

اسم المنطقة التعليمية التابعة لها المدرسة:

عنوان المنطقة التعليمية التابعة لها المدرسة:

اسم الشخص المسئول عن الحالة بالمنطقة التعليمية/رقم تليفونه:

البرنامج التعليمي الشخصي للطالب

تاريخ البدء في البرنامج التعليمي الشخصي للطالب: من _____ إلى _____

اسم الطالب: _____ تاريخ ميلاده: _____ رقم تحقيق هويته: _____ الصف المدرسي/المستوى: _____

اهتمامات ومصادر قلق ولي الأمر/الطالب

ما هي مصادر قلق ولي الأمر و/أو الطالب التي يرغب علاجها من خلال البرنامج التعليمي الشخصي لتحسين المستوى التعليمي للطالب؟

مناطق القوة في الطالب وموجز عن النتائج الأساسية للتقييم

ما هي مناطق القوة التعليمية للطالب، ومجالات اهتماماته، وصفاته الشخصية البارزة، وإنجازاته الشخصية؟ ما هو نوع الإعاقة أو الإعاقات التي يعاني منها الطالب، وما هو المستوى العام لقيامه بمهامه التعليمية بما في ذلك نتائج اختبارات المنطقة التعليمية بولاية ماساشوستس ونتائج اختبارات المنطقة التعليمية المحلية، وما هي إنجازاته تجاه تحقيق أهدافه وما هي الأوجه التي لم يحقق فيها الطالب التقدم المتوقع منه، إن وجد؟

إقرار الرؤية المستقبلية للطالب: ما هي الرؤية المستقبلية لهذا الطالب؟

يجب مراعاة الفترة المستقبلية ما بين عام وخمسة أعوام عند كتابة هذا الإقرار. مبتدءاً بعمر لا يزيد عن ١٤ عام، ينبغي أن يقوم الإقرار على أساس الأنشطة المفضلة لدى الطالب واهتماماته كما ينبغي أن يشمل النتائج المرغوب تحقيقها في حياة الطالب عند بلوغه سن الرشد، وفي السنوات التي تلي دراسته الثانوية وبيئة عمله.

المستويات الحالية للأداء التعليمي الذي يحققه الطالب

أ: المنهج العام

ضع علامة على كل ما ينطبق.

- أوجه المنهج العام التي تأثرت بسبب الإعاقة أو الإعاقات التي يعاني منها هذا الطالب
- ضع في الاعتبار اللغة والإنشاء والأدب (بما في ذلك القراءة) ومختلف وسائل الإعلام
- ضع في الاعتبار التاريخ والجغرافيا والاقتصاد والتربية المدنية ومختلف الحكومات.
- ضع في الاعتبار قدرة الطالب على الاستفسار وشتى مجالات العلوم والتكنولوجيا وعلاقة التكنولوجيا بالإنسان.
- ضع في الاعتبار شعور الطالب بالأرقام والنماذج والعلاقة بين المعاملات الرياضية والهندسة والقياسات والإحصاء وشتى الاحتمالات.
- حدد بالتفصيل
- آداب اللغة الإنجليزية
- التاريخ والعلوم الاجتماعية
- العلوم والتكنولوجيا
- الرياضيات
- مجالات أخرى بالمنهج

كيف تؤثر الإعاقة أو الإعاقات التي يعاني منها الطالب على تقدمه في شتى المجالات بالمنهج العام؟

ما هو نوع المتطلبات اللازمة، /إن وجدت، لملائمة حالة الطالب لكي يحقق تقدما ملموسا في دراسته؟

ما هي أساليب التدريس التي يمكن تصميمها خصيصا لهذا الطالب، /إن وجدت، التي تعتبر لازمة له لكي يحقق تقدما ملموسا في دراسته؟

ضع علامة على التعديلات اللازمة لأسلوب التدريس مع شرح واف لكيفية تحقيق تلك التعديلات.

