# إحالة للتقييم من أجل خدمات التعليم الخاص

(قواعد USBE رقم II.B.)

المنطقة التعليمية/المدرسة: تاريخ الإحالة:

اسم الطالب: تاريخ الميلاد: الصف:

اسم/وظيفة الشخص الذي يقوم بالإحالة:

ولي الأمر (أولياء الأمور): الهاتف:

تم إخطار ولي الأمر (أولياء الأمور) بالمخاوف في [التاريخ]:

اللغة الأساسية: إجادة الطالب للغة الإنجليزية:

إذا كانت اللغة الأساسية غير الإنجليزية، فسيتم إرفاق نتائج تقييم إجادة اللغة.

هل يحصل الطالب على خدمات اللغة الإنجليزية؟ نعم لا لا ينطبق

## مجال (مجالات) القلق (حدد جميع ما ينطبق)

**الأكاديمي**

التعبير الكتابي

بنية الجملة

الاصطلاحات

الرياضيات

الحسابات

حل المسائل

القراءة

الطلاقة

تمييز الكلمات

الفهم

الأساسيات الأكاديمية

التعرف على الأحرف/الأرقام/الألوان

غير ذلك:

**التكيف**

المساعدة الذاتية

مهارات الحياة اليومية

التواصل الوظيفي

الأداء التنفيذي

غير ذلك:**التواصل**

التعبير اللفظي و/أو الوعي الصوتي

اللغة

التعبير الشفهي

الصوت

فهم الاستماع

التلعثم

غير ذلك:

**الفكري/المعرفي**

الذاكرة العاملة

سرعة المعالجة

غير ذلك:

**المهارات الحسية/الحركية**

السمع

البصر

الحركة الدقيقة

الحركة الكبرى

غير ذلك:**الاجتماعي/السلوكي**

الانتباه

إنجاز المهام

اتباع الإرشادات

الانسحاب

إساءة السلوك

العلاقات مع الأقران

العلاقات مع الكبار

غير ذلك:

**غير ذلك:**

## معلومات أخرى

التقييم (التقييمات) الرسمي و/أو غير الرسمي السابق:

التاريخ (التواريخ):

النتائج:

هل سبق أن حصل هذا الطالب على تعليم خاص؟ نعم لا إذا كان الجواب نعم، فمتى؟

تاريخ فحص البصر: ناجح راسب الإجراء:

تاريخ فحص السمع: ناجح راسب الإجراء:

الحضور: المشكلة لا توجد مشكلة تعليقات:

الصحة العقلية/البدنية: المشكلة لا توجد مشكلة تعليقات:

معلومات/تعليقات إضافية:

## الخطوات التالية

يوصى بإجراء تقييم التعليم الخاص. تم تكليف:

(أرسِل إشعارًا خطيًا مسبقًا ونموذج الموافقة على التقييم إلى ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد).

لا يوصى بإجراء تقييم التعليم الخاص في الوقت الحالي.

(أرسل إشعارًا خطيًا مسبقًا برفض التقييم إذا كانت الإحالة من ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد)