# نموذج التقييم الممتد

**تاريخ التقييم: من**       **إلى**

|  |  |
| --- | --- |
| **بيانات الطالب** | |
| اسم الطالب: | تاريخ ميلاد الطالب: |
| رقم الطالب: | الصف الدراسي: |

**يرى الفريق أن الطالب مؤهل لدخول نظام التعليم الخاص، ولكنه أوصى بإجراء تقييمات أخرى قبل إعداد برنامج تربوي فردي كامل. أعدَّ الفريق برنامج تربوي فردي جزئي يُطبَّق أثناء فترة التقييم الممتد.**

|  |  |
| --- | --- |
| **وصف التقييم الممتد** | |
| **(1)** ما الاستنتاجات الحالية؟ |  |
| **(2)** ما المعلومات الإضافية الضرورية لتقييم هذا الطالب؟ اذكر بالتحديد التقييمات المُقرَّر إكمالها. |  |
| **(3)** أين سيُجرى التقييم الممتد؟ اكتب اسم البرنامج التعاوني العام/المدرسة العامة أو برنامج التعليم الخاص المعتمد والعنوان واسم جهة الاتصال ورقم هاتفه. |  |
| **(4)** ما المدة الزمنية (أكثر من أسبوع واحد ولا تتجاوز ثمانية أسابيع دراسية) اللازمة لإكمال التقييمات الضرورية؟ |  |
| **(5)** هل ينبغي للفريق عقد اجتماعات على فترات أثناء مدة التقييم الممتد؟ إذا أجبت بنعم، يُرجى تحديد مواعيد الاجتماعات وأوقاتها وأماكنها. |  |
| **(6)** متى سيجتمع الفريق مجددًا لإعداد برنامج تربوي فردي كامل قبل انتهاء مدة التقييم؟ يُرجى تحديد موعد الاجتماع ووقته ومكانه. |  |

**معلومات إضافية**

|  |
| --- |
| سجِّل المعلومات الأخرى التي لم تُذكَر من قبل. |
|  |

**قسم الرد**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ضمان المدرسة:** أشهد بأن التقييمات المذكورة في هذا التقييم الممتد هي التقييمات التي أوصى بها الفريق، وبأن تلك التقييمات ستُجرى. | | | | | |
| اسم ممثل وكالة التعليم المحلية ودوره: |  | التوقيع: |  | التاريخ: |  |
| **رد ولي الأمر (أولياء الأمور) أو الطالب الذي بلغ سن الرشد ويتمتع بحقوق اتخاذ القرارات:**  من المهم أن تعلم المديرية التعليمية قرارك في أقرب وقت ممكن، يُرجى تحديد ردك من خلال وضع علامة على المربع المناسب أدناه، وتسليم نسخة مُوقَّعة إلى المديرية التعليمية. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **أقبل التقييم الممتد المُوصى به.** |
|  | **أرفض الأجزاء التالية في التقييم الممتد، وأعلم أن أي أجزاء لا أرفضها ستُعتبر مقبولة وستُطبَّق فورًا. فيما يلي الأجزاء المرفوضة:** |
|  | **أرفض التقييم الممتد المُوصى به.** |
|  | **تعليق ولي الأمر:** أرغب في **الإدلاء بالتعليقات التالية**، وأدرك أن أي تعليقات تقترح إجراء تغييرات في التقييم الممتد المُقترَح لن تُطبَّق حتى يُعدَّل نموذج التقييم الممتد: |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **توقيع ولي الأمر (أولياء الأمور) أو الوصي أو ولي الأمر البديل التعليمي أو الطالب البالغ 18 عامًا أو أكثر\***  *\*توقيع الطالب ضروري بمجرد بلوغ الطالب 18 عامًا ما لم يكن هناك وصيًا مُعيَّنًا من محكمة.* | **التاريخ** |

**طلب عقد اجتماع**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **أطلب عقد اجتماع** لمناقشة التقييم الممتد المرفوض أو الأجزاء المرفوضة منه. |