محتويات المنهج:

 أسلوب التدريس وتوصيل المعلومات للطالب: مظاهر تأدية العمل:

استخدم أي عدد من النسخ من هذا النموذج حسبما يستدعي الأمر

المستويات الحالية لأداء الطالب التعليمي

ب: الاحتياجات التعليمية الأخرى

اعتبارات عامة

ضع علامة على كل ما ينطبق

- تعديل أسلوب التربية البدنية أجهزة أو خدمات خاصة لمعاونة الطالب السلوك
- هناك حاجة لتدريس طريقة برايل للقراءة والكتابة القدرة على الاتصال مع الآخرين (لجميع الطلاب) القدرة على الاتصال مع الآخرين (للطلاب الصم أو للمكفوفين وضعيفي النظر)
- أنشطة إضافية على المنهج احتياجات لغوية (لطلاب برنامج التعليم اللغوي الخاص (LEP)) أنشطة غير أكاديمية
- احتياجات اجتماعية/عاطفية تدريب على أساليب التنقل تأهيل حرفي
- احتياجات أخرى

اعتبارات خاصة حسب سن الطالب

- للأطفال من سن ٣ - ٥ سنوات - الاشتراك في الأنشطة المناسبة
- للأطفال البالغين ١٤ عاما أو أكثر من العمر (أو الأصغر سنا إذا كان ذلك ملائما لهم) - المنهج الدراسي للطالب
- للأطفال البالغين ١٦ عاما من العمر (أو الأصغر سنا إذا كان ذلك ملائما لهم) وحتى سن ٢٢ - الانتقال إلى الأنشطة اللاحقة بعد التعليم المدرسي بما في ذلك الخبرة بالمجتمع المحيط، وأهداف إيجاد الوظيفة المناسبة، والأمور الأخرى المتعلقة بحياة الطالب بعد التعليم المدرسي، والمهارات اللازمة للمعيشة اليومية إذا لزم الأمر.

كيف تؤثر الإعاقة أو الإعاقات التي يعاني منها الطالب على تقدمه في شتى المجالات المذكورة أعلاه والمتعلقة بالاحتياجات التعليمية الأخرى؟

ما هي الخطوات اللازمة، إن وجدت، لملائمة حالة الطالب لكي يحقق تقدما ملموسا؟

ما هي أساليب التدريس التي يمكن تصميمها خصيصا لهذا الطالب، إن وجدت، التي تعتبر لازمة له لكي يحقق تقدما ملموسا في دراسته؟

ضع علامة على التعديلات اللازمة في أسلوب التدريس مع شرح واف لكيفية تحقيق تلك التعديلات.

محتويات المنهج:

 أسلوب التدريس وتوصيل المعلومات للطالب: مظاهر تأدية العمل:

استخدم أي عدد من النسخ من هذا النموذج حسبما يستدعي الأمر

البرنامج التعليمي الشخصي

تواريخ البرنامج التعليمي الشخصي: من _____ إلى _____

اسم الطالب: _____ تاريخ ميلاده: _____ رقم تحقيق هويته: _____

المستويات الحالية للأداء التعليمي الذي يحققه الطالب/الأهداف السنوية التي يمكن قياسها

رقم الهدف

مناطق التركيز الخاصة بهذا الهدف

المستوى الحالي لأداء الطالب: ما هو الأداء التعليمي الذي في مقدور الطالب تحقيقه في الوقت الحالي؟

الهدف السنوي الذي يمكن قياسه: ما هو الهدف الذي على الرغم من صعوبته إلا أنه ممكنا على الطالب تحقيقه والمتوقع أن يحققه الطالب في نهاية فترة البرنامج التعليمي الشخصي؟

وكيف سيتمكننا معرفة ما إذا كان الطالب قد حقق هذا الهدف بالفعل؟

علامات الانتهاء/الأهداف: ما الذي يحتاجه الطالب لكي يحقق هذا الهدف؟

رقم الهدف

مناطق التركيز الخاصة بهذا الهدف

المستوى الحالي لأداء الطالب: ما هو الأداء التعليمي الذي في مقدور الطالب تحقيقه في الوقت الحالي؟

الهدف السنوي الذي يمكن قياسه: ما هو الهدف الذي على الرغم من صعوبته إلا أنه ممكنا على الطالب تحقيقه والمتوقع أن يحققه الطالب في نهاية فترة البرنامج التعليمي الشخصي؟

