

지구/LEA: _____

학생 이름 _____

학생 이름 _____

학교 시스템은 자녀의 필요를 더 잘 충족하는 방법에 대한 자세한 정보를 수집하고 자녀가 특수 교육 서비스를 받을 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 개별 평가를 실시할 것을 제안합니다. 평가가 완료되면 평가 및 특수 교육 서비스를 받을 수 있는 자격에 대해 논의하기 위한 회의에 초대됩니다. 회의를 열고 학부모가 필요한 동의를 제공할 때까지 자녀의 교육 프로그램에 변경되는 내용은 없을 것입니다. 이 평가 동의를 제공하지 않으면 시스템에서 특수 교육 서비스를 제공할 수 없습니다.

개별 평가에는 다음 영역이 포함될 수 있습니다.

청력시력 - 학생의 시력 및 청력에 대한 검사. 청력 검사에는 순음 또는 임피던스 청력 측정이 포함될 수 있는 청력 측정 검사가 이루어집니다. 추가 검사가 필요한 경우, 학생을 청각 전문의 또는 의료 전문가에게 의뢰할 수 있습니다. 시력 검사 후 추가 검사가 필요한 경우, 학생을 안과 전문의에게 의뢰할 수 있습니다. 시각 또는 청각 장애가 있는 경우, 청각 또는 시각 장애에 대한 차별이 없는 특정 검사가 선택됩니다. 시각 장애가 있는 경우 시각 문제가 해결될 때까지 시험이 연기될 수 있습니다.

성취도 - 성취도 검사는 학생의 현재 학업 가능 수준을 파악하기 위해 학생에게 주어지는 그룹 또는 개별 시험으로 진행될 수 있습니다. 평가할 수 있는 영역은 구두 표현력, 듣기 이해력, 쓰기 표현력, 기본 읽기 능력, 읽기 유창성, 독해력, 수학 계산 및 수학 추론입니다.

운동 - 검사에는 기능적인 학교 관련 과제를 수행하는 능력 및 교육 프로그램과 관련된 신체 활동에서 경험한 결핍을 포함하여 학생의 총 운동 능력과 미세 운동 능력 발달에 대한 판단이 포함될 수 있습니다.

지능 - 이 검사는 일반적인 지능을 개별적으로 측정하는 검사입니다. 이 검사는 어휘력, 시각 및 청각 지각, 시각 및 청각 기억력, 어휘력 등과 같은 다양한 유형의 인지 능력을 측정하는 데 사용됩니다. 이러한 검사 결과는 일부 특수 교육 프로그램을 받을 수 있는 자격 여부를 결정하는 데 필요합니다. 이러한 검사에는 교실 수정 및 적응을 결정하는 데 도움이 될 수 있는 학생의 학습 스타일, 학업적 강점 및 약점에 대한 평가도 포함될 수 있습니다.

말하기언어 - 학생의 조음, 언어, 유창성, 목소리 및 구강 메카니즘에 대한 적절한 평가 검사가 포함됩니다. 언어를 구사하지 못하는 학생은 대체 의사소통 방법 시스템을 사용하여 평가합니다.

사회성정서 - 검사에는 가족, 학교 및 지역 사회의 일상적인 상황에서 적절하게 상호작용하는 학생의 능력에 대한 평가가 포함됩니다. 이러한 평가에는 체크리스트, 관찰, 학부모 및 교사 인터뷰, 학생의 행동 및 정서적 성장을 평가하는 기타 수단이 포함될 수 있습니다.

직업 - 예상 직업 수준과 관련된 요인을 조사합니다. 여기에는 진로 졸업 후 관심사, 적성 및 기술, 학업 능력, 손재주, 사무/기술 능력, 기계적 추론, 공간 추론, 기능적 운동 능력을 측정하는 평가가 포함됩니다. 도움이 될 만한 정보(예: 평가, 의료 보고서 등)가 있는 경우, 자녀의 교육적 필요를 판단하는 데 도움이 되도록 해당 정보를 제공해 주십시오. 부모의 권리가 포함되어 있어 동의 및 평가 절차와 관련하여 귀하에게 특정 권리가 있음을 보여줍니다. 심리 평가라는 용어는 아래 나열된 여러 영역의 검사를 포함할 수 있는 종합적인 평가를 의미합니다. 이 목록에는 검사할 수 있는 모든 영역이 포함되어 있지 않으며, 일부 영역은 평가 중에 검사가 이루어지지 않을 수도 있습니다. 특정 검사는 특별한 교육을 받았거나 인증을 받았거나 자격을 갖춘 시험관만 시행할 수 있습니다. 평가자는 학생의 연령, 학년 및 신체적 성장에 가장 적합하다고 생각하는 특정 시험을 선택합니다.

학부모에게는 결과 검토 사점 및 특수 교육 개발화 교육 프로그램(IEP)/배치 회의 시 사용된 테스트에 대한 구체적인 정보가 제공됩니다.

서명으로 평가 진행에 동의하는지 여부를 알려주시고 이 편지를 다음 주소로 반송해 주십시오.

이름 위치

이 양식을 제출하지 않으면 귀하의 결정과 관련해 연락드리겠습니다. 협조에 감사드립니다. 고맙습니다.

이름 전화 번호

예, 본인의 자녀에 대한 _____ 평가에 동의합니다. 부모의 권리 사본을 받았습니다.

아니요, 다음과 같은 이유로 동의하지 않습니다. _____

부모의 서명

날짜

이 양식을 받는 학교 직원의 서명

날짜