Tên Học Sinh Ngày Tháng Năm Sinh

Trường Ngày Xác Định Tình Trạng Hội

Đủ Điều Kiện Lần Đầu Tiên

Ngày Thán g

Nam

mm/dd/yy

*Nhóm ã ti•n hành các th• t•c th•m •nh sau ây* ( ính kèm báo cáo th•m •nh, trong ó trình bày và gi•i thích v• k•t qu• th•m •nh):

1. **Nhóm đã xem xét thông tin hiện có, trong đó bao gồm cả thông tin từ phụ huynh, hồ sơ tổng hợp của học sinh, và các chương trình dịch vụ gia đình cá nhân hoặc các chương trình giáo dục cá nhân trước đây.** Hồ sơ thẩm định bao gồm thông tin liên quan từ các nguồn này được sử dụng để xác định tình trạng hội đủ điều kiện.

Ngày Duyệt Xét

## Tình trạng hội đủ điều kiện nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt với tư cách là học sinh khiếm thị. Ngày có thông báo về tình trạng hội đủ điều kiện:

1. **Tình trạng hội đủ điều kiện nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt với tư cách là học sinh khiếm thính. Ngày có thông báo về tình trạng hội đủ điều kiện:**
2. **Đối với học sinh hội đủ các tiêu chí tối thiểu về khiếm thính hoặc khiếm thị, nhưng có các phản ứng không nhất quán hoặc không đủ để đưa ra kết luận đối với giác quan còn lại trong hai giác quan đó, một cuộc thẩm định chức năng do giáo viên của học sinh đó thực hiện khi thích hợp:**

Thẩm Định Viên Thẩm Định Ngày Thực Hiện Ngày Duyệt Xét

## Đối với học sinh hội đủ các tiêu chí tối thiểu về khiếm thính hoặc khiếm thị, và mắc một căn bệnh suy thoái ảnh hưởng tới chức năng của giác quan khác, giấy xác nhận y tế hoặc giấy thông báo kết quả khám sức khỏe khi thích hợp:

Bác Sĩ, Nhân Viên Hành Nghề Y Tá, hoặc Phụ Tá Bác Sĩ Ngày Thực Hiện Ngày Duyệt Xét

***Học sinh hội đủ các tiêu chuẩn sau đây:***

Học sinh đáp ứng các tiêu chí về tình trạng hội đủ điều kiện cho cả bệnh khiếm thính và khiếm

có khô ng

có khô ng

thị; hoặc

Học sinh đáp ứng các tiêu chí về tình trạng hội đủ điều kiện cho bệnh khiếm thính hoặc khiếm thị, nhưng thể hiện các phản ứng không nhất quán hoặc không đủ để đưa ra kết luận đối với giác quan còn lại trong hai giác quan đó. Thẩm định chức năng về giác quan còn lại sẽ xác định giác quan đó có bị khuyết tật hay không; hoặc

có khô ng

Học sinh đáp ứng các tiêu chí tối thiểu về tình trạng khiếm thính hoặc khiếm thị và mắc một căn bệnh suy thoái ảnh hưởng tới chức năng của giác quan còn lại trong hai giác quan đó.

***Nhóm thấy rằng:***

có khô ng

có khô

# Tình tr•ng khuy•t t•t c•a h•c sinh có •nh h••ng b•t l•i t•i k•t qu• h•c t•p c•a em khi h•c sinh • • tu•i h•i • i•u ki•n tham gia ch••ng trình m•u giáo t•i 21 tu•i, ho•c t•i quá trình phát tri•n c•a h•c sinh n•u em t• ba tu•i t•i tu•i m•u giáo; *và*

1. Học sinh cần các dịch vụ giáo dục đặc biệt.

ng

1. Nhóm đã xem xét tình trạng hội đủ điều kiện nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt của học sinh, và thấy rằng tình trạng hội đủ điều kiện đó:

# ***có không*** ph•i là do thi•u ch••ng trình gi•ng d•y thích h•p v• môn t•p •c, trong ó bao g•m c• các ph•n chính trong ch••ng trình t•p •c (nh•n th•c ng• âm, ng• âm, phát tri•n t• v•ng; các k• n ng •c mi•ng/ •c thông th•o; và các ph••ng pháp •c hi•u);

***có không*** phải do thiếu chương trình giảng dạy thích h•p v• môn toán; và

***có không*** là do có trình độ Anh ngữ hạn chế.

***Nhóm đồng ý rằng học sinh này có không hội đủ điều kiện nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt.***

**Chữ Ký của Các Thành Viên trong**

**Nhóm Chức Vụ Đồng Ý**

**Không đồng ý**

Đã cung cấp bản sao của báo cáo thẩm định và bản thông báo về tình trạng hội đủ điều kiện cho phụ huynh.