Your School/District
Your City

SpEd 5i 04.08

Sazet Raport Tima za Evaluaciju I Napisane Predhodne Zabiljeske za Odredjivanje Podobnosti:
Ortopedski Nedostaci

Ucenik_____ Datum sastanka_____
Skola_____Razred_____ Rodjen/a_____

Definition: Ozbiljni ortopedski nedostatak koji negativno utice na ozrazovni uspijeh. Termin ukljucije nedostake izazvane urodjenim anomalijama. Nedostaci uzrokovani bolestima (na.prim. poliomajelitis, tuberkoloza kostiju, itd.), I nedostaci od odtalih uzrika(na primjer, cerebralna paraliza, amputacje, I lomovi ili opekline koje stavaraju kontrakture).

Svi zahtjevi Pravila II.J.1 moraju biti dokumentovani dole ili dodati

□ **Medicinska istorija os strane kvalifikovanih zdravstvenih profesionalaca za specificne syndrome, zdravstvene problem, lijekove, I ostale informacije neophodne za planiranje ucenikovog obrazovnog programa-dodano.**
Medicinska I razvojna istorija od kvalifikovanih zdravstvenih profesionalaca je dodana.
Informacije iz Procjene za kvalifikovanje: Pokazatelji evaluacije (formalne and neformalne), datum, and resultati za svaku oblast procjene.

1. Procjene u svim oblastima za koje se sumnja da postovi nedostatak po odredjenu tima(oznaci N/A ako je tim odredio da nema potrene):
   - Obrazovni _____
     _____
   - Adaptivno _____
     _____
   - Ponasanje_____
     _____
   - Fizicko _____
     _____
   - Ostalo_____
     _____
2. Informacije od roditelja
   _____
   _____

- Da li je nedostatak instrukcija u citanju ili matematici primarni factor u odredjivanju podobnosti? □ Da □ Ne
- Da li je oganiceni sposobnost engleskog jezika primarni factor u odredjivanju podobnosti? □ Da □ Ne

Napisane Predhodne Zabiljeske za Odredjivanje Podobnosti

Zastita procedure koju ste primili ranije omogucava vam zastitu. Mozete zahtjevati drugu kopiju Zastite procedure od nastavnika za specijalnu edukaciju. Ako imate pitanja koja se odnose na zabiljeske ili Zastitu procedure, kontaktirajte direktora ili nastavnika specijalne edukacije u ucenikovoj skoli
Na osnovui podataka iz evaluacije, tim za podobnost predlaze sledece aktivnosti:

□ Ovaj student ima Ortopedski Nedostak, po definiciji u " Osobe sa nesposobnostima u aktu o Obrazovanu" (IDEA), koji negativno utice na obrazovni uspjeh I zahtjeva specijalnu edukaciju I popratne servise.

□ Ovaj student ***nema*** Ortopedski Nedostak, po definiciji u " Osobe sa nesposobnostima u aktu o Obrazovanu" (IDEA), koji negativno utice na obrazovni uspjeh I zahtjeva specijalnu edukaciju I popratne servise

_____
Potpis nastavnika za specijalnu edukaciju Datum

_____
Roditelj/Odrasli student Potpis Datum
(potpis potvrdjuje prijem kopije)

_____
Potpis/Titula Datum

_____
Signature/Title

*Paznja: ako nedostaje potpies roditelja/odraslog studenta: □ Nije prisustvovao(dokumentovati pokusaje da se ukljuce roditelji/odrasli ucenik)
ili □ Ucestvovao preko telefona, videa ili na drugi nacin **i** □ kopija ovog dokumenta je poslana postom roditelju ili odraslom studentu (datum)_____