|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 لدعم برنامج التعليم الفردي (IEP) وفريق 504 في النظر في إمكانية الإلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر عندما يوصى بإلحاق طالب من ذوي الإعاقة ببرنامج أو مدرسة تقدم ساعات تعليمية وخدمات تعليمية أقل من تلك المقدمة إلى غالبية الطلاب الآخرين الموجودين في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية التي يقيم بها الطالب.*

**المتطلبات ذات الصلة من مشروع قانون مجلس الشيوخ 819**

* قبل إلحاق الطالب ذي الإعاقة بمدرسة أو ببرنامج يعمل وفق جدول زمني مختلف عن جدول المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب، فعندئذ يجب على المنطقة التعليمية المقيم بها للطالب التأكد من أن الطالب لديه إمكانية الوصول المجدي إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب.
* عند حساب عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة، يجب على المنطقة التعليمية المقيمة مقارنة إجمالي عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة على مدار أسبوعين دراسيين عاديين كاملين.
* عندما تقوم المنطقة التعليمية بإلحاق طالب من ذوي الإعاقة بمثل هذه المدرسة أو البرنامج، يجب على المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب التأكد من أن الطالب لديه إمكانية الوصول المجدي إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب المقيم ما لم يقدم ولي أمر الطالب أو ولي الأمر بالتبني موافقة مستنيرة ومكتوبة على الإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر.

**إخطار ولي الأمر أو ولي الأمر بالتبني**

توصي المنطقة التعليمية بإلحاق طفلك ببرنامج أو مدرسة تقدم ساعات أقل من التدريس والخدمات التعليمية مقارنة بأغلبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب. هذا الإلحاق هو عبارة عن إلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر ما لم يتم توفير عدد كافٍ من ساعات التدريس أو الخدمات التعليمية الإضافية للطالب لضمان حصول الطالب على إمكانية الوصول المجدي إلى نفس العدد الإجمالي لساعات التدريس والخدمات التعليمية على الأقل المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب.

**المقارنة بالمنطقة التعليمية المقيم بها الطالب**

بالمقارنة مع غالبية الطلاب الذين هم في نفس الصف في المنطقة التعليمية التي يقيم بها طالبك، ما هو عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية التي لن يتمكن طالبك من الحصول عليها، على مدار أسبوعين دراسيين عاديين كاملين، أثناء إلحاقه المدرسة؟ برنامج اليوم الدراسي المختصر، إذا لم يتم توفير ساعات إضافية من التدريس أو الخدمات التعليمية؟

**تعليمات لاستخدام المعلومات التي يجب مراعاتها حول إمكانية الإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر في مدرسة أو برنامج يعمل وفق جدول مختلف**

تهدف وزارة التربية والتعليم في ولاية أوريغون (ODE) إلى استخدام عينة النموذج هذا كدعم لتنفيذ المناطق التعليمية لمشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819، فيما يتعلق بمتطلبات القانون للإلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر.

هذا النموذج المحدد مصمم لدعم برنامج التعليم الفردي (IEP) وفريق 504 في دراسة برنامج يوم دراسي مختصر في المدارس أو البرامج التي تعمل وفق جدول زمني مختلف عن المدارس الأخرى داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب. على وجه التحديد، تم تصميم هذا النموذج لدعم قدرة المناطق التعليمية على تلبية المتطلبات التالية من مشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 819:

(5) إذا أوصى فريق برنامج التعليم الفردي بإلحاق طالب من ذوي الإعاقة ببرنامج أو مدرسة تقدم ساعات تدريس وخدمات التعليمية أقل مقارنة بما يتم توفيره لأغلبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب، فعندئذ يجب على المنطقة التعليمية إبلاغ ولي الأمر أو ولي الأمر بالتبني بلغة وصيغة يمكن له الوصول إليها بما يلي:

(أ) سيكون هذا الإلحاق بالبرنامج أو المدرسة بمثابة إلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر ما لم يتم توفير عدد كافٍ من ساعات التدريس أو الخدمات التعليمية الإضافية للطالب لضمان حصول الطالب على إمكانية الوصول المجدي إلى نفس العدد الإجمالي لساعات التدريس والخدمات التعليمية على الأقل المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب؛ و

(ب) عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية التي لن يتمكن الطالب من الحصول عليها - على مدار أسبوعين دراسيين عاديين كاملين - أثناء إلحاقه ببرنامج اليوم الدراسي المختصر إذا لم يتم تزويد الطالب بساعات تدريس أو خدمات تعليمية إضافية كما هو موضح في الفقرة (أ) من هذا القسم الفرعي.

