| **ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРАВЕ НА СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ**  **Черепно-мозговая травма (74)**  **(программа специального образования для детей дошкольного и школьного возраста)** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **Полное имя ребенка:** (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | **Дата рождения:** (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | **Дата:** (нажмите, чтобы выбрать дату) |
|  | | | | **мм/дд/гггг** | | | **мм/дд/гггг** |
| **Школьный округ:** (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | **Школа:** (нажмите, чтобы ввести текст) | | | **Номер SSID:** (нажмите, чтобы ввести текст) |
| **Дата первичного заключения по программе ECSE** (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | | **Дата первичного заключения по критериям KG-21** (нажмите, чтобы выбрать дату) | | |
| **Дата повторной оценки по критериям KG-21 в 3 года** (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | | | | |
| **Дата действия повторной оценки по критериям KG-21 в 3 года** (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Определение.** Под черепно-мозговой травмой понимается травма головного мозга, вызванная внешним физическим воздействием, повлекшим за собой полное или частичное функциональное нарушение здоровья и/или психосоциальное нарушение, которое оказывает отрицательное влияние на процессы развития ребенка (в возрасте 3–5  лет) или его академическую успеваемость (в возрасте от 5 лет до 21 года). Черепно-мозговая травма может быть открытой или закрытой травмой головы, повлекшей за собой нарушения в одной или нескольких сферах: когнитивные функции; язык; память; внимание; логическое, абстрактное мышление; суждение; решение задач; сенсорно-перцептивный профиль; моторные функции; психосоциальное поведение; физическое функционирование; обработка информации и речь. Понятие черепно-мозговой травмы не относится к врожденным или дегенеративным повреждениям головного мозга и травмам, полученным при родах. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Группа получила результаты/провела следующие оценки Для заключения о том, соответствует ли состояние ребенка категории «черепно-мозговая травма», необходимо предоставить все перечисленные ниже документы (прилагается отчет об оценке с описанием и разъяснением результатов).** | | | | | | | |
| **1. Группа изучила имеющуюся информацию, в том числе: личное дело ребенка; данные предыдущих индивидуальных учебных программ и индивидуальных планов обслуживания семьи; оценки и сведения, полученные от родителей/опекунов; текущие оценки, выполненные на уровне группы, муниципальных органов или органов штата; данные наблюдения в группе; данные наблюдений, полученные от учителей и поставщиков сопутствующих услуг; информацию о лечении, состоянии здоровья и сенсорный профиль. Используемые при оценке документы включают значимую информацию из указанных источников, учитываемую при установлении права на получение специальных образовательных услуг.** | | | | | | | |
|  | |  | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
|  | |  | | | | Дата рассмотрения | |
| **2а. Медицинское обследование (свидетельствующее о черепно-мозговой травме) или** | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Врач, практикующая медсестра, фельдшер, натуропат | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
|  | | | | | | | |
| **2b. Стандартизированный сбор анамнеза** | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
|  | | | | | | | |
| **3. Психодиагностика** | | | | | | | |
| Методы оценки: (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Школьный психолог, клинический психолог, помощник психолога | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
| **4. История развития** | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
| **5. Другие оценки, включая, помимо прочего, обследование моторных функций, если у ребенка наблюдаются двигательные нарушения; оценку коммуникативных навыков, если у ребенка наблюдаются коммуникативные расстройства; и психосоциальную оценку, если у ребенка наблюдаются расстройства поведения.** | | | | | | | |
| Методы оценки: (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
| **6. Прочие сведения о предполагаемом у ребенка нарушении здоровья, в том числе о функциональном состоянии до получения травмы и текущие показатели адаптивности.** | | | | | | | |
| Методы оценки адаптивности: (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
| **7. Наблюдение в группе и в другой обстановке.** | | | | | | | |
| Обстановка, в которой проводилось наблюдение: (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
| Обстановка, в которой проводилось наблюдение: (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
| **8. Дополнительные оценки, необходимые для определения выраженности выявленного нарушения (при необходимости).** | | | | | | | |
| Дополнительные методы оценки: (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
| **9. Дополнительные оценки и обследования для определения потребностей ребенка в развитии и образовании (при необходимости).** | | | | | | | |
| Дополнительные методы оценки и обследования: (нажмите, чтобы ввести текст) | | | | | | | |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | | | | (нажмите, чтобы выбрать дату) | |
| Эксперт | | Дата проведения | | | | Дата рассмотрения | |
|  | | | | | | | |
| **Ответственная за выдачу заключения группа определила следующее.** | | | | | | | |
| да | нет | | Была проведена комплексная оценка, в ходе которой установлено, что состояние ребенка соответствует минимальным критериям черепно-мозговой травмы. | | | | |
| да | нет | | Ребенок прошел полную диагностику возможных нарушений здоровья. | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ребенок соответствует следующим критериям:** | | | | | | | |
| да | нет | | У ребенка выявлена приобретенная ЧМТ, вызванная внешним физическим воздействием. | | | | |
| да | нет | | Состояние ребенка постоянное, либо, по прогнозу, продлится более 60 календарных дней. | | | | |
|  |  | | Выявленная у ребенка травма приводит к нарушению как минимум одной из следующих функций: | | | | |
| да | нет | | Коммуникативные навыки | | | | |
| да | нет | | Поведение | | | | |
| да | нет | | Когнитивные функции, память, внимание, абстрактное мышление, суждение, решение задач, логическое мышление и/или обработка информации | | | | |
| да | нет | | Сенсорно-перцептивный профиль, моторные функции и/или физические возможности | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ответственная за выдачу заключения группа рассмотрела вопрос о том, имеет ли ребенок право на получение специальных образовательных услуг, и определила, что основанием для этого:** | | | | | | | |
| является | не является | | Отсутствие надлежащего обучения чтению, включая основные составляющие такого обучения (различение фонем, применение фонетических методов, развитие словарного запаса; беглость чтения/навыки чтения вслух; и стратегии понимания прочитанного) | | | | |
| является | не является | | Отсутствие надлежащего обучения математике | | | | |
| является | не является | | Недостаточное владение английским языком | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ответственная за выдачу заключения группа определила следующее.** | | | | | | | |
| да | нет | | У ребенка черепно-мозговая травма согласно OAR 581-015-2175. | | | | |
| да | нет | | Ребенок имеет право на специальные образовательные услуги в соответствии с OAR 581-015-2795 и (или) OAR 581-015-2120. | | | | |

| **ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРАВЕ НА СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ**  **Черепно-мозговая травма (74)**  **(ESCE / ДЕТИ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА)** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группа пришла к заключению, что в результате нарушения здоровья ребенок □ имеет право/□ не имеет права на получение специальных образовательных услуг для детей дошкольного возраста в связи с наличием у него черепно-мозговой травмы.** | | | | |
|  | | | | |
| **Группа пришла к заключению, что в результате нарушения здоровья ребенок □ имеет право/□ не имеет права на получение специальных образовательных услуг для детей школьного возраста в связи с наличием у него черепно-мозговой травмы.** | | | | |
|  | | | | |
| **Подписи членов группы** | **Должность** | | **За** | **Против\*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
|  | | | | |
| Копия отчета о проведенной оценке и заключения о праве на получение специальных образовательных услуг предоставлена родителям/опекунам ребенка. | | | | |
| Дата: (нажмите, чтобы выбрать дату) | | Кем: (нажмите, чтобы ввести текст) | | |
|  | | | | |
| Родителям/опекунам предоставлена копия уведомления о процессуальных гарантиях (Procedural Safeguards Notice): права родителей на обучение детей дошкольного возраста (в возрасте от 3 до 5 лет) с особыми потребностями. | | | | |
| Дата: (нажмите, чтобы выбрать дату) | | Кем: (нажмите, чтобы ввести текст) | | |
|  | | | | |
| Родителям/опекунам предоставлена копия уведомления о процессуальных гарантиях (Procedural Safeguards Notice): права родителей на обучение детей (в возрасте от 5 лет до 21 года) с особыми потребностями. | | | | |
| Дата: (нажмите, чтобы выбрать дату) | | Кем: (нажмите, чтобы ввести текст) | | |

\* Если кто-либо из участников группы не согласен с ее решением, он может изложить свои аргументы в письменном виде.