

نموذج نشر فيديوهات edTPA للقصّر

أعزائي الآباء/ أولياء الأمور،

أنا معلم للطلاب في الفصل الدراسي لطفلكم. مطلوب مني استكمال تقييمًا بعنوان edTPA للمساعدة في تطوير مهاراتي التعليمية وتحديد مدى استعدادي لبداية العمل كمعلم. وقد أقرت إدارة التعليم في ولاية نيو جيرسي تقييم edTPA كمطلب للترخيص للعام الدراسي 2017-2018.

يتطلب مني التقييم تخطيط سلسلة من الدروس وتدريسها وتقييم قدرة الطالب على التعلم. وفي إطار هذه العملية، يجب أن أقوم بإنشاء تسجيلات صوت - فيديو لنفسي وأقدم جزء قصير، مدته 20 دقيقة، من عملية التدريس التي أؤديها. ستركز هذه التسجيلات علي أثناء ممارستي لمهنة التعليم. ومع ذلك، يمكن أن يظهر طفلكم أيضًا في هذه التسجيلات. كما سأكون مطالبًا بتقديم عينات من عمل الطلاب كإثبات على فعالية أدائي للتعليم. ذلك مع العلم بأنه لن تظهر أي أسماء للطلاب أو المدارس في أي عينات عمل مقدمة.

سنستخدم كل التسجيلات في أغراض تقييم قدراتي كمعلم وتحسين برامج إعداد المعلمين. ولن يطلع على هذه التسجيلات سوى المقيمين من جامعة ستانفورد/ بيرسون (المؤسسات المسؤولة عن تطوير وإدارة التقييم) وإحدى الكليات. ونؤكد لكم على أن هذه التسجيلات لن تظهر على أي موقع إنترنت أو في أي مكان عام آخر وسيتم حذفها بمجرد اكتمال دورة التقييم.

شكرًا مقدمًا على مساعدتكم لي في هذه الخطوة المهمة للغاية في حياتي المهنية واستيفاء بيانات هذا النموذج. إذا كانت لديكم أي أسئلة عن التسجيل وعمل الطلاب وكيف سيستخدم، يمكنكم الاتصال بمكتب اعتماد TCNJ على رقم 609 771 2396.

_____ ، معلم طلاب _____ التاريخ: _____

=====

اسم الطالب: _____ الصف: _____

المعلم: _____ المدرسة: _____

أقر أنا والد/ ولي أمر الطفل المذكور أعلاه بأنني استلمت وقرأت هذا الخطاب المتعلق بتقييم معلم الطلاب (edTPA). يرجى وضع علامة صح (✓) أمام الخيار المناسب لكم مما يلي:

_____ **أوافق** على إدراج صورة طفلي في تسجيلات الصوت-الفيديو للعملية التعليمية في الفصل الدراسي ونسخ المواد التي أكملها طفلي في إطار أنشطة الفصل الدراسي.
لن تظهر أسماء أي طلاب أو مدارس في أي من عينات العمل المقدمة.

_____ **لا أوافق** على ظهور طفلي في التسجيلات أو نسخ المواد التي أكملها طفلي في إطار أنشطة الفصل الدراسي.

توقيع الوالد/ ولي أمر _____ التاريخ _____