| **ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРАВЕ НА СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ****Глухота или тугоухость (20)** **(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.** У ребенка глухота или тугоухость. Под глухотой или тугоухостью понимается постоянное или флюктуирующее нарушение слуха в такой степени, что ребенок не может воспринимать речь на слух, с применением слухового аппарата или без него, что оказывает отрицательное влияние на процессы развития ребенка (в возрасте 3–5 лет) или его академическую успеваемость (в возрасте от 5 лет до 21 года). |
| **Группа получила результаты/провела следующие оценки Для заключения о том, соответствует ли состояние учащегося категории «глухота или тугоухость», необходимо предоставить все указанные ниже документы (отчет об оценке с описанием и разъяснением результатов прилагается).** |
| **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 |
| **2. Аудиологическая оценка.** |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | (нажмите, чтобы выбрать дату) | (нажмите, чтобы выбрать дату) |
| Аудиолог | Дата проведения | Дата рассмотрения |
|  |
| **3. При кондуктивной тугоухости: по заключению аудиолога, установленная по результатам медицинского обследования потеря слуха является неизлечимой.** |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | (нажмите, чтобы выбрать дату) | (нажмите, чтобы выбрать дату) |
| Врач, практикующая медсестра, фельдшер, натуропат | Дата проведения | Дата рассмотрения |
| **4. При нейросенсорной тугоухости: по заключению аудиолога, установленная на основании документов потеря слуха является нейросенсорной.** |
| (нажмите, чтобы ввести текст) | (нажмите, чтобы выбрать дату) | (нажмите, чтобы выбрать дату) |
| Аудиолог | Дата проведения | Дата рассмотрения |
| **5. 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) |
| **6. 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 глухоты или тугоухости.  |
| [ ]  да | [ ]  нет | Ребенок прошел полную диагностику возможных нарушений здоровья.  |

**Ребенок соответствует следующим критериям:** |
| [ ]  да | [ ]  нет | С большой долей вероятности ребенок как минимум на одном ухе имеет порог слышимости 25 дБ нПс и выше на двух и более идущих подряд частотах 500, 1000, 2000, 4000, 6000 и 8000 Гц. |
| [ ]  да | [ ]  нет | По заключению аудиолога, врача, практикующей медсестры, фельдшера или натуропата, тугоухость вызвана заболеванием спектра аудиторных нейропатий (АН) либо микротией/атрезией наружного слухового прохода.  |

 |
| **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 глухота или тугоухость согласно OAR 581-015-2150.  |
| [ ]  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****Глухота или тугоухость (20)** **(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 его глухотой или тугоухостью.** |
| **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 его глухотой или тугоухостью.**  |
| 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.