|  |
| --- |
| **ПРИЗНАЧЕННЯ.** Мета даної анкети полягає в аналізі інформації про учня, який вже був направлений для проходження оцінки, і в ухваленні рішення стосовно проведення оцінки учня з приводу отримання ним спеціального навчання. |

# АНАЛІЗ НАПРАВЛЕННЯ НА ОЦІНЮВАННЯ ЩОДО ОТРИМАННЯ СПЕЦІАЛЬНОГО НАВЧАННЯ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ім’я учня: | |  | | | | | | | | Дата отримання направлення округом: | | | | | | | | | | | |  | | |
| Ідентифікаційний номер учня: | | | |  | | | | Дата народження: | | | |  | | | | | Клас: | | | |  | | Вік: |  |
| Школа за місцем проживання: | | | | |  | | | | | | | | | | | Стать: | | | | |  | | | |
| Раса/етнічна приналежність: | | | | |  | | | | Основна мова в вдома: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ім’я одного/обох батьків/опікуна: | | | | | | |  | | | | | | Ел. пошта: | | | | | | | |  | | | |
| Адреса: |  | | | | | | | | | | Місто, штат, поштовий індекс: | | | | | | | | |  | | | | |
| Тел. (дом.): | | |  | | | | | | | | | | | Тел. (роб.): | | | | |  | | | | | |
| Потрібен замісник батьків?  Так  Ні Якщо так, додержуйтесь процедур призначення сурогатних батьків. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Особа, яка видала направлення: | | | | | |  | | | | | | | Посада/роль: | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ПРИЧИНА ВИДАЧІ НАПРАВЛЕННЯ *(відзначити всі відповідні варіанти):* | | | |
| **Проблеми навчання** | | **Проблеми поведінки** | |
| Навички підготовки до читання  Базові навички читання  Доарифметичні навички  Базові математичні навички  Навички письмової мови  Когнітивні стратегії навчання  Навички спілкування | | Уважність та концентрація  Невиконання вказівок вчителя  Слідування вказівкам  Легко засмучується  Екстремальні зміни настрою  Соціальні навички / спілкування в однолітками  Навички адаптивної поведінки | |
| Інше: |  | Інше: |  |
| Інше: |  | Інше: |  |
| Інше: |  | Інше: |  |
| Проблем навчання не помічено | | Проблем поведінки не помічено | |

|  |
| --- |
| **Аналіз медичних даних/записів** *(опишіть будь-які проблеми медичного характеру, які в даний час зазнає учень. Візьміть до уваги будь-який медичний діагноз учня; прийняття ним ліків в школі та удома; вживання учнем реабілітаційної техніки; носіння окулярів; використання учнем слухового апарату, тощо):* |
|  |

|  |
| --- |
| **Корекція, що була виконана до видачі направлення** *(опишіть будь-які діючи або реалізовані раніше допоміжні програми/послуги або коректувальні програми для дитини, наприклад, Title 1, послуги ранньої корекції, дошкільні установи, індивідуальні програми корекції, тощо. Опишіть всі реалізовані науково-дослідні програми корекції та їх результати.):* |
|  |

|  |
| --- |
| **Відомості про пройдене навчання** *(опишіть пройдене учнем навчання, включаючи відповідне навчання читанню та математиці та сприйняття його учнем; відвідуваність та пропуски занять; чи залишався учень на другий рік; рівень володіння учнем англійською мовою та спосіб визначення рівню; поточна ситуація з успішністю та поведінкою учня (в першу чергу, в проблемних областях); всі родинні чинники або оточення учня, які можуть впливати на його успішність в школі; попередні направлення на проходження спеціального навчання, тощо):* |
|  |

|  |
| --- |
| **Інша важлива інформація** *(опишіть будь-яку іншу важливу інформацію, отриману від батьків, школи, інших установ, тощо):* |
|  |

**Рекомендації групи з розгляду направлення:**

Рекомендується провести оцінку щодо потреби в спеціальному навчанні *(батьки отримують «Попереднє письмове повідомлення» і «Згоду на проведення оцінки»)*.

В даний час не рекомендується проводити оцінку щодо потреби в спеціальному навчанні *(батьки отримують «Попереднє письмове повідомлення»)*.

|  |
| --- |
| **Інші рекомендації групи з розгляду направлення:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Члени групи з розгляду направлення (включаючи одного чи обох батьків):** | |
| **Ім’я** | **Посада/звертання** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*\* Після видачі першого направлення батькам повинні надати «Заяву про   
процедурні заходи захисту».\*\***

[Creative Commons License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) Аналіз направлення на оцінювання щодо отримання спеціального навчання від [Офісу головного інспектора державної освіти штату (Office of Superintendent of Public Instruction)](http://www.k12.wa.us) надається за міжнародною ліцензією [Creative Commons Attribution 4.0 International License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).