

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ О
ПРОВЕДЕНИИ ОЦЕНКИ ИЛИ ПОВТОРНОЙ ОЦЕНКИ
И ЗАПРОС СОГЛАСИЯ**

Кому _____
(родитель/юридическое лицо, принимающее решения по
поводу образования)

Дата _____

От имени _____
(Имя учащегося)

Адрес _____

В [LEA] поступил запрос, или [LEA] предлагает выполнить следующие действия для рассмотрения потребностей вашего ребенка в услугах специального образования. Пожалуйста, просмотрите отмеченные элементы. Если у вас есть вопросы, пожалуйста, вы можете обсудить их с персоналом отдела образования [LEA].

А. ПРЕДЛАГАЕМЫЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ:

☐ **1. [LEA] предлагает провести первоначальную оценку. (Требуется согласие родителей)**

На основании обзора существующих данных (если применимо) группа IEP (включая родителя) предлагает провести первоначальную оценку вашего ребенка. Информация будет собираться в сферах, отмеченных на следующей странице, которые предоставляют соответствующую информацию, которая напрямую помогает группе определить:

- является ли ваш ребенок ребенком с особыми потребностями, и выделить образовательные потребности вашего ребенка;
- нынешний уровень успеваемости и соответствующие потребности развития вашего ребенка; и
- нуждается ли ваш ребенок в специальном образовании и сопутствующих услугах.

☐ **Дополнительная информация не требуется.** На основе обзора имеющейся в настоящее время информации было установлено, что для проведения первоначальной оценки в порядке, описанном выше, дополнительные данные не требуются. Будут использоваться существующие данные, из которых будет выделена необходимая информация, которая напрямую поможет группе определить образовательные потребности вашего ребенка в сферах, отмеченных ниже.

Тем не менее, вы имеете право потребовать проведения оценки. Если вы хотите, чтобы такая оценка была проведена, пожалуйста, свяжитесь с представителем школы, указанным ниже, в течение 10 учебных дней.

☐ **2. [LEA] предлагает провести повторную оценку. (Требуется согласие родителей)**

На основании обзора существующих данных (если применимо) группа IEP (включая родителя) предлагает провести повторную оценку вашего ребенка. Информация будет собираться в сферах, отмеченных на следующей странице, которые предоставляют соответствующую информацию, которая напрямую помогает группе определить:

- остается ли ваш ребенок ребенком с особыми и образовательными потребностями;
- нынешний уровень успеваемости и соответствующие потребности развития вашего ребенка;
- по-прежнему ли ваш ребенок нуждается в специальном образовании и сопутствующих услугах; и
- необходимы ли какие-либо дополнения или изменения в специальном образовании и сопутствующих услугах, чтобы ваш ребенок мог достичь измеримых годовых целей, изложенных в IEP вашего ребенка, как и участвовать, при необходимости, в общеобразовательной программе.

☐ **Дополнительная информация не требуется.** На основе обзора имеющейся в настоящее время информации было установлено, что для проведения повторной оценки в порядке, описанном выше, дополнительные данные не требуются. Будут использоваться существующие данные, из которых будет выделена необходимая информация, которая напрямую поможет группе определить образовательные потребности вашего ребенка в сферах, отмеченных ниже.

Тем не менее, вы имеете право потребовать проведения оценки. Если вы хотите, чтобы такая оценка была проведена, пожалуйста, свяжитесь с представителем школы, указанным ниже, в течение 10 учебных дней.

☐ **3. [LEA] отказывается проводить первоначальную оценку. (Согласие родителей не требуется)**

☐ **4. [LEA] отказывается проводить повторную оценку. (Согласие родителей не требуется)**

_____ по _____
(Контактное лицо школы) (Телефон)

Новые данные	Существующие данные	
☐	☐	Здоровье/двигательные способности - Может включать оценивание крупной и мелкой моторики и/или признаков болезни или травмы. Оценивание также может включать латерализацию, проблемы с направленностью, равновесием, кинестетическими навыками, тактильными навыками или передвижением/осанкой.
☐	☐	Зрение - Может включать оценивание остроты зрения вблизи и вдаль, контроля мышц глаз, восприятия глубины, проверки на дальтонизм, а также навыков ориентации/перемещения.
☐	☐	Слух - Может включать оценивание остроты восприятия чистых тонов и речи, функции среднего уха, центральных слуховых навыков обработки и необходимости/использования усиления звуков.
☐	☐	Социальный/эмоциональный статус/поведенческий статус - Может включать проверку социального/эмоционального/поведенческого развития в отношении обучения ребенка, межличностных отношений, чувств и/или физических симптомов. Может включать функциональную оценку или анализ поведения с целью определения подходящих методов положительной поддержки поведения.
☐	☐	Общий интеллект – Может включать оценивание общих когнитивных способностей, включая скорость обучения ребенка, навыки решения проблем, уровень концептуального понимания, использование когнитивных стратегий и/или способность рассуждать и/или обобщать.
☐	☐	Академическая успеваемость - Может включать оценку академических или доакадемических навыков и уровней успеваемости относительно общей учебной программе, таких, как устная или письменная речь, навыки чтения или понимания, математические расчеты или аргументации. Для слепого или слабовидящего ребенка может быть оценена потребность в обучении шрифту Брайля.
☐	☐	Коммуникативный статус – Может включать оценивание способности ребенка передавать и понимать информацию и социальные нужды, включая такие навыки, как экспрессивная и восприимчивая речь, артикуляция, голос, беглость или вспомогательная коммуникация. Для глухого или слабослышащего ребенка может быть проведено оценивание внимания к языку ребенка и способу общения.
☐	☐	Переходные навыки – Может включать соответствующее переходное оценивание, связанное с обучением, образованием, трудоустройством, курсами обучения и, при необходимости, навыками самостоятельной жизни.
☐	☐	Другое (укажите):

