Имя и фамилия учащегося Дата рождения

Дата

месяц/день/год

Школа Дата первичного определения

***Группа получила результаты следующих обследований* (приложите отчет о проведенной оценке, который описывает и объясняет результаты оценки):**

1. **Группа изучила имеющуюся информацию, включая информацию от родителя (родителей), кумулятивные записи учащегося и предыдущие индивидуальные программы образования или индивидуальные планы обслуживания семьи.** Оценочная документация включает значимую информацию из этих источников, используемую при определении правомочности.

Дата изучения

информации

# Медицинское заключение или заключение о состоянии здоровья, в котором содержится диагноз ортопедического или нейромоторного нарушения, или описание моторного нарушения:

Врач, практикующая медсестра или помощник врача Дата проведения Дата изучения

информации

1. **Стандартизированное исследование моторной деятельности, включая тонкую моторику, общую моторику и самопомощь, если уместно,** проведенное специалистом, имеющим достаточную квалификацию в области ортопедического или нейромоторного развития:

Исследователь Исследования Дата проведения Дата изучения

информации

# Обследования для определения влияния предполагаемого нарушения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исследователь | Исследования | Дата проведения | Дата изучения |
| **5. Дополнительные** | **обследования, необходимые** | **для определения** | информации**образовательных** |

**потребностей учащегося:**

Исследователь Исследования Дата проведения Дата изучения

информации

## Учащийся отвечает одному или нескольким следующим критериям:

Учащийся страдает моторным нарушением, которое ведет к недостаточному качеству,

да нет

скорости или точности движения. Такого рода недостаточность выявлена в результате стандартной оценки – 2 и более отклонения ниже среднего в тонкой моторике, общей моторике и/или самопомощи; *или*

да нет

да нет

Учащийся имеет функциональную недостаточность, по крайней мере, в двух из трех областей моторики; *и*

Состояние учащегося является постоянным или, предположительно, продлится более 60

календарных дней.

## Группа определила, что:

* 1. Нарушение здоровья учащегося оказывает отрицательное воздействие на

да нет

успеваемость учащегося в возрасте от подготовительного класса до 21 года или оказывает отрицательное воздействие на развитие ребенка в возрасте от 3 лет до подготовительного класса; *и*

да нет

* 1. Учащемуся требуются специальные образовательные услуги.
	2. Группа рассмотрела вопрос о том, имеет ли учащийся право на получение специального образования, и определила, что учащийся:

***правомочен не правомочен*** из-за отсутствия соответствующего обучения навыкам чтения, включая существенные компоненты обучения чтению (различение фонем, применение фонетических методов, развитие словарного запаса; беглость чтения/навыки чтения вслух; и стратегии понимания прочитанного);

***правомочен не правомочен,*** из-за отсутствия соответствующего обучения математике; и

***правомочен не правомочен,*** из-за недостаточного владения английским языком.

## Группа пришла к единому мнению, что данный учащийся правомочен не правомочен для получения специального образования.

**Подписи членов группы Должность Согласен Не согласен**

Родитель (родители) получил(и) копию отчета о проведенной оценке и заключение о праве на получение специального образования.