

IZJAVA ODREDBE

Ucenik _____ Skola _____ Datum _____

Kratko opisati ponasanje/dogadjaj za razmatranje.

**U pravljenju odredbe, IEP tim je odredio ako je ponasanje prouzrokovano ili vodilo, I bitno za ucenikovu nesposobnost .
U pravljenju ovog zakljucka je razmotrio sledece faktore naznacene dole:**

Naznaci da ili ne I osnovu za donosenje odluke za svaku odluku na svako pitanje izlistano ispod :

1. Da li je ponasanje(a) razlog da je ucenik prvobitno preporucen za servise specijalne edukacije? 1. _____
2. Da li je psiholosko-obrazovno testiranje I informacije(ako ima) primljene od roditelja pokazuju ovaj tip ponasanja ? 2. _____
3. Je li ucenikov IEP I smjestaj odgovarajuci? 3. _____
4. Da li ucenikov program (IEP, Plan intervencije na ponasanju) u potpunosti primjenjen? 4. _____
5. Da li ucenikov IEP ima ciljeve, predmete ili intervencijekoji su adresirali ovo ponasanje ? 5. _____
6. Da li je bio posmatran patern ovog tipa ponasanja u proslosti sa ucenikom ? 6. _____
1. Da li postoji zabiljeska o incidentu u ponasanju da je bio predmet discipline? 7. _____
2. Da li su tipicne karakteristike ponasanja povezane sa ucenikovim nesposobnostima doprinjele pocetku ili nastavku ovog ponasanja ? 8. _____
3. Da li je ponasanje posljedicepsiho-socijalnih dogadjaja nevezanih sa nesposobnost (n.p. smrt, bolest, konflikt u porodici) 9. _____

Znacajni clanovi IEP tima izlistani dole su upoznati sa ucenikom I ucenikovim nesposobnostima I nacinili su determinaciju o odnosu izmedju ucenikove nesposobnosti I dogadjaja opisanih dole.

Odredba

_____ Ponasanje koje je vodilo odklanjanju **BILO** je prouzrokovano ili upravilo I bitno u relaciji sa studentovim ponasanjem, ili je bilo direktan rezultat LEA greske na ostvari IEP.

_____ Ponasanje koje je vodilo odklanjanju **NIJE BILO** je prouzrokovano ili upravilo I bitno u relaciji sa studentovim ponasanjem, ili je bilo direktan rezultat LEA greske na ostvari IEP.

Potpis roditelja _____ Datum _____ Pozicija _____

(Parent signature indicates receipt of a copy of the Procedural Safeguards) (Parent has the right to appeal the Manifestation Determination.)

Potpis _____ Datum _____ Pozicija _____

Potpis _____ Datum _____ Pozicija _____

Potpis _____ Datum _____ Pozicija ___LEA Prestavnik _____