Логотип образовательного учреждения и сведения о нем

**Конфиденциальное заключение о праве учащегося на получение специального образования**

**(Эмоциональное расстройство 60)**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
|  | мм/дд/гг |

Имя и фамилия учащегося Дата рождения

Школьный округ Номер SSID

Дата первичного определения права на получение услуг

***Коллектив специалистов провел следующие обследования* (приложите отчет об оценке, в котором описываются и поясняются результаты проведенной оценки):**

1. Коллектив специалистов изучил имеющуюся информацию, в том числе информацию, предоставленную

 родителем (родителями), сводные данные об успеваемости и поведении учащегося и предыдущие индивидуальные

 учебные программы или индивидуальные планы семейного обслуживания. Документы по оценке включают

 существенную информацию из этих источников, использованную при определении права на получение услуг.

Дата изучения информации коллективом специалистов

1. Оценка эмоционального состояния и поведения ребенка, включая (если необходимо) анамнез развития или

 социальный анамнез:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |
|  |  |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |

1. Медицинское заключение, составленное врачом, или заключение о состоянии здоровья, составленное

 дипломированной медсестрой (RN), практикующей медсестрой или помощником врача (указать).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Медицинское заключение** |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |
|  | **Заключение о состоянии здоровья** |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |

1. Оценка поведения по двум шкалам, как минимум одна из которых является стандартизированным

 инструментом оценки поведения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |
|  |  |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |

1. Результаты двух наблюдений (в классе и в другой обстановке), осуществленных лицом, не являющимся постоянным

 преподавателем учащегося:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **В классе** |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |
|  | В другой обстановке (указать) |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста | Оценка | Дата проведения | Дата анализа инф-ции |

1. Другое (ие) обследование (ия), направленное (ые) на установление влияния ограниченных возможностей здоровья:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Имя и фамилия/должность специалиста (ов) | Обследования | Дата (ы) проведения | Дата анализа инф-ции |

1. Дополнительные оценки или обследования, необходимые для определения образовательных потребностей

 учащегося:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Специалист (ы) | Обследование (я) | Дата (ы) проведения | Дата анализа инф-ции |

*В течение длительного периода учащийся в заметной степени демонстрирует как минимум один из следующих признаков:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] да | [ ] нет | Неспособность к обучению, которую нельзя объяснить факторами состояния здоровья, органов чувств или интеллекта |
| [ ] да | [ ] нет | Неспособность установить или поддерживать удовлетворительные межличностные отношения со сверстниками и учителями |
| [ ] да | [ ] нет | Неподобающее поведение или эмоции при обычных обстоятельствах |
| [ ] да | [ ] нет | Общее преобладающее состояние депрессии или несчастья |
| [ ] да | [ ] нет | Склонность к развитию физических симптомов, болей или страхов, связанных с личными проблемами или проблемами в школе |

*Термин «эмоциональное расстройство» включает в себя шизофрению, но не применим к ребенку, который социально не адаптирован, кроме случаев, когда ребенок соответствует* ***как минимум одному*** *из перечисленных выше критериев.*

*Коллектив специалистов определил следующее:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] да | [ ] нет | 1. Учащийся соответствует критериям административных правил штата Орегон (Oregon Administrative Rules, OAR) 581-015-2170, 581-015-2120 как ребенок с эмоциональным расстройством. |
| [ ] да | [ ] нет | *Для детей в возрасте от 5 лет, имеющих право поступления в подготовительный класс, и до 21 года:*1. Вследствие нарушения здоровья учащийся нуждается в специальных образовательных услугах, поскольку данное нарушение здоровья оказывает отрицательное воздействие на его учебную деятельность.

*Для детей в возрасте от 3 лет до поступления в подготовительный класс — программа специального образования для детей раннего возраста (Early Childhood Special Education, ECSE):*Вследствие нарушения здоровья ребенок нуждается в специальных образовательных услугах, поскольку данное нарушение здоровья оказывает отрицательное воздействие на развитие ребенка. |
|  |  | 1. Коллектив специалистов рассмотрел вопрос установления права учащегося на получение специального образования и определил, что учащийся:

***[ ] имеет право [ ] не имеет права*** ввиду отсутствия соответствующего обучения навыкам чтения, включая существенные компоненты обучения чтению (развитие фонематического слуха; применение фонетических методов при обучении чтению; развитие словарного запаса; развитие беглости чтения, включая навыки чтения вслух, и стратегии понимания прочитанного);***[ ]  имеет право [ ] не имеет права*** ввиду отсутствия надлежащих математических навыков;***[ ]  имеет право [ ] не имеет права*** ввиду недостаточного владения английским языком. |
|  |  |  |  |
| **Подписи членов коллектива специалистов** | **Должность** | **Согласен (на)** | **Не согласен (на)** |
|  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  | [ ]  |

***[ ]***  Копия отчета об оценке и заключения о праве на специальное образование была вручена родителю (ям).