|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الطالب: |  | | | | |  | التاريخ: |  | | |
| تاريخ ميلاد الطالب: | | |  | | |  | المنطقة التعليمية محل إقامة الطالب: | |  | |
| درجة الطالب: | | | |  | |  | المدرسة محل إقامة الطالب: | |  | |
| اسم ولي الأمر: | | | |  | |  | حضور المدرسة: | |  | |
| الأهلية | | مؤهل وفقًا لبرنامج Child Find | | | مؤهل بموجب قانون تعليم الأطفال ذوي الإعاقة (IDEA) | | | | | مؤهل بموجب المادة 504 |

**التعليمات**

*هذا النموذج مصمم خصيصًا لدعم دراسة برنامج التعليم الفردي (IEP) وفريق 504 في الإلحاق المبدئي ببرنامج اليوم الدراسي المختصر. ينبغي استخدام هذا النموذج للطلاب الذين يتلقون حاليًا برنامج يوم دراسي كامل عندما يعتقد فريق برنامج التعليم الفردي (IEP) أو فريق 504 أن الإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر قد يكون مناسبًا.*

1. ما هو سبب النظر في وضع برنامج اليوم الدراسي المختصر؟

لتحقيق أهداف برنامج التعليم الفردي (IEP) المتعلقة بالسلوك  لتلبية الاحتياجات الطبية للطلاب

اختيار شخصي للطالب/ولي الأمر لحضور برنامج التعليم البديل

اختيار شخصي للطالب/ولي الأمر الذي على طريقه للتخرج

أخرى (صِف):

1. صف تاريخ الطالب في عمليات الإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر، بما في ذلك تواريخ البدء والانتهاء لأي عمليات إلحاق رسمية أو غير رسمية سابقة للطالب ببرنامج يوم دراسي مختصر.

1. صف الجهود المعقولة التي تبذلها المنطقة التعليمية والخطوات القابلة للقياس لدعم وصول الطالب بشكل هادف إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب.

1. صف العوائق التي تمنع وصول الطالب إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب.

1. صف عملية (عمليات) الإلحاق البديلة المعقولة المقدمة والتي تتضمن الدعم المناسب للطالب والتي يمكن أن تمكن الطالب من الوصول بشكل فعال إلى نفس عدد ساعات التدريس أو الخدمات التعليمية المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الموجودين في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب (أو مجموعة مقارنة محددة أخرى). يجب تقديم إلحاق بديل معقول واحد على الأقل.

1. صف الشروط المحددة لبرنامج اليوم الدراسي المختصر المقترح.
2. ما هو عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية التي سيتم تقديمها كل أسبوع للطالب أثناء إلحاقه ببرنامج اليوم الدراسي المختصر؟

1. كيف سيتم تصميم برنامج اليوم الدراسي المختصر لتحقيق التقدم نحو أهداف التعلم الفردية للطالب والتقدم في المنهج العام؟

1. كيف سيتم تصميم برنامج اليوم الدراسي المختصر لدعم عودة الطالب إلى برنامج يوم دراسي لا يندرج تحت مسمى برنامج اليوم الدراسي المختصر؟

1. في أي تاريخ يُتوقع أن يعود الطالب إلى برنامج يوم دراسي لا يندرج تحت مسمى برنامج اليوم الدراسي المختصر؟

1. صف أي شروط محددة أخرى ذات صلة ببرنامج اليوم الدراسي المختصر، إن أمكن.

