

**UPRZEDNIE PISEMNE ZAWIADOMIENIE ODNOŚNIE OCENY LUB
PONOWNEJ OCENY I WNIOSEK O ZGODĘ**

Do _____
(Rodzica/Osoby prawnie upoważnionej do podejmowania
decyzji odnośnie edukacji)

Data _____

W imieniu _____
(Imię i Nazwisko ucznia)

Adres _____

Zawnioskowano [do LEA] lub [LEA] wysunęła propozycję na temat zakończenia następnej czynności, aby wziąć pod uwagę potrzeby Państwa dziecka w zakresie specjalnych usług edukacyjnych. Proszę sprawdzić zaznaczone pola. Jeżeli mają Państwo jakiegokolwiek pytania, można je omówić z personelem edukacyjnym [LEA].

A. PROPONOWANE SPECJALNE DZIAŁANIA EDUKACYJNE:

☐ **1. [LEA] proponuje dokonanie oceny wstępnej. (Wymagana zgoda Rodziców)**

Po przeglądzie istniejących danych (jeżeli dotyczy), zespół IEP (w tym rodzic) proponuje dokonanie oceny wstępnej Państwa dziecka. Informacje będą zbierane w obszarach, które zaznaczono na następnej stronie, dostarczą one istotnych wskazówek, które bezpośrednio umożliwią wspomnianemu zespołowi ustalić:

- czy Państwa dziecko ma wyjątkowe potrzeby edukacyjne i jakie są to potrzeby;
- aktualny poziom osiągnięć w nauce Państwa dziecka i związane z tym potrzeby rozwojowe; a także
- czy Państwa dziecko wymaga edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług.

☐ **Brak potrzeby dostarczenia dodatkowych informacji.** Bazując na obecnie dostępnych informacjach ustalono, że do dokonania oceny wstępnej nie potrzeba dodatkowych danych, jak opisano powyżej. Wykorzystamy istniejące informacje, aby opracować przydatne wskazówki, które ukierunkują działanie zespołu w zakresie określenia potrzeb edukacyjnych Państwa dziecka w niżej zaznaczonych obszarach.

Mają Państwo również prawo wnioskować o ukończenie oceny. Jeżeli chcą Państwo, aby taka ocena została przeprowadzona, należy nawiązać kontakt z niżej wymienionym przedstawicielem szkoły w ciągu 10 dni roboczych.

☐ **2. [LEA] rekomenduje dokonanie ponownej oceny. (Wymagana zgoda Rodziców)**

Po przeglądzie istniejących danych (jeżeli dotyczy), zespół IEP (w tym rodzic) proponuje dokonanie ponownej oceny Państwa dziecka. Informacje będą zbierane w obszarach, które zaznaczono na następnej stronie, dostarczą one istotnych wskazówek, które bezpośrednio umożliwią wspomnianemu zespołowi ustalić:

- czy Państwa dziecko ma w dalszym ciągu wyjątkowe potrzeby edukacyjne i jakie są to potrzeby;
- aktualny poziom osiągnięć w nauce Państwa dziecka i związane z nim potrzeby rozwojowe;
- czy Państwa dziecko w dalszym ciągu wymaga edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług; a także
- czy potrzebne są jakiegokolwiek rozszerzenia lub zmiany w edukacji specjalnej i powiązanych z nią usługach, aby Państwa dziecko mogło osiągnąć mierzalne cele roczne, które opisano w IEP Państwa dziecka oraz udział, w konkretnych przypadkach, w ogólnym procesie edukacyjnym.

☐ **Brak potrzeby dostarczenia dodatkowych informacji.** Bazując na obecnie dostępnych informacjach ustalono, że do dokonania ponownej oceny nie potrzeba dodatkowych danych, jak opisano powyżej. Wykorzystamy istniejące informacje, aby opracować przydatne wskazówki, które ukierunkują działanie zespołu w zakresie określenia potrzeb edukacyjnych Państwa dziecka w niżej zaznaczonych obszarach.

Mają Państwo również prawo wnioskować o ukończenie oceny. Jeżeli chcą Państwo, aby taka ocena została przeprowadzona, należy nawiązać kontakt z niżej wymienionym przedstawicielem szkoły w ciągu 10 dni roboczych.