وكيف سيتمكننا معرفة ما إذا كان الطالب قد حقق هذا الهدف بالفعل؟

المستوى الحالي لأداء الطالب: ما هو الأداء التعليمي الذي في مقدور الطالب تحقيقه في الوقت الحالي؟

لا بد من إرسال تقرير تقدم الطالب إلى أولياء الأمور على الأقل في كل مرة يتم فيها إخطارهم عن تقدم أطفالهم غير المعوقين. كما لا بد أن يحتوي كل من تقارير مستوى تقدم الطالب تجاه هدفه السنوي

استخدم أي عدد من النسخ من هذا النموذج حسبما يستدعي الأمر

توصيل الخدمة للطالب

ما هو إجمالي احتياجات هذا الطالب لتوصيل الخدمة إليه؟

أشمل الخدمات، والخدمات المتعلقة بالأمر، والتعديلات اللازمة للبرنامج، ووسائل مساندة الطالب (بما في ذلك مساندة السلوك الإيجابي، والمساندات التدريبية للعاملين بالمدرسة وأولياء الأمور). ولا بد أن تكون تلك الخدمات بمثابة المساندة للطالب لكي يحقق الأهداف المنتظرة من تطبيق البرنامج التعليمي الشخصي، بحيث تساعده على الاندماج في البرنامج وتحقيق التقدم بالنسبة للمنهج العام، وعلى المشاركة في الأنشطة الخارجية وغير الأكاديمية وبحيث يتيح للطالب أن يشارك مع الطلاب غير المعاقين أثناء عمله على تحقيق أهداف البرنامج التعليمي الشخصي.

دورة المنطقة التعليمية التابعة لها المدرسة: دورة لخمسـة أيام دورة لستة أيام دورة لعشرة أيام دورة لفترة أخرى:

أ- الاستشارة (خدمات غير مباشرة للعاملين بالمدرسة وأولياء الأمور)

مناطق التركيز على الهدف رقم	نوع الخدمة	نوع العاملين	معدل التكرار وفترة كل دورة	تاريخ البدء	تاريخ الانتهاء

ب- التعليم الخاص والخدمات المتعلقة به بالنسبة إلى الفصل الدراسي العام (خدمات مباشرة)

مناطق التركيز على الهدف رقم	نوع الخدمة	نوع العاملين	معدل التكرار وفترة كل دورة	تاريخ البدء	تاريخ الانتهاء

ج- التعليم الخاص والخدمات المتعلقة به بالنسبة إلى الأوضاع الأخرى (خدمات مباشرة)

مناطق التركيز على الهدف رقم	نوع الخدمة	نوع العاملين	معدل التكرار وفترة كل دورة	تاريخ البدء	تاريخ الانتهاء

استخدم أي عدد من النسخ من هذا النموذج حسبما يستدعي الأمر

تعليق عدم المشاركة في البرنامج

هل تم استبعاد الطالب من الفصل التعليمي العام في أي وقت من الأوقات؟ (ارجع إلى صفحة ٥ من نموذج برنامج التعليم الشخصي، قسم ج)
 إذا كانت الإجابة "نعم" فلماذا يعتبر استبعاد الطالب ضروريا بالنسبة للبرنامج التعليمي الخاص به؟
 لا نعم

IDEA '97 Regulation §300.550(b)(2): قانون البرنامج التعليمي الشخصي لعام ٩٧ بند ٣٠٠-٥٥٠(ب)(٢) ينص على: ".إن استبعاد الطالب الذي يعاني من إعاقة ما من بيئة الفصل التعليمي العام يتم فقط إذا كانت الإعاقة التي يعاني منها الطالب شديدة إلى الدرجة التي يستحيل فيها تحقيق نتائج مقبولة في الفصل التعليمي العام مع استخدام الخدمات والوسائل الأخرى للمساعدات الإضافية". (تم إضافة التوكيد على النص)

تعديل الجدول

فترة دراسية أقصر: هل يحتاج هذا الطالب إلى يوم دراسي أقصر أو إلى عام دراسي أقصر من المعتاد؟
 لا نعم - يوم دراسي أقصر نعم - عام دراسي أقصر إذا كانت الإجابة "نعم" فالرجاء الإجابة على الاستفسارات المذكورة أدناه.