**إقرار ولي الأمر أو ولي الأمر بالتبني**

* أقر بأنني تلقيت البيان المكتوب أعلاه الذي يلخص المستندات المتعلقة بعمليات الإلحاق البديلة المعقولة والإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر المقدم للطالب على النحو المطلوب بموجب مشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819 (2023).
* لم يتم إخطاري بعد بهذه المعلومات باللغة والتنسيق الذي يمكنني الوصول إليه وأحتاج إلى مزيد من المساعدة في فهم المعلومات الواردة في هذا المستند.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| التوقيع |  | الاسم (مطبوعًا) |  | التاريخ |

**نموذج عينة يحتوي على تعليمات استخدام المعلومات للنظر في إمكانية الإلحاق المبدئي ببرنامج اليوم الدراسي المختصر**

تهدف وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون (ODE) إلى استخدام هذه الاستمارة النموذجية كدعم لتنفيذ المناطق أولي لمشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819، فيما يتعلق بمتطلبات القانون للإلحاق المبدئي ببرنامج يوم دراسي مختصر. هذا النموذج المحدد مصمم خصيصًا لدعم برنامج التعليم الفردي (IEP) وفريق 504 في دراسة برنامج يوم دراسي مختصر لطالب فردي ويتضمن متطلبات محددة منصوص عليها في مشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819 لمثل هذه المناقشات، بما في ذلك المتطلبات الواردة في القسم 3 (1) (ج) و (د):

البند 3. لا يجوز للمنطقة التعليمية تقديم برنامج يوم دراسي مختصر لطالب ذي إعاقة ما لم يتم استيفاء جميع ما يلي: (1) فريق برنامج التعليم الفردي للطالب [أو خطة القسم 504]: (ج) المستندات التي تشير إلى أن المنطقة التعليمية عرضت إلحاقًا بديلاً معقولاً واحدًا على الأقل يتضمن الدعم المناسب للطالب والذي يمكّن الطالب من الوصول المجدي إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية التي يتم توفيرها لأغلبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب. (د) توثيق الشروط المحددة لبرنامج اليوم الدراسي المختصر، بما في ذلك: (أ) كيف سيتم تصميم برنامج اليوم الدراسي المختصر من أجل: (1) دعم عودة الطالب إلى برنامج اليوم الدراسي الذي لا يندرج تحت مسمى برنامج اليوم الدراسي المختصر؛ و (2) إحراز تقدم نحو تحقيق الأهداف التعليمية الفردية للطالب والتقدم في المنهج العام؛ (ب) عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية التي سيتم تقديمها للطالب أثناء إلحاقه ببرنامج اليوم الدراسي المختصر؛ (ج) كيف سيتم قياس تقدم الطالب نحو أهداف التعلم الفردية للطالب والتقدم في المنهج العام؛ و (د) التاريخ المتوقع أن يعود فيه الطالب إلى برنامج يوم دراسي لا يندرج تحت مسمى برنامج اليوم الدراسي المختصر.

قبل مناقشة الإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر، يجب على المنطقة التعليمية تقديم بيان مكتوب إلى ولي أمر الطالب أو ولي الأمر بالتبني بلغة وتنسيق يمكن الوصول إليه من قبل الوالد أو ولي الأمر بالتبني لإبلاغه بمعلومات محددة حول برامج اليوم الدراسي المختصر. توصي وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون باستخدام نموذج العينة الذي يحتوي على **المعلومات للنظر في إمكانية الإلحاق المبدئي ببرنامج اليوم الدراسي المختصر** لهذا الغرض.

يجب **إكمال عينة النموذج الذي يتضمن المعلومات التي يجب النظر فيها حول إمكانية الإلحاق المبدئي ببرنامج اليوم الدراسي المختصر** ومراجعته قبل الحصول على موافقة ولي الأمر المستنيرة والمكتوبة على الإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر. حيثما ينطبق ذلك، يجب أن تلخص البيانات المكتوبة ردًا على المطالبات الواردة في هذا النموذج المستندات المتعلقة بعمليات الإلحاق البديلة المعقولة والإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر المقدم للطالب.

على الرغم من أن نماذج العينة التي تقدمها وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون تهدف إلى دعم التنفيذ الفعال لمشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819، لا يوجد نموذج وحده يضمن الامتثال للمتطلبات القانونية أو يتيح التنفيذ الفعال. وفقًا لذلك، يجب على المناطق التعليمية طلب الاستشارة القانونية حسب الاقتضاء لضمان الامتثال لجميع قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية، بما في ذلك SB 819، وقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)، والمادة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973، وقانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة (IDEA).

