**Заключение о праве на получение специального образования**

**(Слепоглухонемота 43)**

Имя и фамилия учащегося Дата рождения

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

1. **Право на получение специального образования для учащегося с нарушением зрения. Дата заключения о правомочности:**
2. **Право на получение специального образования для учащегося с нарушением слуха. Дата заключения о правомочности:**
3. **Для учащегося, который отвечает минимальным критериям к нарушению слуха или зрения, но демонстрирует непоследовательные или незаконченные реакции в другой сенсорной области – функциональное обследование преподавателем учащегося с нарушением зрения или слуха, если уместно:**

 Исследователь Исследование Дата проведения Дата изучения информации

1. **Для учащегося, который отвечает минимальным критериям к нарушению слуха или зрения, и имеет дегенеративное заболевание или патологию, которая влияет на остроту другой сенсорной функции – медицинское заключение или заключение о состоянии здоровья, если уместно:**

 Врач, практикующая медсестра или помощник врача Дата проведения Дата изучения информации

***Учащийся отвечает следующим критериям:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] да | [ ] нет | Учащийся отвечает критериям на право получения специального образования как имеющий нарушения и слуха, и зрения; или |
| [ ] да | [ ] нет | Учащийся отвечает критериям на право получения специального образования как имеющий нарушения слуха или зрения, но демонстрирует непоследовательные или незаконченные реакции в другой сенсорной области. Функциональное исследование другой сенсорной области подтверждает наличие нарушения в этой области; или  |
| [ ] да | [ ] нет | Учащийся отвечает минимальным критериям к нарушению слуха или зрения и имеет дегенеративное заболевание или патологию, которая влияет на остроту другой сенсорной функции. |

***Группа определила, что:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] да | [ ] нет | Нарушение здоровья учащегося оказывает отрицательное воздействие на 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. |
| [ ] да | [ ] нет | 1. Учащемуся требуются специальные образовательные услуги.
 |
|  |  | 1. Группа рассмотрела вопрос о том, имеет ли учащийся право на получение специального образования, и определила, что учащийся:

***[ ]  правомочен [ ]  не правомочен*** из-заотсутствия 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-заотсутствия 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.