

## طلب تسهيل برنامج التعليم الفردي IEP

ليس مطلوباً منك استخدام هذا النموذج لطلب المساعدة في تسهيل اجتماع خطة التعليم الفردية (IEP). ومع ذلك، تم تصميم هذا النموذج لمساعدة وزارة التعليم في لويزيانا على ترتيب اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي (IEP).

1. معلومات الطالب	
الاسم: _____	تاريخ الميلاد: _____ / _____ / _____
العنوان: _____	
المدينة: _____	الولاية: _____
رقم الهاتف: _____	الرمز البريدي: _____
رقم الهاتف البديل: _____	
اسم طالب المدرسة الذي يحضر/حاضر: _____	
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	الصف: _____
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	العرق: _____
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	الاستثناء: _____
هل يتلقى الطالب حالياً خدمات التربية الخاصة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

2. معلومات مقدم الطلب	
مقدم الطلب هو ولي الأمر/الوصي القانوني أو مسؤول المدرسة الذي يطلب عقد اجتماع مُيسر لبرنامج التعليم الفردي (IEP).	
اسم مقدم الطلب: _____	العلاقة بالطالب: _____
العنوان: _____	
المدينة: _____	الولاية: _____
رقم الهاتف: _____	الرمز البريدي: _____
رقم الهاتف البديل: _____	رقم الهاتف البديل: _____
رقم الفاكس: _____	البريد الإلكتروني: _____
هل يحتاج مقدم الطلب إلى تسهيلات للمشاركة في هذه العملية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

3. المعلومات الأساسية / معلومات IEP		
لا ينبغي طلب IEP إذا كان هذا النزاع مرتبطاً بتحديد المظهر أو إعداد التنسيب البديل المؤقت بموجب CFR § 300.530 أو § 300.531.		
تاريخ آخر اجتماع لبرنامج التعليم الفردي (IEP): _____ تاريخ اجتماع IEP القادم: _____		
هل هناك وساطة معلقة لهذا الطالب؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
هل تكون قضايا النزاع هذه أيضاً موضوع تحقيق رسمي معلق في شكوى أو طلب جلسة استماع وفقاً للإجراءات القانونية الواجبة مقدم من أي من الطرفين؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
هل شارك الطرفان في تيسير الدولة لهذا الطالب هذا العام الدراسي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
قضايا/اهتمامات برنامج التعليم الفردي:		
<input type="checkbox"/> تحديد/التقييم	<input type="checkbox"/> الأهداف والغايات السنوية	<input type="checkbox"/> تحديد مستوى
<input type="checkbox"/> التحديد مستوى	<input type="checkbox"/> الخدمات ذات الصلة (الكلام OT PT)	<input type="checkbox"/> التقارير المرحلية
<input type="checkbox"/> التقارير المرحلية	<input type="checkbox"/> الانضباط / السلوك	<input type="checkbox"/> مستويات الأداء الحالية
<input type="checkbox"/> مستويات الأداء الحالية	<input type="checkbox"/> الخدمات شبه المهنية	<input type="checkbox"/> الإقامة / التعديلات
<input type="checkbox"/> الإقامة / التعديلات	<input type="checkbox"/> التكنولوجيا المساعدة	<input type="checkbox"/> خدمات التحول
<input type="checkbox"/> خدمات التحول	<input type="checkbox"/> تنفيذ برنامج IEP	<input type="checkbox"/> خدمات إي إس واي
<input type="checkbox"/> خدمات إي إس واي	<input type="checkbox"/> المعايير والمقاييس	
<input type="checkbox"/> التقييمات		
<input type="checkbox"/> خدمات التوحد		
<input type="checkbox"/> مكان موقع التعليم/الخدمة		
<input type="checkbox"/> التنسيب السكني		
<input type="checkbox"/> المواصلات		
<input type="checkbox"/> اللامنهجية وغير الأكاديمية		
<input type="checkbox"/> الصم/ضعاف السمع		
<input type="checkbox"/> المكفوفون/ضعاف البصر		

\* هناك ثلاثة تواريخ متاحة لك: \_\_\_\_\_

#### 4. التوقيع (التوقيعات)

من خلال التوقيع على هذه الوثيقة، يوافق ولي الأمر والمنطقة التعليمية/المدرسة المستقلة ومقدم الطلب على أنه يجوز للميسر المعين الوصول إلى السجل التعليمي للطالب لأغراض اجتماع فريق SBLC/IEP.

توقيع مقدم الطلب: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

أرسل طلبك بالبريد أو الفاكس أو البريد الإلكتروني إلى:

وزارة التعليم في لويزيانا

تنويه: القسم القانوني

1201 شارع شمال 3

باتون روج، لوس أنجلوس 70802

الفاكس: (225) 1197-342

البريد الإلكتروني: [DisputeResolution.DOE@la.gov](mailto:DisputeResolution.DOE@la.gov)

#### تقديم الطلب

ستتصل الإدارة بالطرف الآخر لتحديد ما إذا كان يرغب في المشاركة في اجتماع فريق برنامج التعليم الفردي (IEP) الميسر. إذا وافق الطرف الآخر على المشاركة، فسوف نتصل بك لترتيب اللقاء. أما إذا رفض الطرف الآخر المشاركة، فسوف تقوم الدائرة بإخطارك وإبلاغك برفض الطرف الآخر المشاركة.

يجب على أولياء الأمور والمناطق/الوكالات التعليمية الاستعداد لمدة لا تقل عن ثلاث (3) ساعات عند جدولة اجتماع IEP الميسر. عندما يكون هناك عدد من المخاوف/القضايا المطروحة للمناقشة، قد يتجاوز الاجتماع ثلاث (3) ساعات. يجب أن يكون أعضاء الفريق على استعداد للبقاء حتى وقت الانتهاء المتفق عليه، ما لم يتم الحصول على عذر كتابي من المنطقة/الوكالة التعليمية وولي الأمر. يجب أن تتبع المناطق/الوكالات التعليمية اللوائح الفيدرالية ولوائح الولاية فيما يتعلق بالاستثناءات. إذا بدا أن هناك حاجة إلى وقت إضافي لمناقشة المخاوف/القضايا بشكل مناسب، فقد يمتد اجتماع التيسير إلى ما بعد الوقت المخصص بموافقة جميع الأعضاء.

احتياجات إمكانية الوصول للاجتماع (للولي أو الطالب من ذوي الإعاقة).

احتياجات الترجمة (يرجى التحديد): \_\_\_\_\_

احتياجات الترجمة الفورية (يرجى التحديد): \_\_\_\_\_

احتياجات إمكانية الوصول (يرجى التحديد): \_\_\_\_\_

رجاءً قم بوصف توقعاتك من المشاركة في برنامج تسهيل IEP LDE.

---

---

---

---