|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | الطالب: | التاريخ: | | | |
|  | | |  | |  | تاريخ ميلاد الطالب: | | منطقة السكن: | | |
| صف الطالب الدراسي: | | | |  |  | مدرسة السكن: | |  | | |
| اسم الوالد (الوالدين): | | | |  |  | المدرسة الملتحق بها: | |  | | |
| الأهلية | | ☐ مؤهل وفقًا لآلية Child Find | | | ☐ مؤهل بموجب قانون IDEA | | | | ☐ مؤهّل بموجب قسم 504 |

بعد تنسيب الطالب في برنامج يوم دراسي مختصر، يجب على المناطق التعليمية التأكد من دعوة فريق برنامج التعليم الفردي IEP أو فريق 504 مرة أخرى لاجتماع مراجعة أولية في موعد لا يتجاوز 25 يومًا تقويميًا وفي موعد لا يتجاوز 35 يومًا تقويميًا لمراجعة التنسيب.بعد اجتماع المراجعة الأولي هذا، يجب أن يجتمع فريق برنامج التعليم الفردي IEP أو فريق 504 على الأقل كل 30 يومًا تقويميًا أثناء تنسيب الطالب في برنامج يوم دراسي مختصر، ما لم يوافق ولي الأمر على الاجتماع بمعدل أقل.

على الرغم من هذه الموافقة، إذا طلب أحد الوالدين أو الوالد الحاضن اجتماعًا لمناقشة تنسيب طفله في برنامج يوم دراسي مختصر، فيجب على المنطقة التعليمية عقد اجتماع لفريق برنامج التعليم الفردي IEP أو فريق 504 في غضون 14 يومًا تقويميًا من تلقي هذا الطلب المكتوب.لا يجوز بأي حال من الأحوال عقد اجتماعات بعد اجتماع المراجعة الأولية بمعدل أقل من:

* مرة واحدة كل 90 يومًا تقويميًا للطالب الحاصل على برنامج تعليم فردي.
* مرة واحدة كل عام للطالب الذي لديه خطة 504.
* مرة واحدة كل عام للطالب المسجل في مدرسة عامة افتراضية مستقلة تعمل وفقًا للفصل 338 من نظام ORS والذي يتمتع بإمكانية الوصول المجدي إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية مثل غالبية الطلاب الآخرين من غير المعاقين والذين هم في نفس الصف الدراسي داخل المدرسة.
* مرة واحدة كل عام للطالب الذي يتلقى الخدمات التعليمية في منشأة لتمريض الأطفال على النحو المنصوص عليه في نظام ORS 343.941.

**قم بوصف الجدول الزمني البديل المقترح للاجتماع، بما في ذلك التاريخ المتوقع للاجتماع التالي:**

|  |
| --- |
|  |

**إذا كان الوالد أو الوالد الحاضن يوافق**

*بالتوقيع أدناه، أقر بأنني قرأت البيانات الواردة أعلاه وفهمتها وأوافق عليها.****أقدم موافقة*** *خطية ومستنيرة على جدول الاجتماع الموصوف أعلاه لطفلي.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **اسم الوالد أو الوالد الحاضن** |  | **التوقيع** |  | **التاريخ** |

**إذا كان الوالد أو الوالد الحاضن لا يوافق**

*بالتوقيع أدناه، أقر بأنني قرأت البيانات الواردة أعلاه وفهمتها وأوافق عليها.****لا أقدم موافقة*** *خطية ومستنيرة على جدول الاجتماع الموصوف أعلاه لطفلي.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **اسم الوالد أو الوالد الحاضن** |  | **التوقيع** |  | **التاريخ** |

**تعليمات استخدام نموذج استمارة الموافقة المستنيرة والخطية على تمديد الجدول الزمني لاجتماعات برنامج اليوم الدراسي المختصر**

