# تحديد المظاهر

(قواعد USBE رقم V.E. وIV.C.)

المنطقة التعليمية/المدرسة:تاريخ الاجتماع:

اسم الطالب:تاريخ الميلاد:الصف:

فئة الأهلية:

صف بإيجاز السلوك/الحادث قيد النظر:

في غضون عشرة أيام دراسية من أي قرار لتغيير تسجيل طالب معاق بسبب انتهاك مدونة قواعد سلوك الطلاب، يجب على وكالة التعليم المحلية (أي المنطقة التعليمية أو المدرسة المستقلة) أو ولي الأمر (أولياء الأمور) أو الطالب الراشد والأعضاء المعنيين في فريق برنامج التعليم الفردي للطالب مراجعة جميع المعلومات ذات الصلة في ملف الطالب، بما في ذلك:

1. برنامج التعليم الفردي للطالب،
2. وأي مشاهدات للمعلمين،
3. وأي معلومات ذات صلة يقدمها ولي الأمر أو الطالب الراشد.

يحدد ولي الأمر أو الطالب الراشد ووكالة التعليم المحلية الأعضاء المعنيين في فريق برنامج التعليم الفردي للطالب.

## القرار

بعد مراجعة جميع المعلومات ذات الصلة، تحدد وكالة التعليم المحلية وولي الأمر أو الطالب الراشد والأعضاء المعنيين الآخرين من فريق برنامج التعليم الفردي الإجابات عن العبارتين 1 و2 أدناه:

العبارة 1: **كان** السلوك المعني نتيجة مباشرة لإخفاق وكالة التعليم المحلية في تنفيذ برنامج التعليم الفردي، بما في ذلك خطة التدخل السلوكي، إذا اقتضى الحال.

صواب خطأ

العبارة 2: **كان** السلوك المعني ناجمًا عن إعاقة الطالب أو كانت له علاقة مباشرة وأساسية بها.

صواب خطأ

أ. إذا كانت الإجابة عن **كلا** العبارتين 1**و**2 أعلاه هي "خطأ"، فانتقل إلى قسم الإشعار الكتابي المسبق والتوقيعات في هذا النموذج.

ب. إذا كانت الإجابة عن **أي** من العبارتين 1 **أو** 2 أعلاه هي "صواب"، فيجب تحديد السلوك على أنه مظهر من مظاهر إعاقة الطالب. يُرجى المتابعة إلى قسم الإجراءات.

## الإجراءات

إذا كانت الإجابة عن العبارة 1 أعلاه هي "صواب"، فصِف الخطوات الفورية التي يتم اتخاذها، أو التي يتم اتخاذها، لمعالجة فشل وكالة التعليم المحلية في تنفيذ برنامج التعليم الفردي، بما في ذلك خطة التدخل السلوكي، إذا اقتضى الحال:

إذا كانت الإجابة عن العبارة 1 و/أو العبارة 2 أعلاه هي "صواب"، فيجب على فريق برنامج التعليم الفردي اتخاذ أحد الإجراءات التالية:

الإجراء 1: إذا **لم** تُجرِ وكالة التعليم المحلية تقييم السلوك الوظيفي قبل حدوث السلوك المعني، فيجب عليها إجراء تقييم السلوك الوظيفي وتنفيذ خطة التدخل السلوكي للطالب.

الإجراء 2: إذا كانت وكالة التعليم المحلية قد **أجرت** تقييم السلوك الوظيفي ووضعت خطة التدخل السلوكي قبل حدوث السلوك المعني، فيجب على فريق برنامج التعليم الفردي مراجعة خطة التدخل السلوكي التي تم وضعها بالفعل وتعديلها، حسب الضرورة، لمعالجة السلوك.

بالإضافة إلى اتخاذ أحد الإجراءين أعلاه، ما لم تقع إساءة السلوك ضمن تعريف الظروف الخاصة الموضحة بقواعد USBE رقم V.E.5.، يتعين إعادة الطالب إلى الموضع الذي تم إبعاده منه، ما لم يتفق ولي الأمر أو الطالب الراشد ووكالة التعليم المحلية على تغيير الموضع كجزء من تعديل خطة التدخل السلوكي.

في حالات الظروف الخاصة، راجع قواعد USBE رقم V.E.5.، وحدد كيف ستستمر وكالة التعليم المحلية في توفير التعليم العام المجاني الملائم (FAPE) للطالب.

**يقترح فريق برنامج التعليم الفردي العمل وفقًا لهذا القرار.**

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 لهذه الأسباب (يجب تضمين البيانات المستخدمة كأساس للإجراء):

الخيارات الأخرى التي درسها الفريق:

تم رفض الخيارات لهذه الأسباب (يجب تضمين البيانات المستخدمة كأساس للإجراء):

العوامل الأخرى ذات الصلة بهذا المقترح:

## الإشعار الخطي المسبق

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 (قواعد USBE 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.

هل تم توفير مترجم تحريري/فوري لتمكين ولي الأمر (أولياء الأمور)/الطالب الراشد من المشاركة في اجتماع تحديد مظهر الإعاقة؟

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.

## تدل التوقيعات أدناه على المشاركة والإقرار باستلام الضمانات الإجرائية ونسخة من هذا المستند.

ولي الأمر/الطالب الراشد التاريخ ممثل وكالة التعليم المحلية التاريخ

التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ

التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ التوقيع/المسمى الوظيفي التاريخ