☐ **3. [LEA] nie wyraża zgody na dokonanie oceny wstępnej. (Niewymagana zgoda Rodziców)**

☐ **4. [LEA] nie wyraża zgody na dokonanie ponownej oceny. (Niewymagana zgoda Rodziców)**

_____ pod

_____ (Punkt kontaktowy ze szkoły)

_____ (telefon)

Przykładowy Formularz KSDE,

[1]

30/10/2023

Upřednie pisečne zawiadomienie odnošnie oceny/ponownej oceny

Nowe dane	Istniejące dane	
☐	☐	Stan zdrowia/zdolności motoryczne - Może dotyczyć oceny motoryki dużej i małej i/lub symptomów choroby lub kontuzji. Ocena może również dotyczyć lateralności, kierunkowości, równowagi, umiejętności kinestetycznych, dotykowych lub problemów ambulatoryjnych/ zaburzeń posturalnych.
☐	☐	Wzrok - Może dotyczyć oceny ostrości wzroku w punkcie bliskim i odległym, kontrolę mięśni oka, postrzeganie głębi, ślepotę barw oraz orientację/mobilność.
☐	☐	Słuch - Może dotyczyć oceny ostrości słyszenia czystych tonów i mowy, funkcji ucha środkowego, centralnego przetwarzania słuchowego oraz potrzeby/stosowania urządzeń wspomagających.
☐	☐	Status społeczny/emocjonalny/behawioralny - Może dotyczyć oceny rozwoju społecznego/emocjonalnego/behawioralnego w stosunku do nauki dziecka, relacji interpersonalnych, emocji i/lub symptomów fizycznych. Może dotyczyć funkcjonalnej oceny behawioralnej lub ewaluacji celem dobrania odpowiednich środków pozytywnego wsparcia behawioralnego.
☐	☐	Inteligencja ogólna – Może dotyczyć oceny ogólnych zdolności poznawczych, w tym tempa uczenia się, umiejętności rozwiązywania problemów, poziomu rozumienia pojęciowego, wykorzystywania strategii poznawczych i/lub zdolności rozumowania i/lub uogólniania.
☐	☐	Wyniki w nauce - Może dotyczyć oceny umiejętności szkolnych lub przedszkolnych oraz poziomu osiągnięć w stosunku do ogólnego programu nauczania, w zakresie takim jak wypowiedzi ustne lub pisemne, umiejętności czytania lub rozumienia, obliczenia matematyczne lub rozumowanie. W przypadku dziecka niewidomego lub niedowidzącego można dokonać oceny potrzeby nauczania alfabetu Braille'a.
☐	☐	Status komunikatywności – Może dotyczyć oceny zdolności dziecka do przekazywania i zrozumienia informacji oraz intencji społecznych, włącznie z umiejętnościami takimi jak język ekspresyjny i receptywny, artykulacja, głos, płynność lub komunikacja wspomagająca. W przypadku dziecka, które nie słyszy lub niedosłyszy, można dokonać oceny języka i komunikacji dziecka.
☐	☐	Umiejętności adaptacyjne – Może dotyczyć oceny odpowiedniej adaptacji w związku ze szkoleniem, kształceniem, zatrudnieniem, przebiegiem nauki, a także, w stosownych przypadkach, umiejętności przy samodzielnym funkcjonowaniu.
☐	☐	Inne, wymienić:

B. WYJAŚNIENIE, DLACZEGO ZAPROPONOWANO LUB ODMÓWIONO WDROŻENIA DZIAŁANIA:

C. ROZWAŻANE OPCJE I DLACZEGO DANE ROZWIĄZANIA ZOSTAŁY ODRZUCONE:

D. OPIS DANYCH BĘDĄCYCH PODSTAWĄ DO ZAPROPONOWANIA LUB ODRZUCENIA DANEGO DZIAŁANIA:

(włącznie z każdą procedurą ewaluacji, oceny, zapisem lub sprawozdaniem będącymi podstawą do zaproponowania lub odrzucenia danego działania)

E. INNE CZYNNIKI POSTRZEGANE JAKO ISTOTNE DLA PROPONOWANEGO LUB ODRZUCONEGO DZIAŁANIA:

ZABEZPIECZENIA PROCEDURALNE MAJĄCE ZA ZADANIE OCHRONĘ PRAW RODZICÓW

Przepisy stanowe i federalne w obszarze edukowania dzieci z upośledzeniami dotyczą wielu praw rodziców. Do przykładów wspomnianych praw należą otrzymywanie informacji o działaniach, które szkoła zamierza podejmować w stosunku do Państwa dziecka i funkcjonowanie w zespole planowania edukacji Państwa dziecka. Wspomniane przepisy przewidują również obowiązek przestrzegania przez szkołę określonych procedur celem zapewnienia Państwu znajomości i możliwości korzystania ze wspomnianych praw. Szkoła ma obowiązek przekazać Państwu kopię praw rodzica przynajmniej raz w danym roku szkolnym. W ramach wstępnego skierowania do oceny przekazano Państwu kopię Państwa praw. Należy się z nimi dokładnie zapoznać, jeżeli mają Państwo jakiekolwiek pytania odnośnie swoich praw lub jeśli chcą Państwo otrzymać dodatkową kopię swoich praw, mogą Państwo nawiązać kontakt z dyrektorem ds. edukacji specjalnej w danej szkole lub podmiotu współpracującego w zakresie edukacji specjalnej.

INFORMACJE DODATKOWE

Mogą Państwo nawiązać kontakt z którymkolwiek z niżej wymienionych podmiotów, aby uzyskać pomoc w objaśnieniu federalnych i stanowych przepisów w zakresie edukacji dzieci upośledzonych i praw rodzica (zabezpieczenia proceduralne) regulowanych przez wspomniane przepisy: Departament Edukacji Stanu Kansas 800-203-9462; Centrum Praw Osób Niepełnosprawnych w Kansas (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; oraz Keys for Networking 785-233-8732.

DOREĆZENIE

Ja, _____,

☐ doręczyłem(a)m osobiście,

☐ pocztą,

☐ w inny sposób _____
(określić)

niniejsze zawiadomienie do _____ dnia _____.
(Imię i nazwisko) (Data)



WNIOSEK O ZGODĘ NA PODJĘCIE DZIAŁANIA W ZAKRESIE EDUKACJI SPECJALNEJ
(o ile wymagane)

Prosimy Państwa o wyrażenie zgody na podjęcie działania w zakresie edukacji specjalnej, jak określono w załączonym zawiadomieniu. Wszelkie spory wynikłe z jednej z powyższych spraw mogą zostać rozwiązane w ramach dwustronnego porozumienia, za pomocą negocjacji lub odpowiedniego postępowania. Na żądanie strony, podmiot wyjaśni znaczenie negocjacji i odpowiedniego postępowania. Proponowane działanie(a) może(gą) zostać zainicjowane niezwłocznie po otrzymaniu na nie Państwa pisemnej zgody. Jeżeli mowa o ocenie wstępnej, Państwa zgoda uruchomi harmonogram 60 dni nauki, który, jeżeli Państwa dziecko zostanie zakwalifikowane, zostanie zakończone Państwa zgodą na wdrożenie edukacji specjalnej i powiązanych z nią usług zgodnie z IEP. Jeżeli mają Państwo jakiegokolwiek wątpliwości odnośnie niniejszego zawiadomienia, mogą Państwo nawiązać kontakt z poniższym przedstawicielem szkoły:

_____ pod _____
(Punkt kontaktowy ze szkoły) (telefon)

Jeżeli wyrażają lub nie wyrażają Państwo zgody na wprowadzenie działań w obszarze edukacji specjalnej, które opisano w niniejszym zawiadomieniu, niniejszy formularz należy podpisać, wpisać na nim datę (poniżej) oraz zwrócić go do wyżej wymienionego przedstawiciela szkoły.

WYRAŻAM ZGODĘ

☐ *Wyrażam zgodę na dokonanie oceny lub ponownej oceny mojego dziecka w sposób opisany w niniejszym zawiadomieniu.*

Zdaję sobie sprawę, że niniejsza zgoda jest dobrowolna i mogę ją wycofać w dowolnym momencie, ale wycofanie jej nie neguje działania, które zostanie przeprowadzone po udzieleniu i przed wycofaniem zgody na realizację tego działania.

NIE WYRAŻAM ZGODY

☐ *Nie wyrażam zgody na dokonanie oceny lub ponownej oceny mojego dziecka w sposób opisany w niniejszym zawiadomieniu.*

_____ Data _____
(Rodzic/Osoba prawnie upoważniona do podejmowania decyzji odnośnie edukacji)
_____ Data _____
(Rodzic/Osoba prawnie upoważniona do podejmowania decyzji odnośnie edukacji)