

Notice of Reevaluation

(إشعار إعادة تقييم)

عزيمي

أسم المدرسة _____
العنوان _____
التاريخ _____
الموضوع _____
الرقم التعريفي بالطالب _____

من الضروري إعادة تقييم طفلكم لتحديد ما إذا كان لا يزال طفلاً معاقاً ويحتاج الى خدمات التعليم الخاص. ستجتمع لجنة برنامج التعليم الفردي للطالب (IEP) المختصة بإعادة التقييم المؤلفة من ولي أمر الطالب ومن الموظفين المختصين في المدرسة لمناقشة احتياجات طفلكم التعليمية. من المقرر عقد هذا الاجتماع بتاريخ (date) الساعة (time) في (place) _____

أعضاء الكادر المدرسي الذين سيحضرون هذا الاجتماع هم:

- مدير المدرسة أو من
 ينوب عنه
 معلم التعليم الخاص
 معلم التعليم العام
 إخصائي علم النفس
 غيرهم _____

قد يحضر أشخاص آخرون حسب طلب الوالدين أو المدرسة.

الغرض من هذا الاجتماع هو مراجعة بيانات التقييم الموجودة أصلاً، ومن ضمنها الأختبارات الصفية الحالية، ملاحظات المعلمين وباقي الأفراد الذين يقدمون الخدمات ذات العلاقة، التقدم نحو تحقيق الأهداف المنشودة في برنامج التعليم الفردي للطالب IEP وأية أختبارات ومعلومات أخرى قد ترغب في إضافتها. إستناداً الى تلك المراجعة وملاحظاتكم، ستقوم لجنة IEP المختصة بإعادة التقييم بتحديد أي من المعلومات الاضافية، إن وجدت، المطلوبة لتحديد ما إذا كان طفلكم لا يزال طفلاً معاقاً وبحاجة الى حصوله على خدمات التعليم الخاص.

إذا لم تكن هناك حاجة الى الحصول على المزيد من المعلومات، سيتم تبليغكم بذلك القرار بشكل خطي وسبب اتخاذ مثل ذلك القرار. ستقوم لجنة IEP المكلفة بإعادة التقييم باتخاذ قرار فيما إذا كان لا يزال طفلكم ذو إعاقة ويحتاج الى الحصول على خدمات التعليم الخاص وذلك بناءً على المعلومات المتوفرة. لكم حق طلب إجراء أختبارات قبل اتخاذ قرار تحديد الأهلية.

مطلوب الحصول على موافقتكم إذا حددت لجنة IEP المكلفة بإعادة التقييم ضرورة الحصول على معلومات إضافية وذلك قبل إجراء أي أختبارات. لدى إكمال الاختبارات، سوف يتم فسخ المجال لكم لمناقشة النتائج. سيتم إعلامكم حول اجتماع تحديد الأهلية. سوف يتم اتخاذ قرار فيما إذا كان طفلكم لا يزال طفلاً معاقاً ويحتاج الى خدمات التعليم الخاص.

إذا تم اتخاذ قرار بأن طفلكم لم يُعد مؤهلاً للحصول على خدمات التعليم الخاص وحصل قبول من طرفكم على هذا القرار، فقد توصي اللجنة بأجراء تقييم بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل المعدل. يحق لأولياء أمور الطلاب المشاركة في عملية التقييم في حال أوصت اللجنة بإجرائها، ومطلوب في هذه الحالة موافقتكم الخطية قبل البدء بعملية التقييم.

يتمتع والدي الطفل المعاق بالحماية وفق قانون إجراءات الحماية. مرفق طياً نسخة من حقوق العائلة في التعليم الخاص (الأشعار الخاص بأجراءات الحماية في ولاية فرجينيا) والفقرة 504 من إجراءات الحماية ضمن قانون إعادة التأهيل لعام 1973. تتوفر نسخ إضافية من هذه الوثائق في المدرسة أو على الانترنت على الموقع الإلكتروني <https://www.fcps.edu/sites/default/files/media/forms/se4.pdf> و <https://www.fcps.edu/sites/default/files/media/forms/se92.pdf>.

إذا كنتم بحاجة الى المساعدة في فهم شروط إجراءات الحماية هذه، يرجى الاتصال بمكتب الإجراءات القانونية وتحديد الأهلية على رقم الهاتف التالي 571-423-4470.

إذا كانت لديكم أي أسئلة بخصوص الاجتماع القادم، يرجى الاتصال على _____.

مع أطيب التحيات،

المرفقات