

قائمة التحقق من تكييف الوسائل التعليمية لتناسب متعلمي اللغة الإنجليزية من ذوي الإعاقة

المدرسة:	نظام المدرسة:
----------	---------------

بيانات الطالب			
الاسم الأخير:	الاسم الأول:	رقم معرف لوزيانا الأمن LASID المتكون من 10 أرقام:	تاريخ الميلاد:
التاريخ:	أخصائي متعلمي اللغة الإنجليزية:	اللغة الأولى / الأم:	الصف:

تقييم المحتوى على مستوى الولاية والموضوع (الموضوعات) الذي سيتم إدارته (حدد كل ما ينطبق)	
برنامج التقييم التعليمي في لوزيانا LEAP 2025 (الصفوف 3-8):	برنامج التقييم التعليمي كونيكت في لوزيانا LEAP Connect:
<input type="checkbox"/> مهارات اللغة الإنجليزية <input type="checkbox"/> الرياضيات <input type="checkbox"/> الدراسات الاجتماعية <input type="checkbox"/> العلوم	<input type="checkbox"/> مهارات اللغة الإنجليزية <input type="checkbox"/> الرياضيات <input type="checkbox"/> العلوم
برنامج التقييم التعليمي في لوزيانا LEAP 2025 (المدرسة الثانوية): <input type="checkbox"/> اللغة الإنجليزية 1 <input type="checkbox"/> اللغة الإنجليزية 2 <input type="checkbox"/> الجبر 1 <input type="checkbox"/> الهندسة <input type="checkbox"/> مادة الأحياء <input type="checkbox"/> تاريخ الولايات المتحدة	

خطة التكيف الإضافية			
<input type="checkbox"/> غير قابلة للتطبيق	<input type="checkbox"/> برنامج التعليم الفردي IEP:	<input type="checkbox"/> خطة التكيف الفردي IAP:	<input type="checkbox"/> ملف الاحتياجات الشخصية PNP
	تاريخ المراجعة	تاريخ المراجعة	

التوجيهات	
<p>عند اختيار وسائل التكيف لمتعلمي اللغة الإنجليزية، من المهم مراعاة مستوى إتقان اللغة الإنجليزية ومستوى القراءة والكتابة ونقاط القوة والضعف العامة في اللغة. يجب اختيار وسائل التكيف بشكل هادف ووفقاً للاحتياجات الفردية للطالب.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ستكمل اللجنة هذه القائمة المرجعية. (يرجى الرجوع إلى دليل وسائل التكيف والفهم في برنامج التقييم التعليمي في لوزيانا LEAP 2025 لمزيد من الإرشاد.) 2. يُسمح بوسائل التكيف في الاختبار فقط في التقييمات على مستوى الولاية إذا تم استخدامها بشكل روتيني في الفصل الدراسي. 3. يجب أن يتم ترميز وسائل التكيف في مجال وسائل تكيف اختبار الطالب متعلم اللغة الإنجليزية للتقييمات على مستوى الولاية. 4. سيتم إرسال وسائل التكيف لجميع المعلمين لتطبيقها في الفصل الدراسي. 5. قم بإرسال النموذج المكتمل إلى منسقي اختبارات المدرسة والمنطقة. <p>ملاحظة: لا تنطبق وسائل تكيف متعلم اللغة الإنجليزية على ELPS، أو ELPT، أو ELPT Connect.</p>	

وسائل التكيف والتعديلات في الفصول الدراسية	
<input type="checkbox"/> الكتب أو الروايات الصوتية	<input type="checkbox"/> القاموس ثنائي اللغة أو المترجم الإلكتروني مسموح به في جميع الأوقات
<input type="checkbox"/> توفير قاموس كلمة بكلمة باللغة الإنجليزية أو اللغة الأم (بدون شروحات)	<input type="checkbox"/> التراكيب والواجبات الكتابية مقبولة باللغة الأم
<input type="checkbox"/> مهام التعيين المختصرة / المصغرة	<input type="checkbox"/> التعلم التعاوني / مساعدة الأقران
<input type="checkbox"/> التوجيهات المتكررة	<input type="checkbox"/> الوقت الممدد للاختبارات والواجبات
<input type="checkbox"/> الواجبات المختصرة أو المعدلة أو المقلمة أو المسجلة	<input type="checkbox"/> زيادة الأنشطة العملية
<input type="checkbox"/> التوجيهات باللغة الأم	<input type="checkbox"/> الاختبارات المعدلة / المختصرة
<input type="checkbox"/> يُسمح أحياناً بمواد القراءة باللغة الأم	<input type="checkbox"/> مساعدة الأقران لتدوين الملاحظات
<input type="checkbox"/> تقييم الرياضيات باللغة الإسبانية	<input type="checkbox"/> المذكرات المصورة / دليل الدراسة
<input type="checkbox"/> تُقرأ الاختبارات بصوت عالٍ في الرياضيات والعلوم والدراسات الاجتماعية	<input type="checkbox"/> الاستنتاجات الإملائية المحذوفة

تكييف وتعديلات الاختبارات الولاية	
<input type="checkbox"/> برنامج التقييم التعليمي في لوزيانا LEAP 2025 تقييم الرياضيات باللغة الإسبانية	<input type="checkbox"/> الوقت الإضافي
<input type="checkbox"/> التوجيهات باللغة الأم	<input type="checkbox"/> توفير قاموس كلمة بكلمة باللغة الإنجليزية أو اللغة الأم (بدون شروحات)
<input type="checkbox"/> تُقرأ الاختبارات بصوت عالٍ في الرياضيات والعلوم والدراسات الاجتماعية (قراءة الاختبارات بصوت عالٍ هي وسيلة تكيف غير مسموح بها في أي تقييم فني للغة الإنجليزية ما لم يُنكر في IEP أو IAP الطالب.)	<input type="checkbox"/> لا شيء

ميزات إمكانية الوصول المتوفرة لجميع الطلاب			
<input type="checkbox"/> القراءة الذاتية بصوت عالٍ	<input type="checkbox"/> القراءة بصوت عالٍ للرياضيات	<input type="checkbox"/> الاختبار في مجموعة صغيرة	<input type="checkbox"/> الاختبار الفردي

قائمة التحقق من تكييف الوسائل التعليمية لتناسب متعلمي اللغة الإنجليزية من ذوي الإعاقة

نظام المدرسة:

بيانات الطالب			
الاسم الأخير:	الاسم الأول:	رقم معرف لويزيانا الآمن LASID المتكون من 10 أرقام:	تاريخ الميلاد:
المدرسة:	أخصائي متعلمي اللغة الإنجليزية:	اللغة الأولى / الأم:	الصف:

وسائل التكييف الخاصة

إذا كان الطالب يحتاج إلى وسيلة تكييف لم يتم وضعها كخيار أعلاه والتي لا تغير المفهوم الذي يتم قياسه من خلال الاختبار وكان لدى الطالب برنامج التعليم الفردي أو برنامج التقييم المؤقت الحالي، فإنه يجوز للمدرسة طلب الموافقة على استخدام وسيلة التكييف في الاختبار على مستوى الولاية من خلال تقديم نموذج طلب وسيلة تكييف خاصة.

- لدى الطالب وسيلة تكييف خاصة موثقة تُستخدم فقط في الفصل الدراسي.
- تمت الموافقة على وسيلة التكييف الخاصة من قبل وزارة التعليم في لويزيانا للاختبار في الولاية ويتم استخدامها بشكل روتيني في الفصل الدراسي.
- طلب وسيلة التكييف الخاصة مرفق.

توقيعات المشاركين

التاريخ:	توقيع أخصائي متعلمي اللغة الإنجليزية:
التاريخ:	توقيع المدير / من ينوب عنه:
التاريخ:	توقيع معلم / منسق التربية الخاصة (إن وجد):
التاريخ:	توقيع المنسق 504 (إن وجد):
التاريخ:	توقيع المعلم:
التاريخ:	توقيع المعلم:
التاريخ:	توقيع المعلم:
التاريخ:	توقيع المعلم:
التاريخ:	توقيع ولي الأمر / الوصي (اختياري):
التاريخ:	الطالب (إذا كان قابلاً للتطبيق):