| **TUYÊN BỐ ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐƯỢC GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT****Điếc hoặc Khó Nghe (20)** **(Giáo Dục Đặc Biệt Tuổi Mầm Non & Tuổi Đến Trường)** |
| --- |
|  |
| **Tên Trẻ** Click or tap here to enter text. | **Ngày Sinh** Click or tap to enter a date. | **Ngày** Click or tap to enter a date. |
|  | **tháng/ngày/năm** | **tháng/ngày/năm** |
| **Học Khu** Click or tap here to enter text. | **Trường** Click or tap here to enter text. | **SSID** Click or tap here to enter text. |
| **Ngày Đủ Điều Kiện ECSE Ban Đầu** Click or tap to enter a date. | **Ngày Đủ Điều Kiện KG-21 Ban Đầu** Click or tap to enter a date. |
| **Ngày Tái Đánh Giá 3 Năm KG-21** Click or tap to enter a date. |
| **Ngày Đến Hạn Tái Đánh Giá 3 Năm KG-21** Click or tap to enter a date. |
| **Định nghĩa:** Trẻ bị điếc hoặc khó nghe. "Điếc hoặc khó nghe" có nghĩa là khiếm thính, cho dù vĩnh viễn hay biến đổi, tình trạng này nghiêm trọng đến nỗi đứa trẻ bị suy giảm trong việc xử lý thông tin ngôn ngữ thông qua thính giác, có hoặc không có khuếch đại, ảnh hưởng xấu đến tiến độ phát triển của trẻ (3 đến 5 tuổi) hoặc khả năng học hành (5 đến 21 tuổi). |
| **Nhóm nghiên cứu đã thu được/thực hiện những phần đánh giá sau. Phải nhận được mỗi mục dưới đây để quyết định học sinh có đủ điều kiện cho phân loại Điếc và Khó Nghe hay không.** **Có đính kèm báo cáo đánh giá mô tả và giải thích kết quả.** |
| **1. Nhóm đã xem xét thông tin hiện có, bao gồm hồ sơ tích lũy của trẻ; chương trình giáo dục được cá nhân hoá trước đây hoặc kế hoạch dịch vụ gia đình được cá nhân hoá; thẩm định và thông tin được cung cấp bởi phụ huynh/người giám hộ; các bài đánh giá hiện nay trên lớp, tại địa phương, hoặc tiểu bang; quan sát trên lớp; quan sát bởi giáo viên và các nhà cung cấp dịch vụ có liên quan; thông tin y tế, giác quan và sức khỏe. Tài liệu thẩm định bao gồm thông tin liên quan từ các nguồn này được sử dụng trong việc xác định tính đủ điều kiện.** |
|  |  | Click or tap to enter a date. |
|  |  | Ngày Xem Xét |
| **2. Đánh giá thính học** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| Chuyên Gia Thính Học | Ngày Tiến Hành | Ngày Xem Xét |
|  |
|  |
| **3. Chỉ dành cho Mất Thính Giác Dẫn Truyền: khám sức khoẻ cho thấy mất thính giác được xác định bởi một chuyên gia thính học, được xác định là không điều trị được.** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| Bác Sĩ, Y Tá, Y Sĩ, Bác Sĩ Y Học Tự Nhiên | Ngày Tiến Hành | Ngày Xem Xét |
|  |
| **4. Chỉ dành cho Mất Thính Giác Thuộc Thần Kinh Cảm Giác: tài liệu cho thấy mất thính giác được xác định bởi chuyên gia thính học, được xác định là do thần kinh cảm giác** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| Chuyên Gia Thính Học | Ngày Tiến Hành | Ngày Xem Xét |
|  |
| **5. Bất kỳ (các) đánh giá bổ sung nào cần thiết để xác định tác động của tình trạng khuyết tật theo như nghi ngờ, nếu cần thiết.** |
| (Các) công cụ đánh giá bổ sung được sử dụng: Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| **6. Bất kỳ (các) thẩm định hoặc đánh giá bổ sung nào cần thiết để xác định nhu cầu phát triển hoặc giáo dục của trẻ, nếu cần thiết.** |
| (Các) công cụ đánh giá hoặc thẩm định bổ sung được sử dụng: Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. |
| Người Giám Định | Ngày Tiến Hành | Ngày Xem Xét |
|  |
|

