد الطالب: _____

السيد: _____
(اسم الأب/الوصي)

يجب أن تضمن المنطقة التعليمية للمدرسة إجراء إعادة تقييم لكل طفل تتم إعادة دراسته حالته لتقديم خدمات التعليم الخاص والخدمات ذات صلة له. يجب أن تتم عملية إعادة التقييم مرة واحدة كل ثلاث سنوات إلا إذا وافق الأب والمنطقة التعليمية على عدم الحاجة إلى إعادة التقييم. يمكن ألا تتم إعادة التقييم أكثر من مرة في السنة، إلا إذا وافق الأب والمنطقة التعليمية على ضرورة ذلك. الغرض من إعادة التقييم هو تحديد:

- ما إذا كان الطفل لا يزال مصابًا بإعاقة أو أكثر؛
- المستويات الحالية للأداء الوظيفي والإنجازات الأكاديمية التي قام بها الطفل؛
- ما إذا كانت الإعاقة تؤثر سلبيًا على تعليم الطفل
- ما إذا كان الطفل لا يزال يحتاج إلى خدمات التعليم الخاص والخدمات ذات صلة؛ و
- إذا كان الأمر يتطلب أية إضافات أو تعديلات على خدمات التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة لتمكين الطفل من تلبية الأهداف السنوية القابلة للقياس في برنامج التعليم الفردي (IEP) وللمشاركة بشكل ملائم في المناهج العامة والأنشطة خارج المنهج والأنشطة غير الأكاديمية الأخرى.

التقييم يدرس المجالات (المناطق المرتبطة بالإعاقة المشكوك فيها) التي يمكن أن تكون مرتبطة بالمشكلات التعليمية التي يواجهها الطفل الخاضع للدراسة. إن طبيعة وتركيز التقييم، بما في ذلك المجالات التي ستتم دراستها، تتنوع حسب احتياجات الطفل ونوع المعلومات الحالية المتوفرة بالفعل. يحدد فريق برنامج التعليم الفردي (IEP)، الذي أنت أحد أعضائه، التقييمات المعينة المطلوبة لتقييم الاحتياجات الفردية لطفلك. فور استكمال تقييم الطفل، سيتم ترتيب اجتماع معك لمناقشة النتائج وتحديد أهلية الحصول على خدمات تعليم خاصة وخدمات ذات صلة.

يجب أن يستكمل فريق IEP الصفحة رقم 2 من هذا النموذج قبل الحصول على موافقة الأب على إعادة التقييم. إذا قرر فريق IEP عدم الحاجة إلى المزيد من التقييمات، فإن الأمر يتطلب اتفاق مع الأب، وليس موافقة مع الأب.

اتفاق الأب/الوصي بعدم الحاجة إلى بيانات إضافية

أدرك أن المنطقة التعليمية لا تطالب بإجراء إعادة تقييم لتحديد ما إذا كان الطفل لا يزال مصابًا بإعاقة. ومع ذلك، فقط أطلب من المنطقة التعليمية إجراء إعادة تقييم.

أوافق لا أوافق على أنه لا توجد حاجة إلى بيانات إضافية.

التاريخ: _____ توقيع الأب/الوصي: _____

موافقة الأب/الوصي على جمع بيانات تقييم إضافية

أدرك أن المنطقة التعليمية يجب أن تحصل على موافقتي على إعادة التقييم. إذا رفضت الموافقة، يجوز للمنطقة التعليمية، لكن ليس بالضرورة، متابعة الإجراءات المطلوبة خلال العملية المحددة. إذا لم تتابع المنطقة التعليمية هذه الإجراءات، لا يعتبر ذلك انتهاكًا بواسطة المنطقة التعليمية لإجراءات التقييم المطلوبة. بالإضافة إلى ذلك، أدرك أنني إذا ما أخفقت في الاستجابة على طلب الموافقة، يجوز للمنطقة التعليمية متابعة إعادة التقييم إذا ما بذلت المدرسة جهودًا معقولة للحصول على مثل هذه الموافقة. أدرك حقوقي كما تم شرحها لي وكما وردت في شرح الحماية الإجرائية. أفهم نطاق التقييم كما تم وصفه في الصفحة 2 من هذا النموذج.

أوافق لا أوافق على تجميع بيانات تقييم إضافية كما تم وصفها في الصفحة 2 من هذا النموذج.

التاريخ: _____ توقيع الأب/الوصي: _____