تهدف وزارة التعليم في ولاية أوريجون ODE إلى استخدام نموذج الاستمارة هذا كوسيلة دعم لتنفيذ المناطق التعليمية لمشروع القانون SB 819، المتعلق بمتطلبات SB 819 لمراجعة فريق برنامج التعليم الفردي IEP أو فريق 504 لتنسيبات برامج اليوم المدرسي المختصر، وخيار أحد الوالدين أو الوالد الحاضن لتمديد الجدول الزمني بين الاجتماعات التي يتوجب بخلاف ذلك عقدها بمعدل لا يقل عن مرة كل 30 يومًا تقويميًا.تم تصميم نموذج الاستمارة هذا المحدد لدعم تنفيذ المنطقة التعليمية للقسم 4 (2) (ب) من SB 819، والذي يتطلب ما يلي:

(ب) عقد اجتماع لفريق برنامج التعليم الفردي للطالب لمراجعة برنامج اليوم الدراسي المختصر للطالب كما هو موضح في الفقرة (ج) من هذا القسم الفرعي.أثناء العام الدراسي، يجب عقد اجتماع بالمعدلات التالية:(أ) كل فترة لا تقل عن 25 يومًا تقويميًا ولا تزيد عن 35 يومًا تقويميًا بعد التنسيب الأولي في برنامج اليوم الدراسي المختصر.(ب) بما لا يقل عن مرة واحدة كل 30 يومًا تقويميًا، بدءًا من الاجتماع الموصوف في الفقرة الفرعية (أ) من هذه الفقرة، **ما لم يقدم الوالد أو الوالد الحاضن موافقة كتابية على الاجتماع بمعدل أقل من مرة واحدة كل 30 يومًا تقويميًا**.على الرغم من الموافقة الخطية المقدمة بموجب هذه الفقرة الفرعية:(أ) لا يجوز بأي حال من الأحوال عقد اجتماع بمعدل أقل مما يلي:(1) مرة واحدة كل 90 يومًا تقويميًا للطالب الحاصل على برنامج تعليم فردي، بدءًا من الاجتماع الموصوف في الفقرة الفرعية (أ) من هذه الفقرة؛ أو (2) مرة واحدة كل عام للطالب الذي لديه خطة 504، بدءًا من الاجتماع الموصوف في الفقرة الفرعية (أ) من هذه الفقرة؛ أو (3) مرة واحدة كل عام للطالب المسجل في مدرسة عامة افتراضية مستقلة تعمل وفقًا لنظام ORS الفصل 338 والذي يتمتع بإمكانية الوصول المجدي إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية مثل غالبية الطلاب الآخرين من غير المعاقين والذين هم في نفس الصف الدراسي داخل المدرسة، وذلك اعتباراً من الاجتماع المنصوص عليه في الفقرة الفرعية (أ) من هذه الفقرة. أو (4) مرة واحدة كل عام للطالب الذي يتلقى الخدمات التعليمية في منشأة لتمريض الأطفال على النحو المنصوص عليه في نظام ORS 343.941، بدءًا من الاجتماع الموصوف في الفقرة الفرعية (أ) من هذه الفقرة؛ و (ب) يجب عقد الاجتماع خلال 14 يومًا تقويميًا من تاريخ طلب أحد الوالدين أو الوالد الحاضن عقد الاجتماع.(تمت إضافة **التأكيدات**.)

تقترح ODE استخدام نموذج استمارة *الموافقة المستنيرة والخطية على تمديد الجدول الزمني لاجتماعات برنامج اليوم الدراسي المختصر* لهذا الغرض.

في حين تهدف نماذج استمارات ODE إلى دعم التنفيذ الفعال لمشروع قانون SB 819، لا توجد استمارة تضمن وحدها الامتثال للمتطلبات القانونية أو تتيح التنفيذ الفعال.وفقًا لذلك، يجب على المناطق التعليمية طلب المشورة القانونية حسب الاقتضاء لضمان الامتثال لجميع قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية، بما في ذلك مشروع القانون SB 819، وقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)، وقسم 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973، وقانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة (IDEA).

