

نموذج الأهلية لبرنامج التعليم الخاص/قرار التقييم المبدئي وإعادة التقييم

اسم الطالب: _____

تاريخ ميلاده: _____

رقم تحقيق هويته: _____

التاريخ _____

أ- تتبع الأسهم بالخريطة التالية إلى أن تصل إلى اتخاذ قرار بشأن الأهلية..

1- هل يعاني الطالب من أي من أنواع الإعاقات التالية:

- الأوتيزم (التوحد)
- تخلف في النمو
- تخلف في النمو العقلي
- تخلف في الحواس: السمع، البصر، أصم-كفيف
- إعاقة في الأعصاب
- تخلف عاطفي
- تخلف في القدرة على الاتصال بالآخرين
- تخلف بدني
- إعاقة في القدرة على التعلم
- تخلف صحي

هذا الطالب غير أهل للدخول في برنامج التعليم الخاص، ولكنه قد يكون أهلاً للحصول على الخدمات الأخرى بالبرامج الأخرى

إذا كانت الإجابة "نعم"، علم على نوع الإعاقة أو الإعاقات

ب- أجب على السؤال التالي لجميع الطلاب.

هل يعتبر ولي الأمر راضياً عن تقييم المدرسة؟

نعم لا

ناقش التقييم الممتد لفترة زمنية والحق في الحصول على تقييم تعليمي مستقل.

استمر في التقدم طبقاً لما سبق مناقشته.

الاستنتاجات الأساسية من التقييم

و/أو الخطوات التالية

2- (أ) هل يحقق الطالب أية تقدم ملموس بالمدرسة؟

(في حال إجراء إعادة التقييم: هل سيستمر الطالب في تحقيق التقدم بالمدرسة بدون توفير خدمات البرنامج التعليمي الخاص له؟)

نعم لا

2- (ب) هل يرجع سبب عدم تقدم الطالب إلى الإعاقة التي يعاني منها؟

نعم

2- (ت) هل يحتاج الطالب إلى تعليمات مصممة خصيصاً لكي يمكنه تحقيق أية تقدم ملموس بالمدرسة أم يحتاج الطالب إلى الحصول على الخدمات المتعلقة بالبرنامج التعليمي الخاص لكي يحقق وصولاً إلى المنهج العام؟

نعم

إن هذا الطالب مؤهل للحصول على التعليم الخاص