|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Учащийся:  |  |  | Дата: |  |
| Дата рождения учащегося:  |  |  | Округ проживания: |  |
| Класс учащегося: |  |  | Школа по месту жительства: |  |
| Родители: |  |  | Посещает школу: |  |
| Право на участие: | [ ]  По программе Child Find | [ ]  По разделу 504 закона «О реабилитации» |

1. По какой причине рассматривается зачисление в программу сокращенного учебного дня?

[ ]  Чтобы удовлетворить медицинские потребности учащегося

[ ]  Личный выбор учащегося/родителя посещать альтернативную программу обучения

[ ]  Личный выбор учащегося/родителя, имеющего статус "On Track to Graduate" («Будущий выпускник»)

[ ]  Другое (укажите):

1. Каковы успехи учащегося в настоящее время (включая данные об успеваемости и поведении)?

1. Какого уровня индивидуальные цели обучения требуются учащемуся?

[ ]  Цели обучения [ ]  Поведенческие цели [ ]  Учащемуся не нужны цели обучения

[ ]  Другое (укажите):

1. Изложите обоснование, если группа считает, что учащемуся **НЕ НУЖНЫ** индивидуальные цели обучения.

1. Если учащемуся **НУЖНЫ** индивидуальные цели обучения, объясните, почему их нельзя достичь через IEP.

[ ]  Учащийся прошел освидетельствование / повторное освидетельствование для участия в IEP и не прошел отбор.

[ ]  Учащийся в настоящее время проходит освидетельствование для участия в программе по закону IDEA.

[ ]  Родитель отказался от освидетельствования или услуг группы IEP.

[ ]  Тип инвалидности учащегося не подходит под категории, указанные в законе IDEA.

[ ]  Другое (укажите):

1. Если учащемуся **НУЖНЫ** индивидуальные цели обучения, которые не требуют IEP, опишите индивидуальные цели обучения учащегося и как будут измеряться успехи в достижении этих целей и результаты освоения общеобразовательной программы.

1. В ходе рассмотрения настоящей формы округ предполагает или имеет основания предполагать, что ребенок является или может являться ребенком с инвалидностью и постарается провести первичное освидетельствование для установления права на специальное образование.

[ ]  Да, округ предполагает или имеет основания предполагать, что ребенок может претендовать на участие в программе специального образования. *(Если отмечено это поле, следуйте процедуре направления в программу специального образования.)*

[ ]  Нет, округ не предполагает или не имеет оснований предполагать, что ребенок может претендовать на участие в программе специального образования.

**Инструкция по применению образца формы «План программы сокращенного учебного дня. Дополнение к плану 504 — индивидуальные цели обучения»**

ODE предлагает школьным округам данный образец формы, чтобы помочь им выполнить требования законопроекта SB 819 об определении индивидуальных целей обучения (если применимо) для учащихся в планах 504, которые зачислены или претендуют на зачисление в программу сокращенного учебного дня.

Образец формы ODE призван помочь соблюсти положения законопроекта SB 819, однако никакая форма сама по себе не может обеспечить соблюдение юридических требований или гарантировать их эффективную реализацию. Соответственно, при необходимости школьным округам следует обращаться за юридической консультацией, чтобы обеспечить соблюдение требований всех законов штата и федеральных законов, включая законопроект SB 819, закон «О защите прав граждан США с инвалидностью» (Americans with Disabilities Act, ADA), раздел 504 закона «О реабилитации» (Rehabilitation Act) 1973 г. и закон «Об образовании лиц с инвалидностью» (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA).

При заполнении формы следуйте указаниям ниже:

1. Заполните сведения об учащемся в верхней части формы.
2. Отметьте поле «Право на участие», чтобы указать, что учащийся имеет право на участие по разделу 504 закона «О реабилитации».
3. **Причина рассмотрения.** Отметьте все применимые поля, указывающие причину рассмотрения сокращенного расписания. Если выбрано «Другое», поясните.
4. **Текущий уровень успеваемости.** Обобщите текущий уровень успеваемости/поведения учащегося. Включите данные последних освидетельствований и наблюдений.
5. **Цели обучения.** Укажите, нужны ли учащемуся учебные или поведенческие цели. Если в соответствии с п. 4 цели обучения не нужны, поясните.
6. **Рассмотрение IEP.** Если цели нужны, поясните, почему их нельзя достичь через программу IEP. Подробно опишите результаты освидетельствований и (или) при необходимости мнение родителя. Если в процессе округу станет известна новая информация о потенциальном праве учащегося на специальное образование по закону IDEA, школьный округ запросит согласие на подходящее комплексное первичное освидетельствование. Для этого может понадобиться направление в группу в другой школе (например, в группу Child Find, MTSS, IEP).
7. **Измеримые цели.** Если нужны индивидуальные цели обучения, опишите конкретные цели и как будут измеряться учебные достижения. Увяжите с текущим уровнем, описанным в п. 4.
8. **Child Find.** Определите на основании рассмотренной информации, имеет ли школьный округ основания предполагать, что ребенок имеет право на участие в программе по закону IDEA. Если такие основания имеются, школьный округ будет следовать соответствующей процедуре Child Find.
9. Группа 504 должна получить информированное письменное согласие родителя на сокращенное расписание.

Примите во внимание, что ODE предоставляет данный образец формы исключительно в справочных целях. Школьные округа могут использовать данную форму или разработать собственную, которая позволит округу выполнить требования всех законов штата и федеральных законов, включая ADA, раздел 504 закона «О реабилитации» и IDEA. ODE рекомендует школьным округам обращаться за юридической консультацией по вопросу внедрения регламента соблюдения требований законопроекта SB 819 и соответствующего документооборота, чтобы гарантировать соответствие всех процедур требованиям законодательства штата и федерального законодательства, применимым в местных условиях.

**Примечание.** Настоящий документ подготовлен Департаментом образования штата Орегон (Oregon Department of Education, ODE) для школьных округов. Он представляет собой образец формы, призванной содействовать в соблюдении требований билля Сената 819 и предлагается в справочных целях. Применение данного документа не является обязательным. Школьные округа могут использовать данную форму, адаптировать ее к своим потребностям или разработать собственную, чтобы обеспечить соблюдение требований всех законов штата и федеральных законов, включая закон «О защите прав граждан США с инвалидностью» (ADA), раздел 504 закона «О реабилитации» и закон «Об образовании лиц с инвалидностью» (IDEA). ODE настоятельно рекомендует школьным округам обращаться за юридической консультацией при внедрении регламента соблюдения требований законопроекта SB 819 и соответствующего документооборота, чтобы гарантировать соответствие всех внедряемых процедур требованиям законодательства штата и федерального законодательства, применимым в местных условиях.