# Relatório resumido de avaliação de grupo e notificação prévia por escrito da determinação de qualificação: Autismo

(Normas II.J.2.; e IV.C. da USBE)

Distrito/Escola:Nome do aluno:

Data da reunião:Data de nascimento:Série:

**Definição:** Uma deficiência de desenvolvimento que afeta significativamente a comunicação verbal e não verbal e a interação social, geralmente evidente antes dos três anos de idade, e que afeta negativamente o desempenho educacional do aluno. Outras características frequentemente associadas ao autismo são o envolvimento em atividades repetitivas e movimentos estereotipados, resistência a alterações ambientais ou a mudanças nas rotinas diárias, além de respostas não usuais a experiências sensoriais. O autismo não se aplica se o desempenho educacional de um aluno for prejudicado principalmente porque o aluno tem uma deficiência emocional e comportamental ou uma deficiência intelectual, conforme definido nas Normas II.J. Um aluno que manifeste as características do autismo após os três anos de idade poderá ser identificado como portador de autismo se a equipe determinar que o aluno atende à definição de autismo conforme as Normas II.J.2.

## Todas as exigências das Normas II.J.2. da USBE deverão ser documentadas abaixo ou anexadas

[ ]  O histórico médico anterior do aluno, fornecido por um profissional de saúde qualificado (Normas da USBE I.E.41.), 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.2.c.(2) da USBE).

Data do histórico médico:

Dados do histórico médico usados para determinar a qualificação:

[ ]  O histórico de desenvolvimento de um profissional de saúde qualificado (Normas I.E.41. da USBE) ***ou*** de um profissional de saúde mental qualificado (Normas I.E.42. da USBE) referente a qualquer informação considerada necessária para o planejamento do programa educacional do aluno foi considerado e está registrado (Normas II.J.2.c.(2) da USBE).

Data do histórico de desenvolvimento:

Dados do histórico de desenvolvimento usados para determinar a qualificação:

### Áreas de avaliação para classificação e qualificação

Indique a medição (formal e informal), a data e os resultados de cada área abaixo.

| **Área** | **Data** | **Ferramenta/método de avaliação** | **Resultados** |
| --- | --- | --- | --- |
| Acadêmica |  |  |  |
| Funcionamento adaptativo |  |  |  |
| Verificação de autismo/escala de classificação |  |  |  |
| Comunicativa (verbal e/ou não verbal) |  |  | *(Especifique quais dados demonstram comprometimento significativo)* |
| Intelectual |  |  |  |
| Social |  |  | *(Especifique quais dados demonstram comprometimento significativo)* |
| Outras |  |  |  |

Informações dos pais:

## Notificação prévia por escrito da determinação de qualificação para autismo

1. O grupo determinou que o aluno atende aos critérios de autismo (Normas II.J.2.b.(1) da USBE)?

Sim Não

1. O grupo determinou que o autismo afetou negativamente o desempenho educacional do aluno (Normas II.J.2.b.(2) da USBE)? Sim Não
2. O grupo determinou que o aluno precisa de educação especial e serviços relacionados (Normas II.J.2.b.(3) da USBE)? Sim Não
3. O grupo determinou que o autismo é a principal deficiência do aluno (Normas II.J.2.b.(4) da USBE)?
4. 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
5. 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
6. 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 autismo.

 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 autismo.

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]: