

خطابات إعلام الوالدين  
الإشعار الخطي المسبق  
بواسطة النظام الدراسي المحلي

التاريخ: اسم جهة الاتصال:

المدرسة: رقم الهاتف:

إلى: (اسم الطالب)

إلى والد (والدي)/وصي (أوصياء)

يتمتع والدا الطفل ذي الإعاقة بحقوق تُعرف باسم الضمانات الإجرائية، وهي جزء من لوائح تنفيذ قانون الأطفال ذوي الاستثناءات. وتوجد الضمانات الإجرائية في النسخة المرفقة من الحقوق التعليمية للأطفال ذوي الإعاقة في لوزيانا.

إذا كنت شخصًا يعاني من إعاقة أو يتحدث لغة أخرى، فيمكن منحك هذه الحقوق بصيغة أو لغة أخرى (مثل طبعة كبيرة أو طريقة برايل أو على قرص مضغوط أو قرص فيديو رقمي أو شريط أو مترجمة إلى لغة أخرى). ويُقر قانون تعليم الأشخاص ذوي الإعاقات بأهمية إبلاغ العائلات بالكامل حتى يتسنى لها المشاركة بشكل متساوٍ في اتخاذ القرارات بشأن التعليم الخاص لأطفالهم.

إذا اخترت استلام خطاب إعلام عبر البريد الإلكتروني، فيرجى إدخال عنوان بريدك الإلكتروني والأحرف الأولى من اسمك في السطر التالي:

عنوان البريد الإلكتروني: الأحرف الأولى:

تم اتخاذ الترتيبات التالية لعقد الاجتماع:

التاريخ:

الوقت:

الموقع:

في هذا الاجتماع، سنقوم بما يلي:

مناقشة نتائج التقييم والمشاركة في تحديد الأهلية.

تصميم برنامج تعليم فردي أو مراجعته أو تعديله (IEP) لتحديد انتساب طفلك (مثل الخدمات والدعم، وليس البناء أو الفصل الدراسي). وسيتم الاعتماد في وضع برنامج التعليم الفردي على المعلومات المستمدة من مصادر متنوعة، بما في ذلك نقاط قوة الطفل، والمشكلات التي يواجهها الوالدان في تحسين مستوى تعليم طفلهم، ونتائج التقييم الأولي للطفل أو أحدث تقييم له، والاحتياجات الأكاديمية والتنموية والوظيفية للطفل، وأي عوامل أخرى خاصة. وسنحصل على نسخة مسودة من برنامج التعليم الفردي للفريق لمراجعتها، في هذا الاجتماع. ويجب على فريق برنامج التعليم الفردي، الذي ستشارك فيه على قدم المساواة، مراجعة كل قسم من أقسام هذا البرنامج لضمان الاتفاق، وذلك في جميع الحالات. بمقدور الفريق مراجعة أي قسم في برنامج التعليم الفردي قبل وضع الصيغة النهائية لهذا البرنامج.

ضع في الحسبان احتياجات الطفل من الخدمات الانتقالية. وتم تصميم الخدمات الانتقالية لتعزيز الانتقال من أنشطة ما بعد المدرسة، بما في ذلك التعليم ما بعد المرحلة الثانوية أو التدريب المهني أو العمل المتكامل (بما في ذلك العمالة المدعومة) أو التواصل وتعليم البالغين أو خدمات البالغين أو العيش المستقل أو المشاركة المجتمعية.

## الإشعار الخطي المسبق

سيشمل برنامج التعليم الفردي بياناً بالاحتياجات إلى الخدمات الانتقالية، بما في ذلك بيان عن المسؤوليات بين الوكالات أو أي روابط لازمة، وذلك بدءاً من موعد لا يتأخر عن موعد تطبيق برنامج التعليم الفردي الأول عند بلوغ الطفل 16 سنة من العمر (أو أصغر من ذلك إذا ما اعتبره فريق هذا البرنامج مناسباً) ويتم تحديث هذا البرنامج سنوياً.

□ ناقش أهلية طفلك المحتملة في اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي للسعي إلى الحصول على شهادة الإنجاز، لأن أحدث المعلومات تبدو وكأنها تدعم مشاركة طفلك في المستوى 1 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا (LAAI). ويسعى الطلاب المشاركون في المستوى 1 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا إلى الحصول على شهادة الإنجاز وليس دبلومة المدرسة الثانوية العادية في لوزيانا. ويجب على طفلك الوفاء بمعايير المشاركة في المستوى 1 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا للمشاركة فيه. وسيتم اتخاذ قرار المشاركة في المستوى 1 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا معك في اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي.

□ ناقش أهلية طفلك المحتملة في اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي للسعي إلى الحصول على دبلومة المدرسة الثانوية، لأن أحدث المعلومات تبدو وكأنها تدعم مشاركة طفلك في المستوى 2 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا (LAA 2). وسيتأهل الطالب المشارك في المستوى 2 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا والذي يلبي متطلبات التخرج (التي تشمل (1) الحصول على وحدات كاريبي اللازمة، و(2) اجتياز العناصر اللازمة للالتحاق بالمستوى 2 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا (تقييم مستوى اللغة الإنجليزية، والرياضيات، والعلوم أو الدراسات الاجتماعية) أو الاجتياز من خلال استخدام التنازل عن المستوى 2 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا، و(3) متطلبات حضور الاجتماع) لإنهاء التعليم في المدرسة الثانوية مع الحصول على دبلومة المدرسة الثانوية العادية في لوزيانا. ومع ذلك، قد يتأهل طفلك لإنهاء التعليم في المدرسة الثانوية مع الحصول على شهادة الإنجاز، في حالة وفائه بمتطلبات التخرج. ويجب على طفلك الوفاء بمعايير المشاركة في المستوى 2 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا للمشاركة فيه. وسيتم اتخاذ قرار المشاركة في المستوى 2 من التقييم البديل لبرنامج تقييم التعليم في لوزيانا معك في اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي.

□ ناقش أهلية طفلك المحتملة في اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي للالتحاق ببرنامج الخيارات (مرحلة ما قبل التخرج/المهارات). ويجب أن يبلغ طفلك 16 سنة من العمر أو يكون قد بدأ في عمر 16 سنة خلال العام حتى يتسنى له التسجيل في البرنامج والوفاء بمعايير الأهلية. ويسعى طفلك في برنامج الخيارات إلى الحصول على الدبلومة المعادلة في لوزيانا و/أو شهادة المهارات، وليس دبلومة المدرسة الثانوية العادية في لوزيانا.

□ ضع في الحسبان الإجراءات التأديبية.

□ أعد تقييم حاجة طفلك المتواصلة إلى التعليم الخاص أو الخدمات ذات الصلة. ويلزم الحصول على إذن منك لإجراء إعادة التقييم. وتشمل إجراءات التقييم التي نخطط لاستخدامها ما يلي:

□ مراجعة بيانات التقييم الحالية، بما في ذلك ما قدمته من تقييمات ومعلومات.

□ مراجعة مستوى تقدم طفلك نحو تحقيق الأهداف السنوية القابلة للقياس.

□ مراجعة التقييمات الحالية المحلية أو في الولاية والقائمة على الفصول الدراسية والملاحظات القائمة على الفصول الدراسية.

□ مراجعة التقييمات الانتقالية المناسبة للعمر فيما يتعلق بالتدريب، والتعليم، والعمالة، وإن أمكن، مهارات العيش المستقل، والتدريب المهني، والاحتياجات الانتقالية لبرنامج تعليم فردي قيد التنفيذ عند بلوغ الطفل 16 عامًا (أو أصغر من ذلك إذا ما اعتبره فريق هذا البرنامج مناسباً).

□ تُعد إجراءات التقييم والاختبارات الأخرى التي يقررها فريق برنامج التعليم الفردي وموظفو تقييم التلاميذ ضرورية.

## الإشعار الخطي المسبق

□ سيتلقى طفلك دعوة للمشاركة في اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي ما لم تعترض على ذلك (إذا كان عمر طفلك أصغر من سن الرشد وهو 18 عامًا). كما أننا نحتاج إلى إذن منك لدعوة الممثلين المُختارين عن الخدمات الانتقالية للبالغين والمسجلين أدناه.

□ ناقش إلغاء الموافقة على الخدمات.

يجوز لك أيضًا إحضار شخص (أشخاص) آخرين معك للمساعدة في التخطيط لبرنامج التعليم الفردي.

سيتلقى الأشخاص المسجلون أدناه دعوة لحضور هذا الاجتماع:

موظفو النظام الدراسي:

_____	_____
مدرس التعليم المنتظم	الممثل المعين رسميًا
_____	_____
مدرس التعليم الخاص	ممثل التقييم
_____	_____
الوكالة الممثلة	آخر
_____	_____
الوكالة الممثلة	آخر

### طلب الإعفاء

نحن نطلب إذنًا لإعفاء الأشخاص التالي ذكرهم من حضور الاجتماع:

_____	_____
(الاسم والوظيفة)	(الاسم والوظيفة)
_____	_____
(الاسم والوظيفة)	(الاسم والوظيفة)
_____	_____
(الاسم والوظيفة)	(الاسم والوظيفة)

□ لا تتم مناقشة هذا الجانب من المنهج الدراسي أو الخدمات ذات الصلة فيما يخض هذا العضو في الاجتماع.

□ ستتم مناقشة هذا الجانب من المنهج الدراسي أو الخدمات ذات الصلة فيما يخض هذا العضو في الاجتماع. وتم إدراج مدخلات هذا العضو في معلومات الطالب العامة، وهدف (أهداف) ومستويات الأداء الأكاديمي والوظيفي، وكم الخدمات، وأي توصيات أخرى لطفلك.

يُرجى إعادة الورقة المرفقة للإشارة إلى ما إذا كنت تخطط إلى حضور اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي في موعده المحدد أو لا. وإذا لم يكن هذا التاريخ أو الوقت أو المكان مناسبًا لك، فيُرجى تحديد الوقت الذي يمكنك الحضور فيه.

أعد النموذج المرفق في غضون ثلاثة (3) أيام.

اسم الطالب:

يُرجى ملء الخانات المناسبة في هذا النموذج والتوقيع عليه وإعادته إلى المدرسة في غضون ثلاثة (3) أيام:

الاسم:

المدرسة:

فيما يتعلق بطفلك:

- لقد تلقيت نسخة من الحقوق التعليمية للأطفال ذوي الإعاقة في لوزيانا. **ملاحظة:** يجب أن يستلم والد (والدا)/وصي (أوصياء) الطفل ذي الإعاقة على نسخة من هذه الحقوق بصفة سنوية، فضلاً عن (1) المرة الأولى التي يتم فيها إحالة الطفل للتقييم، و(2) المرة الأولى التي يتم فيها رفع شكوى، و(3) عندما يطلب الوالد نسخة من ذلك.
- إنني أخطط لحضور الاجتماع لمناقشة نتائج التقييم في الوقت والمكان المشار إليهما في خطاب الإعلام. وأخطط لإحضار شخص (أشخاص) إضافيين معي.
- لا يمكنني حضور الاجتماع لمناقشة نتائج التقييم في الوقت والمكان المشار إليهما في خطاب الإعلام. أفضل يوم ووقت بالنسبة لي هو \_\_\_\_\_.
- لا يمكنني حضور الاجتماع لمناقشة نتائج التقييم في الموعد المحدد بصفة شخصية، ولكن لا زلت أود المشاركة من خلال خاصية المؤتمر عبر الهاتف. يُرجى الاتصال بي على (\_\_\_\_) - \_\_\_\_ في التاريخ والوقت المحددين.
- أمنحك إذنًا لإجراء إعادة التقييم وأي اختبارات إضافية قد تكون ضرورية.
- إنني أخطط لحضور اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي في الوقت والمكان المشار إليهما في خطاب الإعلام. وأخطط لإحضار شخص (أشخاص) إضافيين معي.
- لا يمكنني حضور اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي في الوقت والمكان المشار إليهما في خطاب الإعلام. أفضل يوم ووقت بالنسبة لي هو \_\_\_\_\_.
- لا يمكنني حضور اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي في الموعد المحدد بصفة شخصية، ولكن لا زلت أود المشاركة من خلال خاصية المؤتمر عبر الهاتف. يُرجى الاتصال بي على (\_\_\_\_) - \_\_\_\_ في التاريخ والوقت المحددين.
- أمنحك إذنًا لدعوة وكالة (وكالات) خدمة البالغين المسجلة في الصفحة رقم 3، لأنها قد تكون مسؤولة عن توفير الخدمات الانتقالية أو دفع أموال مقابلها.
- أمنحك إذنًا لإعفاء المشاركين في برنامج التعليم الفردي من حضور الاجتماع كما هو مدون في الصفحة رقم 3.
- ألغي موافقتي على تقديم التعليم الخاص والخدمات ذات الصلة إلى طفلي.

إذا كانت لديك أي احتياجات خاصة، فيُرجى الإشارة إليها هنا:

---

التاريخ

---

توقيع الوالد (الوالدين)/الوصي (الأوصياء)