(6) (أ) عندما تقوم المنطقة التعليمية بإلحاق طالب من ذوي الإعاقة بمثل هذه المدرسة أو البرنامج، يجب على المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب التأكد من أن الطالب لديه إمكانية الوصول المجدي إلى نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب المقيم ما لم يقدم ولي أمر الطالب أو ولي الأمر بالتبني موافقة مستنيرة ومكتوبة على الإلحاق ببرنامج اليوم الدراسي المختصر.

(ب) قبل إلحاق الطالب ذي الإعاقة بمدرسة أو برنامج، يجب على المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب التأكد من أن الطالب لديه إمكانية 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.

(ج) عند حساب عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية التي تقدمها مدرسة أو برنامج يعمل وفق جدول مختلف عن جدول المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب ذي الإعاقة، يجب على المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب مقارنة إجمالي عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة على مدار أسبوعين دراسيين عاديين كاملين لتحديد ما إذا كان الطالب سيحصل على نفس عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية المقدمة لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف في المنطقة التعليمية التي يقيم فيها الطالب.

(د) تنطبق متطلبات هذا القسم الفرعي بغض النظر عما إذا كانت المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب لديها سيطرة على المدرسة أو البرنامج الذي تفكر المنطقة التعليمية في بإلحاق الطالب ذي الإعاقة به، بما في ذلك المدارس والبرامج التي تقدم الخدمات بموجب عقد مع المنطقة التعليمية أو التي تخدم الطلاب من مناطق تعليمية متعددة.

تقترح وزارة التربية والتعليم بأنه يجب على المناطق التعليمية استخدام **المعلومات للنظر في إمكانية الإلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر في مدرسة أو برنامج يعمل وفق جدول زمني مختلف** خلال أي اجتماع عندما يتم النظر في الإلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر في أي مدرسة أو برنامج يقدم ساعات تعليمية وخدمات تعليمية أقل من العدد الذي يتم تقديمه لغالبية الطلاب الآخرين الذين هم في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب.

حسب الاقتضاء، **ينبغي إكمال ومراجعة عينة النموذج الذي يحتوي على المعلومات التي يجب مراعاتها حول إمكانية الإلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر في مدرسة أو برنامج يعمل بجدول زمني مختلف** قبل الحصول على موافقة مكتوبة ومستنيرة من ولي الأمر للإلحاق ببرنامج يوم دراسي مختصر.

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 مشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 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 في الحقول المتوفرة.
2. **الأهلية**: حدد المربع المناسب للإشارة إلى حالة أهلية الطالب. تتضمن الخيارات "مؤهّل بسبب العثور على الطفل" و"مؤهل بموجب قانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة (IDEA)" و"مؤهل بموجب القسم 504".
3. **إشعار ولي الأمر أو ولي الأمر بالتبني**: اقرأ الإشعار المقدم من المنطقة التعليمية بخصوص التوصية بألحاق الطالب في برنامج يوم دراسي مختصر. يوضح هذا الإشعار أن الإلحاق يقدم ساعات تدريس وخدمات تعليمية أقل مقارنة بأغلبية الطلاب الآخرين في نفس الصف داخل المنطقة التعليمية المقيم بها الطالب.
4. **خدمات التدريس والخدمات التعليمية**: ينبغي مراعاة عدد ساعات التدريس والخدمات التعليمية التي لن يتمكن الطالب من الحصول عليها، على مدار أسبوعين دراسيين عاديين كاملين، أثناء إلحاقه ببرنامج اليوم الدراسي المختصر، إذا لم يتم تزويد الطالب بساعات تدريس أو خدمات تعليمية إضافية.

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 بمشروع قانون مجلس الشيوخ رقم 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.