Имя и фамилия учащегося Дата рождения

|  |
| --- |
| Дата  |
| месяц/день/год |

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. **Стандартизированное тестирование интеллектуальных способностей, проведенное индивидуально квалифицированным специалистом:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Исследователь |  | Тест IQ | Дата проведения | Дата изучения информации |

1. **Шкала адаптивного поведения:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Исследователь |  | Исследование | Дата проведения | Дата изучения информации |

1. **История развития учащегося:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Исследователь |  | Исследование | Дата проведения | Дата изучения информации |

1. **Медицинское заключение или заключение о состоянии здоровья, в котором указывается, имеются ли сенсорные или физические факторы, которые могут влиять на успеваемость учащегося:**

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

1. **Обследования для определения влияния предполагаемого нарушения:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Исследователь |  | Исследования | Дата проведения | Дата изучения информации |

1. **Дополнительные обследования, необходимые для определения образовательных потребностей учащегося:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Исследователь |  | Исследования | Дата проведения | Дата изучения информации |

***Учащийся отвечает ВСЕМ следующим критериям:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| да | нет | Результат тестирования интеллектуальных способностей показывает 2 или более стандартных отклонения ниже среднего; |
| да | нет | Учащийся имеет дефицит адаптивного поведения наряду с нарушением интеллектуального функционирования; |
| да | нет | Уровень развития или образовательные достижения учащегося значительно ниже возрастных и учебных норм; |
| да | нет | Первопричиной проблем учащегося с успеваемостью не являются сенсорные нарушения или другие физические факторы. |

***Группа определила, что:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| да | нет | 1. 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; *и* |
|  |  | 2. Учащемуся требуются специальные образовательные услуги. |
| да | нет |  |
|  |  | 3. Группа рассмотрела вопрос о том, имеет ли учащийся право на получение специального образования, и определила, что учащийся:***правомочен не правомочен*** из-за отсутствия 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-за отсутствия 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.