សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ

បទបញ្ញត្តិអប់រំពិសេសយូនីហ្វាយរបស់រដ្ឋមេអ៊ីន (MUSER) ឧបសម្ព័ន្ធ 1, 34 CFR 300.503

ការដាក់ឱ្យនៅ SAU / សាលា / ថ្នាក់ ឬ CDS :

កាលបរិច្ឆេទកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារ :
កាលបរិច្ឆេទផ្ញើសេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជូនឪពុកម្តាយ :

កាលបរិច្ឆេទកិច្ចព្រមព្រៀងកែប្រែដោយមិនចាំបាច់មានកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារ :
កាលបរិច្ឆេទផ្ញើការកែប្រែប្រសិនបើឪពុកម្តាយបានស្នើសុំសំណៅចមួង :

ឈ្មោះកុមារ :
ថ្ងៃ.ខែ.ឆ្នាំកំណើត/អាយុ :
ព័ត៌មានឪពុកម្តាយ :
អ្នកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿង :

សេចក្តីជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ត្រូវតែផ្តល់ជូនស្របតាម MSER ឧបសម្ព័ន្ធ 1, 34 CFR 300.503 សម្រាប់ :

- ☐ ការបញ្ជូនបឋមទៅកាន់ MUSER IV.2.D
- ☐ ការព្រមព្រៀងឱ្យមានការដាក់ឱ្យនៅជាបឋមនៅ MUSER V.1.A. (4)(a)(ii)
- ☐ ការវាយតម្លៃ/ការវាយតម្លៃឡើងវិញ MUSER V.1.A.(4)(a)(i) & V.3.D
- ☐ ការត្រួតពិនិត្យប្រចាំឆ្នាំ និងកម្មវិធី IEP ផ្សេងទៀត/ការដាក់ឱ្យនៅ/ការផ្លាស់ប្តូររួមទាំង Graduation (MUSER XV.) និងការលុបចោលការយល់ព្រមសម្រាប់ការដាក់ឱ្យនៅជាបន្ត (300.300 (b)(4)
- ☐ ការកែប្រែបន្ទាប់ពីកិច្ចប្រជុំ IEP ប្រចាំឆ្នាំ- MUSER IX.3.C.(4)
- ☐ ការត្រួតពិនិត្យឡើងវិញប្រចាំឆ្នាំ ឬ 6 ខែម្តងរបស់ IFSP – MUSER VI.1.
- ☐ ការផ្លាស់ប្តូរពីផ្នែក C ទៅផ្នែក B – MUSER VI.2.

ជាទីរាប់អាន

យ៉ាងហោចណាស់ 7 ថ្ងៃមុននឹងអង្គភាពរបស់សាលាស្នើសុំ ឬបដិសេធបង្កើត ឬផ្លាស់ប្តូរការកំណត់អត្តសញ្ញាណ ការវាយតម្លៃ ឬការដាក់ឱ្យនៅអប់រំ ឬការផ្តល់នូវសេវាកម្មអន្តរាគមន៍ជាមុនសម្រាប់កូនរបស់អ្នកដែលមានអាយុចាប់ពីពេលកើតរហូតដល់ 2 ឆ្នាំ ឬការអប់រំសាធារណៈសមស្របដោយឥតគិតថ្លៃ (FAPE) ឱ្យកូនរបស់អ្នកដែលមានអាយុចាប់ពី 3 ឆ្នាំរហូតដល់ 20 ឆ្នាំ អ្នកត្រូវតែត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវសេចក្តីជូនដំណឹងដូចខាងក្រោម ។ (MUSER ឧបសម្ព័ន្ធ 1, 34 CFR 300.503)

1. រៀបរាប់វិធានការណ៍ទាក់ទងនឹងការបញ្ជូន ការវាយតម្លៃ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណ ការបង្កើតកម្មវិធី ឬក៏ការដាក់ឱ្យនៅដែលបានស្នើ ឬបដិសេធដោយ SAU ។

2. ពន្យល់ពីមូលហេតុដែល SAU ស្នើ ឬបដិសេធចាត់វិធានការណ៍ខាងលើ ។

3. រៀបរាប់នូវនីតិវិធីវាយតម្លៃនីមួយៗ ការប៉ាន់ប្រមាណ កំណត់ត្រា ឬរបាយការណ៍ដែល SAU បានប្រើប្រាស់ជាមូលដ្ឋានសម្រាប់វិធានការណ៍ដែលបានស្នើ ឬបដិសេធនោះ ។

4. រៀបរាប់នូវជម្រើសផ្សេងទៀតដែលក្រុមការងារ IEP ដែលរួមមានទាំងឪពុកម្តាយផងដែរ បានពិចារណា និងមូលហេតុដែលជម្រើសទាំងនោះត្រូវបានបដិសេធ ។

