

**AVISO PRÉVIO POR ESCRITO DE AVALIAÇÃO OU REAVALIAÇÃO
E SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO**

Para _____
(Pais/Responsável Legal)

Data _____

Em nome de _____
(nome do(a) aluno(a))

Endereço _____

O [LEA] foi solicitado, ou proposto, para completar a seguinte atividade afim de considerar as necessidades do seu filho aos serviços de educação especial. Revise os itens marcados. Se tiver alguma dúvida, sinta-se à vontade para discuti-las com a equipe de educação [LEA].

A. AÇÃO PROPOSTA PARA A EDUCAÇÃO ESPECIAL:

☐ **1. O [LEA] propõe-se a conduzir uma avaliação inicial. (Necessária a autorização dos pais)**

Baseada em uma análise de dados prévios (caso apropriado), a equipe PEI (incluindo os pais), propõe-se a conduzir uma avaliação inicial de seu filho. Informações serão coletadas nas áreas verificadas na seguinte página que oferecem informações relevantes que auxiliam diretamente a equipe para determinar:

- Se o seu filho é uma criança com necessidades especiais e necessidades educacionais de seu filho;
- Os níveis atuais de desenvolvimento acadêmico e necessidades relacionadas de desenvolvimento de seu filho; e
- se o seu filho precisa de educação especial e serviços relacionados.

☐ **Nenhuma informação adicional é necessária.** Baseada em uma análise de informações disponíveis, foi determinada que nenhum dado adicional é necessário para conduzir a avaliação inicial conforme descrito acima. Informações prévias serão utilizadas para oferecer informações relevantes que diretamente auxiliarão a equipe para determinar as necessidades educacionais de seu filho nas áreas verificadas abaixo.

Entretanto, você tem o direito de solicitar a realização de um exame. Caso queira que um exame seja conduzido, entre em contato com o seguinte representante da escola indicado abaixo dentro de 10 dias letivos.

☐ **2. O [LEA] propõe-se a conduzir uma reavaliação. (Necessária a autorização dos pais)**

Baseada em uma análise de dados prévios (caso apropriado), a equipe PEI (incluindo os pais), está propondo em conduzir uma reavaliação de seu filho. Informações serão coletadas nas áreas verificadas na seguinte página que oferecem informações relevantes que auxiliam diretamente a equipe para determinar:

- Se o seu filho continua sendo uma criança com necessidades especiais e necessidades educacionais de seu filho;
- Os níveis atuais de desenvolvimento acadêmico e necessidades relacionadas de desenvolvimento de seu filho;
- Se o seu filho continua precisando de educação especial e serviços relacionados; e
- Se algum acréscimo ou modificação na educação especial e serviços relacionados serão necessários para permitir que seu filho atenda as metas anuais mensuráveis estabelecidas no PEI de seu filho e participar, conforme apropriado, no currículo de educação comum.

☐ **Não é necessária nenhuma informação adicional.** Baseada em uma análise de informações atuais disponíveis, foi determinada que nenhum dado adicional é necessário para conduzir a reavaliação conforme descrito acima. Informações prévias serão utilizadas para oferecer informações relevantes que diretamente auxiliarão a equipe para determinar as necessidades educacionais de seu filho nas áreas verificadas abaixo.

Entretanto, você tem o direito de solicitar a realização de um exame. Caso queira que um exame seja conduzido, entre em contato com o seguinte representante da escola indicado abaixo dentro de 10 dias letivos.

☐ **3. O [LEA] recusa-se a conduzir uma avaliação inicial. (Não é necessária a autorização dos pais)**

☐ **4. O [LEA] recusa-se a conduzir uma reavaliação. (Não é necessária a autorização dos pais)**

_____ em _____
(funcionário(a) escolar) (Telefone)

Dados novos	Dados Prévios	
☐	☐	Saúde/Capacidade motora - Pode incluir a avaliação de habilidades motoras brutas e refinadas, e/ou evidência de doença ou lesão. A avaliação pode incluir também a lateralidade, direcionabilidade, equilíbrio, habilidades sinestésicas, habilidades táteis, ou problemas ambulatoriais/posturais.
☐	☐	Visão - Pode incluir a avaliação de acuidade visual de pontos próximos e longínquos, controle do músculo dos olhos, percepção de profundidade, daltonismo e habilidades de mobilidade/orientação.
☐	☐	Audição - Pode incluir a avaliação de acuidade para sons puros e fala, funcionamento do ouvido médio, habilidades de processamento auditivo central e a necessidade de/uso de amplificação.
☐	☐	Estado social/Emocional/Estado comportamental - Pode incluir a avaliação de desenvolvimento comportamental/emocional/social com relação ao aprendizado da criança, relações interpessoais, sentimentos e/ou sintomas físicos. Pode incluir um exame comportamental funcional ou avaliação para determinar apoios comportamentais positivos apropriados.
☐	☐	Inteligência geral – Pode incluir a avaliação de habilidades cognitivas gerais incluindo a taxa de aprendizado da criança, habilidades para solucionar problemas, nível de compreensão conceitual, uso de estratégias cognitivas e/ou capacidade de raciocinar e/ou generalizar.
☐	☐	Desempenho acadêmico – Pode incluir a avaliação de habilidades acadêmicas ou pré-acadêmicas e níveis de desenvolvimento com relação ao currículo comum como expressão oral ou escrita, habilidades de leitura ou compreensão, cálculos matemáticos ou raciocínio lógico. Para uma criança cega ou deficiente visual, a necessidade de ensino em Braile pode ser avaliada.
☐	☐	Comunicabilidade – Pode incluir a avaliação da capacidade da criança de transmitir e compreender informações e intenções, incluindo habilidades como linguagem expressiva e receptiva, articulação, voz, fluência, ou comunicação aumentativa. Para uma criança que é surda ou com dificuldade de escuta, a consideração da linguagem e da comunicação da criança pode ser avaliada.
☐	☐	Habilidades de transição – Pode incluir avaliação de transição apropriada relacionada a treinamento, educação, emprego, programas de estudo, e se apropriado, habilidades para uma vida independente.
☐	☐	Outro, especifique:

B. EXPLICAÇÃO DO MOTIVO DA MEDIDA SER PROPOSTA OU RECUSADA:

C. OPÇÕES CONSIDERADAS E O MOTIVO DAS OPÇÕES SEREM RECUSADAS:

D. DESCRIÇÃO DE DADOS UTILIZADOS COMO BASE PARA A ATIVIDADE PROPOSTA OU RECUSADA:

(incluindo cada procedimento de avaliação, parecer, registro ou relatório usado como base a atividade proposta ou recusada)

E. OUTROS FATORES CONSIDERADOS RELEVANTES A ATIVIDADE PROPOSTA OU RECUSADA:

GARANTIAS PROCESSUAIS PARA PROTEGER OS DIREITOS DOS PAIS

No que diz respeito a educação de crianças com necessidades especiais, tanto as leis estaduais e federais oferecem muitos direitos aos pais. Receber avisos das ações que a escola pretende dirigir ao seu filho e ser parte da equipe de planejamento educacional do seu filho são exemplos dos direitos que essas leis lhes proporcionam. Essas leis exigem também que a escola siga certos procedimentos para certificar que você tenha conhecimento de seus direitos e tenha a oportunidade de exercer esses direitos. É necessário que a escola forneça uma cópia dos direitos a um dos pais pelo menos uma vez a cada ano letivo. Você recebeu uma cópia de seus direitos quando o encaminhamento inicial para a avaliação foi realizado. Se você tiver alguma dúvida com relação aos seus direitos ou se deseja receber uma cópia adicional de seus direitos, você pode entrar em contato com o diretor de educação especial da escola ou com a sua cooperativa de educação especial.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Você pode entrar em contato com os seguintes órgãos para te ajudar a entender as leis federais e estaduais de educação de crianças com excepcionalidades e direitos dos pais (medidas de proteção processual) concedidas por essas leis: Departamento Estadual de Educação do Kansas 800-203-9462; Centro de Direitos de Pessoas com Deficiência do Kansas (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; e Keys for Networking 785-233-8732.

ENTREGA

Eu, _____,

- ☐ entreguei em mãos,
☐ enviei por email,
☐ outros _____
(especifique)

Esse aviso para _____ em _____.
(Nome) (Data)

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA *MEDIDA* DE EDUCAÇÃO ESPECIAL
(caso necessário)

Pedimos que nos conceda autorização para realizar a medida de educação especial conforme indicada no aviso anexado. Qualquer desacordo que tenhamos com relação a qualquer dos assuntos acima pode ser resolvido pelo nosso acordo mútuo, por meio de mediação ou através de procedimentos processuais. Uma explicação do procedimento de mediação ou dos procedimentos processuais será providenciada mediante requisição. As atividades propostas podem começar imediatamente mediante recebimento de suas permissões por escrito. Caso seja uma avaliação inicial, sua avaliação se inicia em um prazo de 60 dias letivos que, se o seu filho for elegível, concluirá com sua autorização para a implementação de educação especial e serviços relacionados de acordo com um PEI. Se tiver alguma dúvida com relação a esse aviso, você pode entrar em contato com o seguinte representante da escola:

_____ em _____

(Representante da escola) (telefone)

Caso deseje conceder autorização para as atividades de educação especial especificadas nesse aviso, ou se não conceder autorização, assine e preencha esse formulário (abaixo) e devolva-o ao representante da escola indicado acima.

AUTORIZAÇÃO

☐ Eu **autorizo** a avaliação ou reavaliação especificada nesse aviso ao meu filho.

Entendo que essa autorização é voluntária e pode ser revogada a qualquer momento, entretanto essa revogação não denega uma atividade que ocorra após a autorização ser concedida e antes que a autorização seja revogada.

SEM AUTORIZAÇÃO

☐ Eu **não autorizo** a avaliação ou reavaliação especificada nesse aviso ao meu filho.

(Pais/Responsável Legal) Data _____

(Pais/Responsável Legal) Data _____