فترة دراسية أطول: هل يحتاج هذا الطالب إلى يوم دراسي أطول أو إلى عام دراسي أطول من المعتاد لتجنب فقدان الطالب للمهارات التي سبق وتعلمها و/أو لتجنب الصعوبات التي قد يواجهها الطالب عند إعادة تعلمه للمهارات التي سبق وتعلمها؟

لا نعم - يوم دراسي أطول نعم - عام دراسي أطول إذا كانت الإجابة "نعم" فالرجاء الإجابة على الاستفسارات المذكورة أدناه.

كيف سيتم تعديل جدول الطالب؟. ولماذا يقترح عمل ذلك التعديل؟ وإذا كان المقترح هو يوم أو عام دراسي أطول، فكيف ستقوم المنطقة التعليمية التابعة لها المدرسة بتنظيم الخدمات بحيث تلامس شتى مكونات البرنامج؟

خدمات المواصلات

هل يحتاج الطالب إلى توفير وسائل المواصلات كنتيجة مباشرة للإعاقة أو الإعاقات التي يعاني منها الطالب؟

لا سيتم توفير وسائل المواصلات بنفس الأسلوب الذي يتم به توفير وسائل المواصلات للطلاب الذين لا يعانون من أية إعاقات. وفي حال وضع الطالب بمنطقة بعيدة عن المنطقة التعليمية التابعة له فسيتم توفير وسائل المواصلات له.

نعم سيتم توفير وسائل المواصلات الخاصة باتباع الأسلوب التالي:

باستخدام سيارة نقل عادية مع عمل التعديلات التالية و/أو اتخاذ الاحتياطات واستخدام الأجهزة الخاصة التالية:

باستخدام سيارة نقل خاصة مع عمل التعديلات التالية و/أو اتخاذ الاحتياطات واستخدام الأجهزة الخاصة التالية:

بعد أن يتخذ الفريق القرار اللزم بشأن وسائل المواصلات والمكان المناسب للطالب، يحق لولي الأمر أن يختار طوعية توفير وسيلة المواصلات بنفسه وقد يكون أهلا في بعض الحالات للحصول على تعويض مناسب للتكاليف المتعلقة بذلك. وعلى أولياء الأمور الذين يرغبون في توفير وسيلة المواصلات لأبنائهم أن يقوموا بإفادة الشخص المسئول عن الحالة بالمنطقة التعليمية التابعة لها المدرسة بذلك القرار.

التقييم على مستوى الولاية أو على مستوى المنطقة التعليمية بأكملها

حدد بالتفصيل التقييمات على مستوى الولاية التي تم التخطيط لها أثناء فترة البرنامج التعليمي الشخصي:

إملاء البيانات المطلوبة بالجدول التالي مع الوضع في الاعتبار أية تقييم سواء على مستوى الولاية أو على مستوى المنطقة التعليمية بأكملها يكون من المتوقع إجراؤه أثناء فترة تطبيق هذا البرنامج التعليمي الشخصي. وعند كل من المجالات التي يحتويها الجدول، حدد بالتفصيل وضع مشاركة الطالب في التقييم وذلك بوضع علامة "X" بالصندوق المناسب في أي من الأعمدة رقم 1 أو 2 أو 3 حسب الحالة المناظرة.

المجالات المحتوية	عمود رقم 1	عمود رقم 2	عمود رقم 3
آداب اللغة الإنجليزية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
التاريخ والعلوم الاجتماعية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الرياضيات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
العلوم والتكنولوجيا	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
القراءة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1 لكل من المجالات المحتوية التي يتم تحديدها بوضع علامة "X" بالعمود رقم 2 أعلاه: أذكر بالمكان الخالي التالي المجال المحتوي مع شرح التغييرات اللازمة لملائمة احتياجات هذا الطالب لكي يشارك في الاختبارات متى يطلب منه ذلك، مع مراعاة أن تكون التغييرات المستخدمة لغرض إجراء التقييم مشابهة إلى أقصى حد ممكن تلك التغييرات التي يتم توفيرها لملائمة احتياجات الطالب أثناء البرنامج التعليمي الشخصي له.