В. ОБЪЯСНЕНИЕ, ПОЧЕМУ ДЕЙСТВИЕ ПРЕДЛОЖЕНО ИЛИ ОТКЛОНЕНО:

C. РАССМОТРЕННЫЕ ВАРИАНТЫ, И ПОЧЕМУ ОНИ БЫЛИ ОТКЛОНЕНЫ:

D. ОПИСАНИЕ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ОБОСНОВАНИЯ ПРЕДЛОЖЕННОГО ИЛИ ОТКЛОНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ:

(включая каждую процедуру оценки, оценивания, запись или отчет, используемые в качестве обоснования предложенного или отклоненного действий)

E. ДРУГИЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ СЧИТАЮТСЯ СВЯЗАННЫМИ С ПРЕДЛОЖЕННЫМИ ИЛИ ОТКЛОНЕННЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ:

ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ГАРАНТИИ ЗАЩИТЫ ПРАВ РОДИТЕЛЕЙ

Как законы штата, так и федеральные законы, касающиеся образования детей с особыми потребностями, включают многие родительские права. Получение уведомлений о действиях, которые школа хочет предпринять в отношении вашего ребенка, и участие в группе по планированию образования вашего ребенка – примеры ваших прав. Эти законы также требуют, чтобы школа следовала определенным процедурам, чтобы гарантировать, что вы знаете свои права и имеете возможность воспользоваться этими правами. Школа обязана предоставить вам копию документа о правах родителя по крайней мере один раз в течение учебного года. Вы получили копию своих прав, когда было сделано первоначальное направление на оценку. Вы должны внимательно прочитать их, и если у вас есть какие-либо вопросы относительно ваших прав или если вы хотите получить дополнительную копию своих прав, вы можете обратиться к директору специального образования школы или кооператива по специальному образованию.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вы можете обратиться к любому из следующих ресурсов, чтобы получить информацию о федеральных законах и законах штата об обучении детей с особыми потребностями и родительских правах (процессуальных гарантиях), предоставляемых в рамках этих законов: Департамент образования штата Канзас 800-203-9462; Канзасский центр по правам людей с ограниченными возможностями (DRC) (877) 776-1541; Families Together, Inc. 800-264-6343; и Keys for Networking 785-233-8732.

ДОСТАВКА

Я, _____,

- ☐ доставил(а) лично,
☐ отправил(а) по почте,
☐ другим способом _____
(указать)

данное уведомление (кому) _____ (Имя) _____ (Дата)

ЗАПРОС СОГЛАСИЯ НА СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

(если необходимо)

Мы просим вас дать нам согласие на проведение специального образовательного мероприятия в порядке, указанном в прилагаемом уведомлении. Любые разногласия, которые у нас есть относительно любого из вышеперечисленных вопросов, могут быть разрешены по нашему взаимному согласию, при посредничестве или в рамках процедуры по делу о нарушении прав. Объяснение процедур посредничества и процедуры по делу о нарушении прав предоставляется по запросу. Предлагаемые действия могут начаться сразу же после получения вашего письменного разрешения. Если это первоначальная оценка, ваше согласие инициирует график 60 учебных дней, который, если ваш ребенок имеет право, завершится с вашим согласием на предоставления специального образования и сопутствующих услуг в соответствии с IEP. Если у вас есть какие-либо вопросы относительно этого уведомления, вы можете обратиться к следующему представителю школы:

_____ по _____
(Контактное лицо школы) (Телефон)

Если вы хотите дать согласие на специальные образовательные мероприятия, указанные в этом уведомлении, или если вы не хотите давать согласия, пожалуйста, подпишите и поставьте дату на этой форме (ниже) и верните ее представителю школы, указанному выше.

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОГЛАСИЯ

☐ Я **даю согласие** на оценку или повторную оценку моего ребенка, указанную в этом уведомлении. Я понимаю, что это согласие является добровольным и может быть отозвано в любое время, но этот отзыв не отменяет мероприятие, которое происходит после предоставления согласия и до его отзыва.

ОТКАЗ ПРЕДОСТАВИТЬ СОГЛАСИЕ

☐ Я **не даю согласия** на оценку или повторную оценку моего ребенка, указанную в этом уведомлении.

_____ Дата _____
(родитель/юридическое лицо, принимающее решения по поводу образования)

_____ Дата _____
(родитель/юридическое лицо, принимающее решения по поводу образования)