# Relatório resumido de avaliação de grupo e notificação prévia por escrito da determinação de qualificação: Dificuldade de audição/surdez

(Normas II.J.6. e IV.C. da USBE)

Distrito/Escola:Data da reunião:

Nome do aluno:Data de nascimento:Série:

**Definição:** 1) *Deficiência auditiva* é a perda de audição, permanente ou oscilante, que afeta negativamente o desempenho educacional do aluno, mas que não está incluída na definição de surdez. 2) *Surdez* é uma perda auditiva tão grave que o aluno é impossibilitado de processar informações linguísticas por meio da audição, com ou sem amplificação, e que afeta negativamente o desempenho educacional do aluno.

## Todas as exigências das Normas USBE II.J.6. deverão ser documentadas abaixo ou anexadas

### Áreas de avaliação para classificação

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

| **Área** | **Data** | **Ferramenta/método de avaliação** | **Resultados** |
| --- | --- | --- | --- |
| Avaliação audiológica (pode incluir avaliação audiométrica, OAE, ABR, funcional ou de capacidades auditivas) |  |  |  |
| Crescimento e desenvolvimento da linguagem (sinalizada, falada, escrita) avaliada por equipe qualificada |  |  |  |
| Avaliação fonoaudiológica (inteligibilidade, avaliação linguística, linguagem e modo de comunicação) |  |  |  |
| Desempenho acadêmico |  |  |  |

### Outras áreas consideradas pelo grupo

Indique a medição (formal e informal), a data e os resultados de cada área avaliada. Marque N/A se o grupo determinar que não é apropriado avaliar certa área.

| **Área** | **Data** | **Ferramenta/método de avaliação** | **Resultados** |
| --- | --- | --- | --- |
| Capacidade intelectual (*se avaliada, os resultados devem ser interpretados por pessoal qualificado*) |  |  |  |
| Comportamento adaptativo, conforme informado pelos pais ou pelo aluno adulto, assim como pela equipe da escola |  |  |  |

Informações dos pais:

## Notificação prévia por escrito de Determinação de qualificação para Deficiência Auditiva/Surdez

1. O grupo determinou que o aluno atende aos critérios de deficiência auditiva/surdez (Normas da USBE II.J.6.b.(1) da USBE)? Sim Não
2. O grupo determinou que a deficiência auditiva/surdez afeta negativamente o desempenho educacional do aluno (Normas da USBE II.J.6.b.(2) da USBE)? Sim Não
3. O grupo determinou que o aluno precisa de educação especial e serviços relacionados (Normas da USBE II.J.6.b.(3) da USBE)? Sim Não
4. O grupo determinou que a deficiência auditiva/surdez é a principal deficiência do aluno (Normas da USBE II.J.6.b.(4) da USBE)? Sim Não
5. Que tipo de surdez ou perda auditiva o grupo determinou que o aluno possui (Normas da USBE II.J.6.b.(5)(a) da USBE)? condutiva neurossensorial mista
6. O grupo considerou se uma deficiência do sistema nervoso central ou um distúrbio do processamento auditivo central está fazendo com que o aluno pareça ter perda auditiva ou surdez (Normas da USBE II.J.6.b.(5)(b) da USBE)? Sim Não
7. O grupo determinou que a falta de instrução adequada em leitura ***não*** é o principal fator para determinar a qualificação (Normas da USBE II.I.3.a.(1) da USBE)? Sim Não
8. O grupo determinou que a falta de instrução adequada em matemática ***não*** é o principal fator para determinar a qualificação (Normas da USBE II.I.3.a.(2) da USBE)? Sim Não
9. O grupo determinou que a proficiência limitada em inglês ***não*** é o principal fator para determinar a qualificação (Normas da USBE 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 deficiência auditiva/surdez.

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 deficiência auditiva/surdez.

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]: