# برنامج التعليم الفردي (IEP)الإشعار الخطي المسبق (PWN)

(قواعد USBE رقم III.J.؛ وIII.N.؛ وIII.Q. وIV.C.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:تاريخ الاجتماع:

اسم الطالب:تاريخ الميلاد:الصف:

## المشاركة في التقييم على نطاق الولاية وعلى نطاق المدرسة (راجع ملحق التقييم)

يجب أن يقرر فريق برنامج التعليم الفردي كيفية مشاركة الطالب في التقييمات على نطاق الولاية وعلى نطاق المدرسة. إذا قرر فريق التعليم الفردي أنه يجب على الطالب الخضوع لتقييم بديل عن تقييم عادي على نطاق الولاية أو المنطقة التعليمية لتقييم إنجاز الطالب، فيتعين تضمين بيان بسبب عدم إمكانية مشاركة الطالب في التقييم العادي وكذلك سبب ملاءمة التقييم البديل المختار للطالب.

## السنة الدراسية الممتدة (ESY)

(راجع مرفق السنة الدراسية الممتدة (ESY))

خدمات السنة الدراسية الممتدة (ESY) عبارة عن تعليم خاص أو تعليم خاص مع خدمات ذات صلة تُقدَّم للطالب المصاب بإعاقة تتجاوز السنة الدراسية العادية، بما يتوافق مع برنامج التعليم الفردي للطالب، دون تكلفة على ولي الأمر/الطالب الراشد، وبما يلبي معايير R277-751 ودليل المساعدة الفنية للسنة الدراسية الممتدة. وتُقدَّم هذه الخدمات حين يقرر فريق برنامج التعليم الفردي أن الخدمات ضرورية لتقديم التعليم العام المجاني الملائم (FAPE) للطالب. إذا قرر فريق التعليم الفردي أن هذا الطالب مؤهل لخدمات السنة الدراسية الممتدة (ESY)، فسوف يُعبأ إشعار خطي مسبق بخدمات السنة الدراسية الممتدة ويُرسَل لولي الأمر أو الطالب الراشد.

 يحتاج الطالب لخدمات السنة الدراسية الممتدة لا يحتاج الطالب لخدمات السنة الدراسية الممتدة

يتم توثيق القرار قبل نهاية السنة الدراسية الحالية

## المراجعة السنوية للتسجيل

التسجيل الأولي (تقديم إشعار خطي مسبق لولي الأمر/الطالب الراشد للتسجيل الأولي في التعليم الخاص) ***أو***

الإبقاء على التسجيل الأولي ***أو***

تغيير التسجيل الحالي (تقديم إشعار خطي مسبق لولي الأمر/الطالب الراشد لتغيير التسجيل في التعليم الخاص)

## الإشعار الخطي المسبق (PWN)

يجب تزويد أولياء الأمور والطلاب الراشدين بإشعار كتابي مسبق بلغة يفهمها العامة بلغتهم الأم أو بوسيلة تواصل أخرى قبل أن تقترح وكالة التعليم المحلية أو ترفض بدء أو تغيير التحديد أو التقييم أو التسجيل للطالب/لك أو توفير تعليم عام مجاني ملائم (FAPE) للطالب/لك (القواعد رقم IV.C.).

توفر لك الضمانات الإجرائية بموجب الجزء "ب" من قانون تعليم المعاقين (IDEA) الحماية اللازمة. إذا لم تكن لديك نسخة، فيمكنك طلب واحدة من معلم التعليم الخاص. إذا كانت لديك أي أسئلة بخصوص هذا الإشعار أو الضمانات الإجرائية، فاتصل بناظر/مدير المدرسة أو معلم التعليم الخاص.

**نحن مطالبون بإخطارك بأن المدرسة قد تطلب السداد من "Medicaid" مقابل الخدمات الطبية ذات الصلة المُقدَّمة لطفلك. ولن يؤثر ذلك بأي طريقة على أي استحقاقات قد تكون لديك من خلال "Medicaid" أو أي شركات تأمين أخرى (قواعد USBE رقم VIII.L.7.b.(5)).**

هل تم توفير مترجم تحريري/فوري للغة المتحدَّث بها لتمكين ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد من المشاركة في اجتماع برنامج التعليم الفردي؟

لا، لا حاجة لمترجم تحريري/فوري

نعم (يجب أن يوقع المترجم التحريري/الفوري أدناه كمشارك)

[ ]  لغتك الأم أو وسيلة تواصل أخرى ***ليست***بلغة مكتوبة.

**وعلى هذا الأساس:**

[ ]  تمت ترجمة الإشعار شفهيًا أو بطريقة أخرى بلغتك الأم أو بوسيلة تواصل أخرى في [التاريخ]:
عن طريق [الشخص]: **و**

[ ]  أكدت أنت للمترجم التحريري/الشفوي أنك تفهم محتوى هذا الإشعار.

يقترح فريق برنامج التعليم الفردي تطبيق هذا البرنامج، استنادًا إلى احتياجات الطالب كما هو موثَّق في المستوى الحالي للإنجاز الأكاديمي والأداء الوظيفي والعوامل الخاصة بهذه الوثيقة، وبما يمثل التعليم العام الملائم الذي سيُقدَّم للطالب.

تم اقتراح الإجراء التالي (الإجراءات التالية):

تم اقتراح الإجراءات للأسباب التالية (يجب تضمين البيانات المستخدمة كأساس للإجراء):

تم رفض الإجراء التالي (الإجراءات التالية):

تم رفض الإجراءات للأسباب التالية (يجب تضمين البيانات المستخدمة كأساس للإجراء):

تم النظر في الخيارات التالية وتم رفضها للأسباب التالية:

العوامل الأخرى ذات الصلة بمقترح برنامج التعليم الفردي هذا:

***ملاحظة:*** *يجب إعلام كل معلم ومقدم خدمة بمسؤولياته المحددة ذات الصلة بتطبيق برنامج التعليم الفردي هذا، ووسائل التكيف والتعديلات ووسائل الدعم المُحدَّدة التي يجب توفيرها للطالب بما يتوافق مع برنامج التعليم الفردي.*

## تدل التوقيعات أدناه على مشاركة فريق برنامج التعليم الفردي والإقرار باستلام نسخة

ولي الأمر/الطالب الراشد التاريخ ممثل وكالة التعليم المحلية التاريخ

الطالب القاصر التاريخ معلم التعليم العادي التاريخ

معلم التعليم الخاص التاريخ التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ

التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ

**ملاحظة:** في حال عدم وجود توقيع ولي الأمر أو الطالب الراشد، يعني هذا أن ولي الأمر أو الطالب الراشد:

لم يحضر (يُرجى توثيق المساعي المبذولة لإشراكه) **أو**

شارَك عبر الهاتف أو عبر مؤتمر الفيديو أو عبر وسيلة أخرى، **و**

[ ]  تم إرسال نسخة من هذه الوثيقة إلى ولي الأمر/الطالب الراشد بالبريد في [التاريخ]: