

Area of Need / Annual Goal and Short Term Objectives
(مجال الأحتياجات/الأهداف السنوية والغايات قصيرة المدى)

أسم الطالب _____ الرقم التعريفي _____ تاريخ الاجتماع _____

مجال أحتياجات الطالب

الوثائق:

مستوى الأداء الحالي

نقاط القوة:

الأحتياجات:

كيف تؤثر منطقة الأحتياج على مشاركة الطالب/مستوى تقدمه في المنهاج الدراسي العام أو على مشاركة الأطفال دون سن المدرسة في الأنشطة المناسبة لأعمارهم؟

الأهداف السنوية: ما الذي يحتاج هذا الطالب إلى معرفته أو يكون قادراً على فعله؟

الغايات قصيرة المدى:

كيف سيتم قياس التقدم نحو تحقيق هذه الأهداف السنوية؟ (الرجاء إختيار كل ما ينطبق)

التقارير السردية (وصف للحالة)

قائمة الأعمال المطلوبة

إختبار وفق معيار محدد:

جداول البيانات (التكرار ، الفاصل الزمني ، المدة ، إلخ):

أختبار وفق قاعدة معينة:

جدول معايير:

التقويمات الأتية

الأمتحانات و لاختبارات الموجزة

عينات من عمل الطالب:

أخرى:

يتم تزويد الوالدين بتقرير تقدم الطالب في برنامج IEP المتعلق بتحقيق هذا الهدف والغايات المرجوة كل فترة ربع سنة دراسية في نفس الوقت الذي يتم فيه إرسال تقرير التقدم الدراسي للطالب.

يتم الإفصاح عن المعلومات المأخوذة من ملف الطالب المدرسي في مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية بشرط أن يوافق الطرف المستفيد على عدم السماح لأي طرف آخر بالحصول على تلك المعلومات دون إستحصال موافقة خطية من الوالدين أو من الطالب المؤهل لإعطاء مثل هذه الموافقة.