|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生:  |  |  | 日期: |  |
| 出生日期:  |  |  | 所在学区: |  |
| 学生年级: |  |  | 所在学校: |  |
| 父母姓名: |  |  | 就读学校: |  |
| 合格条件 | [ ]  通过Child Find合格 | [ ]  通过Section 504合格 |

1. 为什么考虑安排缩校日课程?

[ ]  满足学生的医疗需求

[ ]  学生/家长亲自选择参加另类教育计划

[ ]  即将毕业学生/家长的个人选择

[ ]  其他 (请说明):

1. 学生目前的表现水平如何 (酌情包括学业和行为数据)?

1. 学生需要什么类型的个人学习目标?

[ ]  学术目标 [ ]  行为目标 [ ]  学生不需要学习目标

[ ]  其他 (请说明):

1. 如果学生**不**需要个人化学习目标，请说明团队的理由。

1. 如果学生**的确**需要个人化学习目标，请说明为什么这些目标没有通过任何IEP计划来实现。

[ ]  学生接受了IEP评估/重评，但不符合资格。

[ ]  目前正在根据IDEA评估此学生的资格。

[ ]  家长拒绝了IEP团队的评估或服务。

[ ]  学生有不属于IDEA的残疾类别之一的残疾。

[ ]  其他 (请说明):

1. 如果学生**的确**需要IEP以外的个人化学习目标, 请说明其个人化学习目标,如何衡量实现这些目标的进展以及普通课程的进展。

1. 在审查本表格时，如学区怀疑或有新的理由怀疑此儿童是或可能是残疾儿童，将进行初步特殊教育资格评估。

[ ]  是的，学区怀疑或有理由怀疑此儿童可能有资格接受特殊教育。*(如果已标记，请遵循学区的特殊教育转介程序。)*

[ ]  不，学区不怀疑或没有理由怀疑此儿童可能有资格接受特殊教育。

**《缩校日课程计划504方案补充》使用说明 – 个人化学习目标样本表**

ODE打算将此样本表格视为学区实施SB 819法案与该法案对个人化学习目标相关要求(如果适用)的支柱，适用于参加或正在考虑参加缩校日课程计划的504方案学生。

虽然 ODE的样本表格旨在支持SB 819的有效实施，但没有任何表格能够单独确保合法或有效的实施。因此，学区应酌情寻求法律咨询，确保遵守所有州政府和联邦法律，包括SB 819、《美国残疾人法案》(ADA)、1973年《康复法案》第504条以及《残疾人教育法》(IDEA)。

请按照以下步骤填写表格:

1. 在表格顶部填写学生信息。
2. 勾选资格框，表明学生符合Section 504规定的资格。
3. **原因**: 勾选适用的方框，了解为何考虑采用缩校课程。如果选择「其他」，请提供详细信息。
4. **目前表现水平**: 总结学生当前的学业和/或行为表现水平。请包含最近的评估数据和观察结果。
5. **学习目标**: 表明学生是否需要学术和/或行为目标。如不需按#4设定目标，请说明理由。
6. **IEP考虑****项**: 如果需要目标，请解释为什么没有通过IEP实现这些目标。酌情提供有关评估结果和/或家长意见的详细信息。如果在此过程中学区获悉新信息或近期获知学生有潜在的IDEA资格，学区应征得同意以进行适当的全面初步评估。这可能需要转介给另一个校内团队(如Child Find、MTSS小组、IEP小组)。
7. **可衡量的目标**: 如果需要个人化的学习目标，请说明具体目标以及如何衡量进度。与#4描述的当前水平保持一致。
8. **Child Find:** 根据此过程中审查的信息，确定学区现在是否怀疑或有新的理由怀疑该儿童可能符合IDEA的资格。如果存在相似的怀疑，学区应遵循适当的儿童寻找程序。
9. 在实施缩校课程之前，Section 504小组必须获得家长的知情和书面同意。

本样本表格仅是ODE提供的参考文件。学区可以选择使用此表格、开发自己的表格或根据自己的具体需求进行调整，以确保遵守所有州政府和联邦法律，包括《美国残疾人法案》(ADA)、《康复法案》第504条以及IDEA。ODE建议学区在制定与SB 819相关的实施和文件程序时寻求法律顾问，以确保其实施方式符合相关当地情况的州政府和联邦规定。

**免责声明:** 本文件是俄勒冈州教育部(ODE)提供，作为协助学区实施参议院819号法案规定参考工具的样本表格。其使用不是强制性的。学区可以选择使用此表格、开发自己的表格或根据自己的具体需求进行调整，以确保遵守所有州政府和联邦法律，包括《美国残疾人法案》(ADA)、《康复法案》第504条以及《残疾人教育法》(IDEA)。ODE强烈建议学区在制定与SB 819相关的实施和文件程序时寻求法律顾问，以确保其实施方式符合相关当地情况的州政府和联邦规定。