**ЗАБЛАГОВРЕМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОЦЕНКИ / СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОЦЕНКИ**

Уважаемый(-ая) ,

был(а) направлен(а) для проведения оценки. Предложение специалистов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🞏 Оценить потребность вашего ребенка в раннем вмешательстве или в специализированных образовательных услугах. | 🞏 Повторно оценить потребность вашего ребенка в специализированных образовательных услугах. | 🞏 Дополнительные оценки для заключения о том, что ваш ребенок продолжает нуждаться в специализированных образовательных услугах, не требуются. Причина:    В случае своего несогласия вы вправе обратиться с просьбой о проведении оценки с целью определить, имеются ли у вашего ребенка ограничения возможностей здоровья в настоящее время. |

Обоснование:

Данное предложение основано на следующих процедурах оценки, тестах, записях и отчетах:

Другие рассмотренные нами варианты:

Мы решили отклонить данные варианты по следующим причинам:

Другие обстоятельства, учитываемые группой специалистов:

|  |
| --- |
| Согласие на проведение оценки **Мы просим вас предоставить согласие, так как:**  🞏 Это первичная оценка, которая будет использована для определения наличия у вашего ребенка ограниченных возможностей здоровья, а также для определения потребности в раннем вмешательстве или в специальных образовательных услугах.  🞏 Данная оценка будет включать проверку умственных способностей или личностных качеств.  🞏 Это повторная оценка, которая будет использована для принятия решения о дальнейшей правомочности и (или) образовательных потребностях вашего ребенка.  Мы планируем использовать следующие оценочные процедуры, проверки и (или) тесты:  🞏 Я даю разрешение на проведение оценки. Я понимаю, что мое согласие является добровольным и может быть отозвано в любое время до начала процесса оценки.  🞏 Я не даю разрешения на проведение оценки.  Если данная оценка предполагает раскрытие сведений об образовании учащегося, для которого требуется согласие родителей, в форме(-ах) раскрытия сведений указано, какие сведения будут раскрыты и кому. См. форму раскрытия сведений, датированную:    Подпись (родителя, опекуна или лица, заменяющего родителя) (мм/дд/гг) |

Родители ребенка с ограниченными возможностями здоровья находятся под защитой процессуальных гарантий (прилагаемых в случае проведения первичной оценки). Для получения копии процессуальных гарантий или при необходимости разъяснения данной информации обращайтесь к указанному ниже лицу.

Если вы считаете, что ваш ребенок или вы не получили прав, полагающихся вам согласно Закону об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (Individuals with Disabilities Education Act), вы можете подать письменную жалобу в Департамент образования штата Орегон (Oregon Department of Education, ODE). Жалоба должна содержать описание проблем(ы), а также имя, фамилию и контактные данные заявителя. Жалобы направляются в департамент ODE. ODE должен изучить жалобу и направить письменное постановление в течение 60 дней. При определенных обстоятельствах данный срок может быть продлен.

Имя и фамилия Должность Телефон

Экземпляр процессуальных гарантий предоставлен родителю.

**ЗАБЛАГОВРЕМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОЦЕНКИ**

**Данная форма используется в следующих целях:**

* Для получения и документального подтверждения согласия родителей на проведение первичной оценки необходимости раннего вмешательства или специального образования для детей раннего (дошкольного) возраста.
* Для получения и документального подтверждения согласия родителей на проведение оценки, которая включает проверку индивидуальных умственных способностей или личностных качеств.
* Для получения и документального подтверждения согласия родителей на проведение повторной оценки (учреждение может провести повторную оценку в случае, если с родителями нет контакта и учреждение может подтвердить, что были предприняты разумные меры для получения согласия).
* Для предоставления письменного уведомления в том случае, когда группа специалистов предлагает не проводить оценку.
* Для предоставления письменного уведомления в случае, когда предлагается тестирование.

**Инструкции**

1. Укажите месяц, день и год заполнения формы.
2. Укажите имя и фамилию родителя, опекуна или лица, заменяющего родителя.
3. Укажите имя и фамилию ребенка.
4. Укажите намерение группы специалистов (провести оценку, провести повторную оценку или не проводить оценку).
5. Опишите любые проверки, оценочные процедуры, тесты, записи и отчеты, использованные для принятия данного решения.
6. Изложите все другие варианты, рассмотренные группой специалистов до принятия этой меры.
7. Поясните, почему данные варианты были отклонены.
8. Изложите любые другие факторы, повлиявшие на принятие решения.
9. Укажите вид планируемой оценки, а также оценочные процедуры, проверки и (или) тесты, которые при этом будут использоваться, поставив отметки в соответствующих ячейках.
10. Укажите имя, фамилию, должность и номер телефона контактного лица для получения экземпляра процессуальных гарантий или их разъяснения. При первичной оценке родителям предоставляется экземпляр процессуальных гарантий.
11. Если данная оценка предполагает раскрытие сведений об образовании учащегося, для которого требуется согласие родителей, приложите форму(-ы) раскрытия сведений с указанием того, какие сведения будут раскрыты и кому.