يرجى اتباع الخطوات أدناه لإكمال النموذج:

1. **بيانات الطالب**: املأ اسم الطالب وتاريخ ميلاده وصفّه والتفاصيل الأخرى ذات الصلة. حدد المربع المناسب للإشارة إلى حالة أهلية الطالب.
2. **سبب النظر**: حدد المربع الذي يصف بشكل أفضل سبب النظر في إلحاق الطالب ببرنامج يوم دراسي مختصر. إذا لم تنطبق أي من الخيارات المتوفرة، فصف السبب في الحقل "أخرى".
3. **تاريخ الطالب**: قدِّم وصفًا تفصيليًا لتاريخ الطالب في عمليات الإلحاق السابقة ببرنامج اليوم الدراسي المختصر، بما في ذلك تواريخ البدء والانتهاء.
4. **الجهود والعوائق**: صف جهود المنطقة التعليمية لدعم وصول الطالب إلى التعليم والخدمات التعليمية، بالإضافة إلى أي عوائق تمنع هذا الوصول.
5. **عمليات الإلحاق البديلة:** وصف عملية (عمليات) الإلحاق البديلة المعقولة التي تم تقديمها للطالب، بما في ذلك أي دعم مناسب.
6. **شروط البرنامج المقترح**: قدم أوصافًا تفصيلية لبرنامج اليوم الدراسي المختصر المقترح، بما في ذلك عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية، وكيف سيدعم البرنامج تقدم الطالب، وتاريخ العودة المتوقع إلى برنامج اليوم الدراسي غير المختصر. بالنسبة للطلاب الذين لديهم خطة 504، إذا كانت أهداف التعلم الفردية غير قابلة للتطبيق، فقدم شرحًا تفصيليًا عن السبب. إذا كانت أهداف التعلم الفردية ضرورية، فتأكد من أنها موضحة بوضوح في نموذج أهداف التعلم الفردية. عند الاقتضاء، ضع في اعتبارك الحاجة إلى تقديم تقييم أولي للتعليم الخاص.
7. **إقرار ولي الأمر أو ولي الأمر بالتبني**: ينبغي لولي الأمر أو ولي الأمر بالتبني قراءة بيانات الإقرار وتحديد المربع المناسب. وينبغي عليهم بعد ذلك التوقيع وطباعة أسمائهم وكتابة التاريخ.

يرجى تذكر أن هذا نموذج عينة مقدم من وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون كمرجع فقط. يجوز للمناطق التعليمية استخدام هذا النموذج أو إنشاء النموذج الخاص بها الذي يمكّن المنطقة من تلبية متطلبات جميع قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية، بما في ذلك قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)، والمادة 504 من قانون إعادة التأهيل، وقانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة (IDEA). توصي وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون بأن تسعى المناطق التعليمية إلى الحصول على مستشار قانوني في إنشاء إجراءات التنفيذ والتوثيق المتعلقة بـ SB 819 لضمان التنفيذ بطريقة تلبي متطلبات الولاية والمتطلبات الفيدرالية بما يتوافق مع السياق المحلي.

**إخلاء مسؤولية:** هذا المستند هو نموذج عينة مقدم من وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون (ODE) كأداة مرجعية لمساعدة المناطق التعليمية في تنفيذ متطلبات مشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819، واستخدامه ليس إلزاميًا. قد تختار المناطق التعليمية استخدام هذا النموذج، أو إعداد النموذج الخاص بها، أو تكييفه مع احتياجاتها الخاصة لضمان الامتثال لجميع القوانين الولائية الفيدرالية، بما في ذلك قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)، والمادة 504 من قانون إعادة التأهيل، وقانون تعليم ذوي الإعاقة (IDEA). توصي وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون بشدة بأن تسعى المناطق التعليمية إلى الحصول على مستشار قانوني في إنشاء إجراءات التنفيذ والتوثيق المتعلقة بمشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819 لضمان التنفيذ بطريقة تلبي متطلبات الولاية والمتطلبات الفيدرالية بما يتوافق مع السياق المحلي.