| **Nhóm duyệt xét tính đủ điều kiện đã xác định rằng:** |
| --- |
| [ ]  có | [ ]  không | Một đánh giá toàn diện đã được tiến hành và đáp ứng các yêu cầu đánh giá tối thiểu cho phân loại Điếc hoặc Khó Nghe. |
| [ ]  có | [ ]  không | Trẻ đã được đánh giá ở tất cả các mặt nghi ngờ có khuyết tật. |

 |
| **Trẻ đáp ứng các tiêu chí sau:** |
| [ ]  có | [ ]  không | Trẻ phải có ngưỡng nghe ít nhất ở một tai là 25 dBHL hoặc lớn hơn, tại hai tần số liên tiếp trở lên ở mức 500 HZ, 1000 HZ, 2000 HZ, 4000 HZ, 6000 HZ, và 8000 HZ; hoặc |
| [ ]  có | [ ]  không | Mất thính lực là do rối loạn phạm vi thần kinh thính giác (ANSD) hoặc dị tật tai nhỏ/mất ống tai, như được xác định bởi chuyên gia thính học, bác sĩ, y tá, y sĩ, hoặc bác sĩ y học tự nhiên. |

| **Nhóm duyệt xét tính đủ điều kiện đã xem xét tính đủ điều kiện được giáo dục đặc biệt của trẻ và xác định:** |
| --- |
| [ ]  do | [ ]  không phải do | thiếu hướng dẫn thích hợp trong việc đọc, bao gồm các thành phần thiết yếu của việc hướng dẫn đọc (nhận thức về âm ngữ, âm học, phát triển từ vựng, khả năng đọc lưu loát/kỹ năng đọc bằng miệng, và chiến lược đọc hiểu); |
| [ ]  do | [ ]  không phải do | thiếu hướng dẫn thích hợp về toán học; và |
| [ ]  do | [ ]  không phải do | trình độ tiếng Anh hạn chế. |
|  |
| **Nhóm duyệt xét tính đủ điều kiện đã xác định rằng:** |
| [ ]  có | [ ]  không | Trẻ bị điếc hoặc khó nghe theo định nghĩa của OAR 581-015-2150. |
| [ ]  có | [ ]  không | Trẻ đủ điều kiện nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt căn cứ theo OAR 581-015-2795 và/hoặc OAR 581-015-2120. |
|  |  |  |

| **TUYÊN BỐ ĐỦ ĐIỀU KIỆN ĐƯỢC GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT****Điếc hoặc Khó Nghe (20)** **(Giáo Dục Đặc Biệt Tuổi Mầm Non & Tuổi Đến Trường)****Nhóm đồng ý rằng do tình trạng khuyết tật, trẻ** [ ]  **đủ** [ ]  **không đủ điều kiện cho các dịch vụ Giáo Dục Đặc Biệt Tuổi Mầm Non với đủ điều kiện cho phân loại Điếc hoặc Khó Nghe.****Nhóm đồng ý rằng do tình trạng khuyết tật, trẻ** [ ]  **đủ** [ ]  **không đủ điều kiện cho các dịch vụ Giáo Dục Đặc Biệt Tuổi Đến Trường với đủ điều kiện cho phân loại Điếc hoặc Khó Nghe.** |
| --- |
| Chữ Ký của Thành Viên trong Nhóm | Chức Vụ | Đồng Ý | Không Đồng Ý\* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  | [ ]  |
|  |
| [ ]  Một bản sao của báo cáo đánh giá và tuyên bố đủ điều kiện đã được đưa cho phụ huynh/người giám hộ. |
| Ngày Click or tap to enter a date. | Bởi Click or tap here to enter text. |
| [ ]  Phụ huynh/người giám hộ đã được đưa một bản sao của Thông Báo Bảo Vệ Theo Thủ Tục: Quyền của Phụ Huynh về Giáo Dục Đặc Biệt Tuổi Mầm Non (3 đến 5 tuổi). |
| Ngày Click or tap to enter a date. | Bởi Click or tap here to enter text. |
| [ ]  Phụ huynh/người giám hộ đã được đưa một bản sao của Thông Báo Bảo Vệ Theo Thủ Tục: Quyền của Phụ Huynh về Giáo Dục Đặc Biệt (5 đến 21 tuổi). |
| Ngày Click or tap to enter a date. | Bởi Click or tap here to enter text. |

\* Nếu một thành viên trong nhóm không đồng ý với quyết định của nhóm, họ có thể đính kèm bản tường trình mô tả kết luận của họ.