# 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 необов’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 прізвище учня: | | |  | | | | | Дата народження: |  | | | |
| 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** | |
| Читання та розуміння прочитаного  Письмо (виклад думок або ідей у письмовій формі словами й реченнями)  Математика (рахування або вирішення задач)  Виконання вказівок  Виклад думок в усній формі (вираження)  Розуміння усного мовлення (сприймання)  Вимова слів і звуків (артикуляція) | | Увага й концентрація  Дотримання вказівок дорослих  Легко засмучується  Надмірні коливання настрою  Навички соціальної взаємодії або взаємодії з однолітками  Проблеми з мотивацією  Проблеми з фізичним станом або моторикою (наприклад, з триманням олівця, підніманням сходами, відбиванням м’яча тощо)  Навички адаптації (наприклад, користування туалетом, гігієна, навички особистої безпеки, контроль грошових витрат тощо)  Проблеми з відвідуванням школи | |
| Інше: |  | Інше: |  |
| Інше: |  | Інше: |  |
| Інше: |  | 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?** |
| Репетиторство |  |
| Навчання в малих групах |  |
| План підтримки поведінки |  |
| Інше: |  |
| 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.** |
|  |

[Creative Commons License](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) Форма скерування на корекційно-розвивальне навчання, [Управління інспектора суспільної просвіти (Office of Superintendent of Public Instruction),](http://www.k12.wa.us) міжнародна ліцензія із зазначенням авторства [Creative Commons Attribution 4.0](http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).