يرجى اتباع الخطوات أدناه لإكمال الاستمارة:

1. **أكمل معلومات الطالب:**املأ اسم الطالب، وتاريخ الميلاد، ومنطقة السكن، والصف الدراسي، ومدرسة السكن، والمدرسة الملتحق بها، واسم الوالد (الوالدين).ضع علامة في الخانة المناسبة ضمن "الأهلية" بناءً على حالة الطالب.
2. **حدد سبب التنسيب:**ضع علامة في الخانة التي تصف على أفضل نحو سبب تنسيب الطالب في برنامج يوم دراسي مختصر.إذا تم تحديد "أخرى"، فقدم وصفًا تفصيليًا للسبب.
3. **اقترح جدول زمني للاجتماعات:**بناءً على متطلبات مشروع القانون رقم 819، اقترح جدول زمني لاجتماعات فريق IEP أو 504 لمراجعة وضع الطالب.يجب أن يتضمن هذا الجدول مواعيد الاجتماعات المتوقعة ويضمن أن يجتمع الفريق بمعدل لا يقل عما يقتضيه القانون.
4. **موافقة الوالد أو الوالد الحاضن:**يجب على الوالد أو الوالد الحاضن قراءة الجدول الزمني المقترح للاجتماعات وفهمه.يجب عليه بعد ذلك التوقيع على الاستمارة وتأريخها ضمن القسم المناسب ("إذا كان الوالد أو الوالد الحاضن يوافق" أو "إذا كان الوالد أو الوالد الحاضن لا يوافق") لتحديد ما إذا كان يوافق أو لا يوافق على الجدول الزمني المقترح للاجتماعات.
5. **توزيع النموذج:**بمجرد اكتمال الاستمارة، يجب توزيعها على جميع الأطراف ذات الصلة، بما في ذلك والدي الطالب أو الوالدين الحاضنين، وفريق برنامج التعليم الفردي (IEP) الخاص بالطالب أو فريق 504، وأي موظفين آخرين ذوي صلة في المنطقة التعليمية.ويجب أيضًا الاحتفاظ بنسخة من الاستمارة المكتملة في السجلات التعليمية للطالب.
6. **المتابعة:**إذا لم يوافق الوالد أو الوالد الحاضن، فيجب على المنطقة التعليمية الاجتماع كل 30 يومًا تقويميًا على الأقل، كما هو مطلوب بموجب مشروع القانون SB 819.إذا وافق الوالد أو الوالد الحاضن، فيجب على المنطقة التعليمية التأكد من تنفيذ الجدول الزمني المقترح للاجتماعات.

يرجى تذكر أن هذا نموذج استمارة مقدم من ODE كمرجع.يجوز للمناطق التعليمية استخدام هذه الاستمارة أو تطوير استمارة خاصة بها تمكّن المنطقة من تلبية متطلبات جميع قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية، بما في ذلك قانون ADA، وقسم 504 من قانون إعادة التأهيل، وقانون IDEA.توصي ODE بأن تسعى المناطق التعليمية إلى الحصول على المشورة القانونية لإقرار إجراءات التنفيذ والتوثيق المتعلقة بمشروع القانون SB 819 لضمان التنفيذ بطريقة تلبي متطلبات الولاية والمتطلبات الفيدرالية بما يتوافق مع السياق المحلي.

**إخلاء المسؤولية:**هذه الوثيقة عبارة عن نموذج استمارة مقدم من وزارة التعليم في ولاية أوريجون (ODE) كأداة مرجعية لمساعدة المناطق التعليمية في تنفيذ متطلبات مشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819.واستخدامها ليس إلزاميا.قد تختار المناطق التعليمية استخدام هذه الاستمارة أو تطوير استمارة خاصة بها، أو تكييفها مع احتياجاتها الخاصة لضمان الامتثال لجميع قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية، بما في ذلك قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)، وقسم 504 من قانون إعادة التأهيل، وقانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة (IDEA).توصي ODE بشدة بأن تسعى المناطق التعليمية للحصول على المشورة القانونية عند إقرار إجراءات التنفيذ والتوثيق المتعلقة بمشروع القانون SB 819 لضمان تنفيذها بطريقة تلبي متطلبات الولاية والمتطلبات الفيدرالية بما يتوافق مع السياق المحلي.