|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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IDEA合格 | | | | | 通过Section 504合格 |

*本表格旨在支持IEP与504团队持续缩校日课程计划安排的考虑。团队应使用本表记录有关学生情况的所有适用信息。*

在学生参加缩校日课程后的25-35个日历日内，IEP或504团队必须开会审查该计划。此后，IEP或504团队团队必须至少每30个日历日开一次会审查学生的计划，除非家长或养父母书面同意减少会面频率。作为审查学生的缩校日课程计划并讨论是否继续安排缩校日课程所需IEP或504会议的一部分，IEP或504团队须考虑以下注意事项。必须用家长或养父母可理解的语言和格式提供信息。

1. 介绍学生的缩校日课程历史，包括开始当前缩校日课程的日期以及之前参加过的任何正式或非正式缩校日课程的开始和结束日期。

如果学生目前正在参加或接受缩校日课程，请总结其进度。请考虑学生在课程期间以及自最近一次会议迄今的整体进度。

1. 介绍提供的合理替代安排，包括为学生提供适当的支援，以及可使学生获得与所在学区(或其他规定的对比小组)内大多数同一年级学生相同时数的教学或教育服务。必须提供至少一项合理的替代安排。

1. 介绍缩校日课程的具体规定，包括如何设计支持学生从缩校日课程回到非缩校日课程的上课计划。

1. 介绍学区正为学生提供获得与所在学区内大多数同年级学生相同的教学或教育服务时数所采取的可衡量步骤。

1. 介绍如何设计实现学生个人化学习目标和普通课程进度的缩校日计划。

1. 介绍如何衡量学生实现个人化学习目标的进展以及普通课程的进展。

1. 介绍任何其他相关缩校日计划的具体规定 (如适用)。

1. 学生应在什么日期前返回非缩校日计划 (即获得与所在学区内大多数同年级学生相同教学或教育服务时数的机会)?

**家长或养父母确认书**

* 我确认，我收到了上述与缩校日课程安排相关的信息，其语言和格式均符合SB 819 (2023)并可供我使用的要求。
* 我尚未以我可以理解的语言和格式收到此信息的通知，并且需要进一步的协助来理解本文件包含的信息。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 签名 |  | 姓名 (正楷) |  | 日期 |

**在样本表****上用信息考虑继续安排缩校日课程计划的说明**

ODE打算将此样本表格作为学区实施SB 819法案相关缩校日课程安排审查规定的支柱。此特定表格旨在支持IEP或504团队审查个别学生的持续缩校日课程安排，并包括SB 819为此类讨论规定的具体要求。 具体上，SB 819的Section 4 (2)(c)要求:

(c) 在学生参加缩校日课程计划期间的每次学生个人教育计划团队会议上: (A) 从家长或养父母处收得一份表明家长或养父母已收到本款(a)段中所述信息的签名确认书; (B) 审查学生的缩校日课程进度; (C) 考虑至少一项包括可支持学生获得与所在学区内大多数同一年级学生相同时数教学或教育服务的合理替代安排; 以及 (D) 如果个人化教育团队建议持续缩校日课程，请考虑是否应该增加教学和教育服务的时数。(d) 如果家长或养父母提供书面同意继续进行缩校日课程计划，请在学生的个人教育计划或504方案中附加一份包含以下内容的书面声明: (A) 说明安排学生参加缩校日课程的原因; 以及 (B) 详细说明其他考虑过的合理选项，并记录未曾实施每个考虑选项的原因。

在召开缩校日课程审查会议之前，学区必须用家长或养父母可理解的语言和格式提供告知他们有关缩校日课程具体信息的书面声明。为此，ODE建议使用**《审查会议前所需信息通知》**样本表格。学区亦必须收到家长或养父母签署, 确认他们已收到此信息的确认书。为此，ODE建议使用**《审查会议前所需信息通知确认书》**样本表格。

在寻求家长的书面缩校日课程同意之前，应填写并审查**《关于安排持续缩校日课程前需考虑的信息》**表。在适用的情况下，此表格上提示的书面说明应总结相关合理替代安排与向学生提供的缩校日课程计划安排的文件。

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. **学习历史:** 介绍学生的缩校日课程历史，包括开始当前缩校日课程的日期以及之前参加过的任何正式或非正式缩校日课程的开始和结束日期。
2. **进度总结:** 如果学生目前参加缩校日课程，总结其进度。请考虑学生在课程期间以及自最近一次会议迄今的整体进度。
3. **替代安排:** 介绍所提供的合理替代安排，包括为学生提供适当支持并获得与所在学区内大多数同一年级学生相同时数教学或教育服务的安排。必须提供至少一项合理的替代安置。
4. **计划规定:** 介绍缩校日课程的具体规定，包括如何设计支持学生从缩校日课程回到非缩校日课程的上课计划。
5. **可衡量的步骤:** 说明学区正为学生提供获得与所在学区内大多数同年级学生相同的教学或教育服务时数所采取的可衡量步骤。
6. **学习目标:** 介绍如何设计实现学生个人化学习目标和普通课程进度的缩校日计划。如果个人学习目标不适用参加504方案的学生，请详细解释原因。如果个人学习目标是必要的，请确保在《个人化学习目标表》中清楚地概述。在适当的情况下考虑对特殊教育进行初步评估的必要性。
7. **进度衡量:** 介绍如何衡量学生实现个人化学习目标的进展以及普通课程的进展。
8. **附加规定:** 如适用，请说明以上各节任何未涵盖的具体缩校日课程计划规定。
9. **预计返校日期:** 指明学生预计返回非缩校日课程的日期。这是学生有望获得与所在学区内大多数同年级学生相同教学或教育服务时数的日期。

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。