# Relatório resumido de avaliação de grupo e notificação prévia por escrito da determinação de qualificação: Outros comprometimentos de saúde

(Normas II.J.10. e IV.C. da USBE)

Distrito/Escola:Data da reunião:

Nome do aluno:Data de nascimento:Série:

**Definição:** Ter força, vitalidade ou nível de alerta limitados, incluindo um nível de alerta elevado a estímulos ambientais que resulte em alerta limitado em relação ao ambiente educacional, devido a problemas de saúde crônicos ou agudos, como asma, transtorno de déficit de atenção ou transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, diabetes, epilepsia, problemas cardíacos, hemofilia, envenenamento por chumbo, leucemia, nefrite, febre reumática, anemia falciforme, síndrome de Tourette, HIV/AIDS, lesão cerebral adquirida que pode resultar de problemas de saúde, como evento hipóxico, encefalite, meningite, tumor cerebral ou derrame, e que afete negativamente o desempenho educacional do aluno.

## Todas as exigências das Normas II.J.10. da USBE deverão ser documentadas abaixo ou anexadas

### Áreas de suspeita de déficit identificadas pelo Grupo

Indique a medição (formal e informal), a data e os resultados de cada área avaliada. Marque N/A se o grupo não suspeitar de um déficit em uma área.

| **Área** | **Data** | **Ferramenta/método de avaliação** | **Resultados** |
| --- | --- | --- | --- |
| Educacional |  |  |  |
| Adaptativa |  |  |  |
| Comportamental |  |  |  |
| Física |  |  |  |
| Outras |  |  |  |

O histórico médico anterior do aluno, fornecido por um profissional de saúde qualificado (Normas I.E.41. da USBE), referente a quaisquer síndromes específicas, problemas de saúde e/ou medicamentos considerados necessários para o planejamento do programa educacional do aluno, foi considerado e está registrado (Normas II.J.10.c.(2) da USBE).

Data do histórico médico:

Dados do histórico médico usados para determinar a qualificação:

Informações dos pais:

## Notificação prévia por escrito da determinação de qualificação para outros comprometimentos de saúde

1. O grupo determinou que o aluno atende aos critérios de outros comprometimentos de saúde (Normas II.J.10.b.(1) da USBE)? Sim Não
2. O grupo determinou que os outros comprometimentos de saúde afetam negativamente o desempenho educacional do aluno (Normas II.J.10.b.(2) da USBE)? Sim Não
3. O grupo determinou que o aluno precisa de educação especial e serviços relacionados (Normas II.J.10.b.(3) da USBE)? Sim Não
4. O grupo determinou que outros comprometimentos de saúde são a principal deficiência do aluno (Normas II.J.10.b.(4) da USBE)? Sim Não
5. O grupo determinou que a falta de instrução adequada em leitura ***não*** é o principal fator para determinar a qualificação (Normas II.I.3.a.(1) da USBE)? Sim Não
6. O grupo determinou que a falta de instrução adequada em matemática ***não*** é o principal fator para determinar a qualificação (Normas II.I.3.a.(2) da USBE)? Sim Não
7. O grupo determinou que a proficiência limitada em inglês ***não*** é o principal fator para determinar a qualificação (Normas II.I.3.a.(3) da USBE)? Sim Não

Todas as opções acima são "Sim". O grupo determina que o aluno ***se qualifica*** para educação especial e serviços relacionados sob a classificação categórica de outros comprometimentos de saúde.

Pelo menos uma das opções acima é "Não". O grupo determina que o aluno ***não se qualifica*** para educação especial e serviços relacionados sob a classificação categórica de outros comprometimentos de saúde.

As opções a seguir foram levadas em consideração e rejeitadas pelos seguintes motivos:

Outros fatores que são relevantes para esta proposta de qualificação:

Os pais e alunos adultos devem receber notificação prévia por escrito (PWN) em linguagem compreensível para o público em geral, em seu idioma nativo ou em outro modo de comunicação, antes que a LEA proponha ou se recuse a iniciar ou alterar a identificação, avaliação ou enquadramento educacional de seu aluno/você, ou o fornecimento de uma educação pública gratuita e adequada (FAPE) para seu aluno/você (Normas IV.C. da USBE).

As Salvaguardas Processuais da Parte B da Lei de Educação de Indivíduos com Deficiências (IDEA) lhe dão proteção. Se não tiver uma cópia, você pode solicitá-la ao professor de educação especial. Se tiver alguma dúvida sobre este aviso ou sobre as Salvaguardas Processuais, entre em contato com o diretor ou professor de educação especial.

Foi providenciado um tradutor/intérprete para permitir que o(s) pai(s)/aluno adulto participasse(m) da reunião de qualificação?

Não, não é necessário um tradutor/intérprete

Sim (tradutor/intérprete deve assinar abaixo como participante)

Seu idioma nativo ou outro modo de comunicação ***não*** é um idioma escrito.

**Portanto:**

A notificação foi traduzida oralmente ou por outros meios em seu idioma nativo ou outro modo de comunicação em [data]: por [pessoa]: **E**

Você verificou com o tradutor/intérprete que entende o conteúdo deste aviso.

O aluno não está matriculado no momento no distrito/escola público-privada. De acordo com os requisitos do Child Find, a determinação de qualificação desse aluno dá a ele o direito a uma educação pública apropriada e gratuita (FAPE) se o aluno estiver matriculado em uma LEA. De acordo com as Normas de Educação Especial de Utah VI.B., se o aluno estiver matriculado em uma escola particular sem fins lucrativos, ele estará qualificado para receber serviços equitativos, conforme determinado por meio de consulta entre o distrito e a escola particular. O aluno também pode se qualificar para a Bolsa de Estudos Carson Smith ou para o Programa de Bolsas de Estudo de Oportunidades para Necessidades Especiais. Se o aluno receber uma bolsa de estudos, ele continuará a se qualificar para os serviços equitativos.

## As assinaturas abaixo indicam a participação na determinação de qualificação e confirmam o recebimento da cópia

Profissional de educação especial Data Pai/aluno adulto Data

Assinatura/cargo Data Assinatura/cargo Data

Assinatura/cargo Data Assinatura/cargo Data

**Observação:** Se a assinatura do pai ou do aluno adulto estiver faltando, então o pai ou o aluno adulto:

Não compareceu (documentar esforços para envolver); **OU**

Participou por telefone, videoconferência ou outros meios; **E**

Uma cópia deste documento foi enviada pelo correio para o pai/aluno adulto em [data]: