

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО СКЕРУВАННЯ НА ОЦІНЮВАННЯ ЩОДО НЕОБХІДНОСТІ КОРЕКЦІЙНО-РОЗВИВАЛЬНОГО НАВЧАННЯ

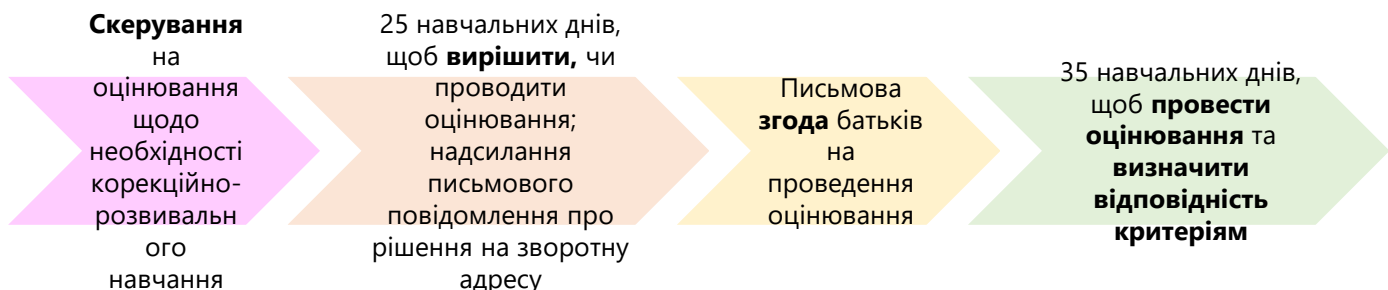
Мета

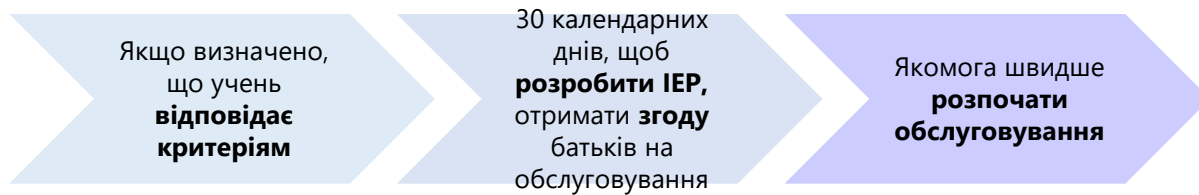
Ця форма допоможе батькам, працівникам окружних закладів, державним установам та іншим особам зібрати інформацію про учня, необхідну для подання запиту на проведення оцінювання щодо необхідності корекційно-розвивального навчання (називається також скеруванням на корекційно-розвивальне навчання). Ця форма не є обов'язковою. Будь-який письмовий запит на проведення оцінювання вважається дійсним. Окружні заклади можуть потім звернутися до заявника усно, електронною поштою або за допомогою іншого письмового запиту з проханням заповнити цю форму, проте її заповнення може бути не обов'язковим перед розглядом кандидатури учня для проведення оцінювання. Важливо пам'ятати, що зазначений 25-денний строк, про який ідеться нижче, починається з моменту отримання запиту, незалежно від того, чи було використано цю форму.

Процес

Після отримання окружним закладом письмового запиту на проведення оцінювання в будь-якій формі або форматі його працівники мають 25 навчальних днів, щоб перевірити інформацію про учня, зокрема шкільну документацію та медичну картку, а також інформацію, надану батьками, і вирішити, чи проводити оцінювання учня щодо відповідності критеріям для корекційно-розвивального навчання. Якщо окружний заклад вирішує провести оцінювання, йому потрібно отримати письмову інформовану згоду батьків, перш ніж розпочати первинне оцінювання. Строки процесу подано на схемі нижче.

Строки скерування, первинного оцінювання та початкової індивідуальної освітньої програми (Initial Individualized Education Program, IEP)





СКЕРУВАННЯ НА ОЦІНЮВАННЯ ЩОДО НЕОБХІДНОСТІ КОРЕКЦІЙНО-РОЗВИВАЛЬНОГО НАВЧАННЯ

Дата
: _____

Прошу провести оцінювання щодо необхідності корекційно-розвивального навчання для такого учня:

Ім'я та Дата
прізвище народженн
учня: _____ я: _____

Назва школи (якщо
навчається в школі): _____ Клас: _____ Вік: _____

Моє ім'я
та
прізвище
: _____ Ким я доводжусь учню: _____

Телефон: _____ Адреса
електронної пошти: _____

Мови, якими розмовляють удома: _____

Цього учня раніше вже оцінювали щодо необхідності корекційно-розвивального навчання?

Так Ні Не знаю

Якщо так, коли й де проводилось оцінювання? _____ Не знаю

Я вважаю, що учень має такі проблеми (відзначте всі відповіді, що підходять):	
Проблеми з навчанням	Проблеми з фізичним станом або поведінкою
<input type="checkbox"/> Читання та розуміння прочитаного	<input type="checkbox"/> Увага й концентрація
<input type="checkbox"/> Письмо (виклад думок або ідей у письмовій формі словами й реченнями)	<input type="checkbox"/> Дотримання вказівок дорослих
<input type="checkbox"/> Математика (рахування або вирішення задач)	<input type="checkbox"/> Легко засмучується
<input type="checkbox"/> Виконання вказівок	<input type="checkbox"/> Надмірні коливання настрою
<input type="checkbox"/> Виклад думок в усній формі (вираження)	<input type="checkbox"/> Навички соціальної взаємодії або взаємодії з однолітками
<input type="checkbox"/> Розуміння усного мовлення (сприймання)	<input type="checkbox"/> Проблеми з мотивацією
<input type="checkbox"/> Вимова слів і звуків (артикуляція)	<input type="checkbox"/> Проблеми з фізичним станом або моторикою (наприклад, з триманням олівця, підніманням сходами, відбиванням м'яча тощо)

	<input type="checkbox"/> Навички адаптації (наприклад, користування туалетом, гігієна, навички особистої безпеки, контроль грошових витрат тощо) <input type="checkbox"/> Проблеми з відвідуванням школи
<input type="checkbox"/> Інше:	<input type="checkbox"/> Інше:
<input type="checkbox"/> Інше:	<input type="checkbox"/> Інше:
<input type="checkbox"/> Інше:	<input type="checkbox"/> Інше:

Нижче в цьому розділі потрібно зазначити додаткову інформацію, яку окружному закладу, на вашу думку, слід знати. Ця інформація не є обов'язковою, проте допоможе окружному закладу прийняти рішення щодо проведення оцінювання.

Розкажіть більше про проблеми, які, на вашу думку, має учень. Які труднощі виникають в учня згідно з вашими спостереженнями?

Що вже зроблено, щоб допомогти йому? *Наприклад, вжиті заходи в межах багаторівневої системи підтримки (multi-tiered system of supports, MTSS), Програми допомоги з навчанням (Learning Assistance Program, LAP), програми Title I тощо.*

Види підтримки	Яким чином ці заходи допомогли учневі?
<input type="checkbox"/> Репетиторство	
<input type="checkbox"/> Навчання в малих групах	
<input type="checkbox"/> План підтримки поведінки	
<input type="checkbox"/> Інше:	
<input type="checkbox"/> Інше:	

Додайте медичну інформацію або інформацію про стан здоров'я учня, яку окружному закладу слід знати. Зазначте, чи учень приймає які-небудь ліки.

Додайте будь-яку іншу інформацію, яку бажаєте повідомити. Зазначте, які ще документи або інші матеріали ви можете надати.



Форма скерування на корекційно-розвивальне навчання, [Управління інспекції суспільної освіти \(Office of Superintendent of Public Instruction\)](#), міжнародна ліцензія із зазначенням авторства [Creative Commons Attribution 4.0](#).