

التأهيل للقبول بموجب الفقرة 504

أسم الطالب	رقم الهوية	التاريخ
أسم المدرسة	تاريخ الميلاد	المرحلة الدراسية

أعضاء اللجنة المطلعة:

الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي

مراجعة/تقييم المعطيات

1. المشكلة الحالية: النظر في أهلية الطالب لإعتباره طالب ذو إعاقة بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973 المعدل وذلك نظراً للأسباب التالية:

2. مراجعة المعطيات: تم تزويدنا والنظر في مصادر التقييم التالية والمعلومات الحالية:

التقارير التي زودنا بها ولي أمر الطالب _____
الملاحظات _____
الدرجات/تقارير التقدم المدرسية _____
الأختبارات القياسية _____
تعليق المعلمة _____
أخرى _____

3. التقييم:

أرأت اللجنة المطلعة الحاجة الى الحصول على معلومات جديدة أو إضافية من أجل تحديد أهلية الطالب لشموله بالخطة 504، وقررت الآتي بناءً على مراجعتها (ضع علامة على وحد مما يلي):

تتوفر بيانات كافية لتحديد أهلية الطالب لإعتباره فرد ذو إعاقة وشموله بموجب الفقرة 504. ولذلك غير مطلوب الحصول على معلومات إضافية أو إجراء تقييم جديد في هذا الوقت.

أو

لا تتوفر بيانات كافية لتحديد أهلية الطالب لإعتباره فرد ذو إعاقة وشموله بموجب الفقرة 504.

أصدرت اللجنة المطلعة توصياتها لإجراء التقييمات التالية:

4. موافقة الوالدين

***** مطلوب الحصول على موافقة الوالدين لإجراء تقييم أولي و/أو لإجراء تقييمات رسمية. *****

أوافق على قرار اللجنة المطلعة. أمانح موافقتي لإجراء التقييمات التالية إذا صدرت توصية لإجراء تقييمات رسمية:

أستلمت نسخة من إجراءات الحماية بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973.

توقيع الوالدين _____
التاريخ _____

لا أوافق على قرار اللجنة المطلعة. أستلمت نسخة من إجراءات الحماية بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973.

توقيع الوالدين _____
التاريخ _____

***** غير مطلوب الحصول على موافقة الوالدين لغرض إعادة التقييم حيث يتم استخدام البيانات المتوفرة حالياً للنظر في أهلية الطالب لشموله بالفقرة 504.**

أسم الطالب	رقم الهوية	التاريخ
------------	------------	---------

الأهلية

تعريف الإعاقة بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل المعطل:

يعتبر الطالب معاق بموجب الفقرة 504 ويتمتع بحق مماثل في الحصول على تعليم حكومي مجاني مناسب (FAPE) عندما يكون لدى الطالب إعاقة بدنية او عقلية تؤثر وتحد بشكل كبير من أحد الفعاليات الحياتية الرئيسية.

يجب أن يتم تحديد فيما إذا كانت إعاقة الطالب تحد بشكل كبير من ممارسة فعالياته الحياتية الرئيسية دون الحاجة الى الإستفاضة في التحليل ودون النظر في الإجراءات المخففة عندما يتعلق الأمر بالطريقة التي تظهر فيها إعاقة الطالب عندما تكون فعالة. الأخذ بنظر الإعتبار فيما إذا كانت إعاقة الطالب ستؤثر بشكل كبير على أحد فعالياته الحياتية الرئيسية باستخدام نهج موسع وشمولي، وإذا كانت هناك تكييفات أو غيرها من الإجراءات في موضع التنفيذ مثل استخدام أدوية، معالجة، أجهزة طبية، الخ، عندها سيتم إعتبار مدى تأثير الإعاقة في الحد من استخدام أحد الفعاليات الحياتية الرئيسية للطالب كما لو كانت الإجراءات المخففة غير موجودة والإعاقة في طورها الفعال.

يجب أن تكون إجابة اللجنة بنعم على كلا المعيارين التاليين ليكون الطالب مؤهل لشموله بموجب الفقرة 504.

5. نعم كلا يعاني الطالب من إعاقة بدنية و/أو عقلية.

إذا كانت الأجوبة بنعم، قدم وصفاً للإعاقة (الإعاقات):

6. نعم كلا تؤثر إعاقة الطالب على واحد أو أكثر من الفعاليات الحياتية الرئيسية. إذا كانت الإجابة بنعم، ضع علامة على كل فعالية من الفعاليات الحياتية الرئيسية التي تؤثر عليها الإعاقة:

التعلم	السمع	التنفس	المشي	النظر
العمل	الأكل	التركيز	التفكير	القراءة
التواصل	الأنحاء	العناية بالنفس	غيرها	

عمل أحد وظائف الجسم الرئيسية، ويشمل لكنه لا يقتصر على وظائف جهاز المناعة، النمو الطبيعي للخلايا، الهضم، الأمعاء، المثانة، الوظائف العصبية، الدماغ، التنفس، الدورة الدموية، الغدد الصماء ووظائف الأعضاء التناسلية.

قدم وصفاً لتأثير الإعاقة على كل فعالية من الفعاليات الحياتية الرئيسية المحددة (إن وجدت):

في يوم _____، قررت اللجنة الآتي استناداً على كافة المعلومات التي تم النظر بها:

يعاني الطالب من إعاقة بدنية أو عقلية عملت على الحد بشكل كبير من أحد الفعاليات الحياتية الرئيسية وهو مؤهل ليكون طالب ذو إعاقة وشموله بموجب الفقرة 504. ستقوم لجنة مطلعة بعقد اجتماع للنظر في وضع خطة 504.

الطالب غير مؤهل لإعتباره فرد ذو إعاقة بموجب الفقرة 504.

المشاركين في اللجنة:
أعضاء اللجنة المطلعة:

الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي
الأسم	التوقيع	العنوان الوظيفي