2 لكل من المجالات المحتوية التي يتم تحديدها بوضع علامة "X" بالعمود رقم 3 أعلاه: أذكر بالمكان الخالي التالي المجال المحتوي مع شرح لأسباب عدم إمكانية إجراء التقييم لهذا الطالب متى يطلب منه ذلك وكيفية إجراء التقييم البديل للطالب بالنسبة للمجال المحتوي المعين. تأكد من ذكر المعايير التعليمية التي سيتم التركيز عليها في كل من المجالات المحتوية، والأسلوب أو الأساليب المقترحة لإجراء التقييم والأسلوب أو الأساليب المقترحة لعمل التقديرات والتقارير المتعلقة بأداء الطالب أثناء إجراء التقييم البديل.

ملحوظة

عند تطبيق أساليب التقييم البديلة المستخدمة من قبل الولاية، يمكن للمنطقة التعليمية التابعة لها المدرسة أن تستخدم الأساليب المتبعة من قبل الولاية لتقييم المجالات المحتوية

معلومات إضافية

- أشمل المعلومات التالية المتعلقة بالفترة الانتقالية: التاريخ المتوقع للتخرج؛ إقرار بمسؤوليات الوكالات البيئية أو الروابط اللازمة؛ والمناقشات حول تحويل الحقوق التي أجريت على الأقل خلال العام السابق لبلوغ الطالب سن الرشد؛ والخطوات المقترحة لإحالة الطالب إلى الفقرة رقم ٦٨٨ من القانون.
- قدم الوثائق التي تبين الجهود المبذولة من أجل الحصول على مشاركة ولي الأمر في حال عدم حضور ولي الأمر أو الطالب للاجتماعات أو عدم إبداء أية رأي في هذا الشأن.
- سجل أية معلومات أخرى متعلقة بالبرنامج التعليمي الشخصي التي لم يسبق ذكرها.

قسم الإجابة

تعهد المدرسة

أقر وأشهد بأن الأهداف المشمولة في هذا البرنامج التعليمي الشخصي هي ذاتها الأهداف المقترحة من قبل الفريق وأن الخدمات المذكورة سيتم توفيرها.

توقيع الشخص الممثل للبرنامج التعليمي الشخصي ووظيفته

التاريخ

خيارات/إجابات ولي الأمر

من الأهمية بمكان أن تكون المنطقة التعليمية على علم بقراركم في أقرب فرصة ممكنة. الرجاء إفادتنا بإجاباتكم وذلك بوضع علامة على صندوق واحد (١) على الأقل ثم إرسال نسخة موقعة إلى المنطقة التعليمية وتفضلوا بقبول وافر الشكر.

- أقبّل البرنامج التعليمي الشخصي بالتصميم المقترح أرفض البرنامج التعليمي الشخصي بالتصميم المقترح
- أرفض الأجزاء التالية الذكر من البرنامج التعليمي الشخصي مع استيعابي التام بأن الجزء أو الأجزاء التي لا أرفضها بالتحديد ستعتبر مقبولة وسيتم تطبيقها على الفور. الأجزاء المرفوضة من البرنامج هي كما يلي:

أرغب في الاجتماع بالمسؤولين لمناقشة البرنامج التعليمي الشخصي المرفوض أو الأجزاء المرفوضة منه.

توقيع ولي الأمر أو الوصي أو ولي الأمر التعليمي المكلف بالطالب أو الطالب البالغ ١٨ عام من العمر أو أكثر *

التاريخ

* يستلزم الحصول على توقيع الطالب البالغ ١٨ عام من العمر أو أكثر إلا في حال وجود وصي قانوني مكلف من قبل المحكمة.

ملاحظات ولي الأمر: أرغب في عمل الملاحظات التالية مع علمي التام بأن أية ملاحظات أقتراح فيها تغيير البرنامج الشخصي المقترح لن يتم تطبيقها ما لم يتم تعديل البرنامج التعليمي الشخصي.