5. រៀបរាប់នូវកត្តាផ្សេងទៀតដែលទាក់ទងទៅនឹងវិធានការណ៍ដែលបានស្នើ ឬបដិសេធរបស់ SAU ដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងលើ ។

6. ការរៀបរាប់អំពីចំណុចទាំងឡាយណាដែលធ្វើឡើងដោយឪពុកម្តាយ រួមទាំងការរៀបរាប់របស់ឪពុកម្តាយអំពីការរីកចម្រើនរបស់កូនគាត់ផងដែរ ។

ក្នុងចំនោះជាឪពុកម្តាយរបស់កុមារដែលមានពិការភាព ឬ (សង្ស័យមានពិការភាព) អ្នកមាននូវការការពារដោយស្ថិតក្រោមប្រព័ន្ធសុវត្ថិភាពនីតិវិធីនៃបទបញ្ញត្តិអប់រំពិសេសរបស់រដ្ឋមេអ៊ីន (Maine Special Education Regulations) ។ សម្រាប់ការបញ្ជូនបថម សំណៅចម្លងនៃប្រព័ន្ធសុវត្ថិភាពទាំងនោះ នឹងត្រូវបានភ្ជាប់ជូន ។ សម្រាប់មូលហេតុក្រៅពីការបញ្ជូនបថម នោះទម្រង់ 34 CFR 300.504 នឹងរៀបរាប់អំពីស្ថានភាពនៅពេលដែលអ្នកចាំបាច់ត្រូវបានផ្តល់ឱ្យនូវសំណៅចម្លង ។

ប្រភពសម្រាប់ឪពុកម្តាយដើម្បីទាក់ទងទទួលបានជំនួយ ក្នុងការស្វែងយល់អំពីការផ្តល់សេវាកម្មដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងប្រព័ន្ធសុវត្ថិភាពនីតិវិធី ឬពីរបៀបទទួលបានការរៀបរាប់អំពីប្រព័ន្ធសុវត្ថិភាពនីតិវិធី គឺ (the SAU) ការិយាល័យដំណើរការតាមកាលកំណត់ (Due Process Office) នៃក្រសួងសិក្សាធិការរដ្ឋមេអ៊ីនតាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ (207-624-6650) គេហទំព័រ http://www.maine.gov/education/speced/specserv.htm សហព័ន្ធឪពុកម្តាយរបស់រដ្ឋមេអ៊ីន (Maine Parent Federation) តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ (1-800-870-7746) មជ្ឈមណ្ឌលសិទ្ធិនៃជនពិការ (Disability Rights Center) តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ (1-800-452-1948) និងការិយាល័យដើម្បីការយល់ដឹងរបស់ឪពុកម្តាយរដ្ឋមេអ៊ីនភាគខាងត្បូង (Southern Maine Parent Awareness) តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ (1-800-564-9646) ឬ KIDSLEGAL តាមរយៈលេខទូរស័ព្ទ 866-624-7787 ។

សមាជិកក្រុមការងារដែលបានចូលរួមក្នុងកិច្ចប្រជុំក្រុមការងារ ឬបានជម្រាបអំពីការផ្លាស់ប្តូរដល់ IEP ដូចដែលបានកំណត់នៅក្នុង MUSER IX.3.C.(4) &(6) & MUSER IX.3.C.(4)

ឈ្មោះ : តំណែង :

<u>ចាំបាច់សម្រាប់តែការផ្តល់សេវាកម្មដំបូងតែប៉ុណ្ណោះ</u>

ហត្ថលេខារបស់ឪពុកម្តាយសម្រាប់**ការយល់ព្រមចំពោះការផ្តល់ជូនដំបូង**នូវការអប់រំពិសេស និងនៅវេលាសមស្រប សេវាកម្មពាក់ព័ន្ធដូចបានរៀបរាប់ពីខាងលើ ។ (ហត្ថលេខានេះ មានភាពចាំបាច់ណាស់សម្រាប់ការផ្តល់**ដំបូង** នូវការអប់រំពិសេស និងសេវាកម្មពាក់ព័ន្ធតែប៉ុណ្ណោះ)

ហត្ថលេខាឪពុកម្តាយ និងកាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខា : _____ កាលបរិច្ឆេទ : _____

ឯកសារភ្ជាប់ អាចនឹងត្រូវបានភ្ជាប់មកជាមួយឯកសារនេះ ហើយអាចនឹងត្រូវបានកត់ត្រាទុកដូចខាងក្រោមនេះផងដែរ ។

កែប្រែឡើងវិញនៅថ្ងៃទី 09/02/2008