

**EVALUATION REPORT**

Student's Name:

**EVALUATION REPORT (ER)**

**School Age**

Student Name:

Date of Report (mm/dd/yyyy):

Date Report Provided to Parent/Guardian/Surrogate:

Student Birth Date:

Age:

Grade:

Local Education Agency (LEA):

School Student is Attending:

Current Educational Program:

County of Residence:

Phone (Home):

Name and Address of Parent/Guardian/Surrogate:

Phone (Work):

Other Information:

Complete Sections 1 through 6 for all students.

If determining eligibility for Specific Learning Disability (SLD), the SLD component near the end of this document must be completed and used to complete Sections 5 and 6.

1. REASON(S) FOR REFERRAL:

2. SOURCES OF EVALUATION DATA – In interpreting evaluation data, the school must draw upon a variety of data sources, including those listed below, and carefully consider the information obtained. Document the information obtained from the sources below.

- A. Evaluations and information provided by the parent of the student (or documentation of LEA's attempts to obtain parental input):
- B. Observations – Include teacher observations and observations by related services providers, when appropriate:
- C. Recommendations by teachers:
- D. The student's physical condition (include health, vision, hearing); social or cultural background; and adaptive behavior relevant to the student's suspected disability and potential need for special education:

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

- E. Assessments – Include, when appropriate, current classroom-based assessments; aptitude and achievement tests; local and/or state assessments; behavioral assessments; vocational technical education assessment results; interests, preferences, aptitudes (for secondary transition); etc.:

3. IF AN ASSESSMENT IS NOT CONDUCTED UNDER STANDARD CONDITIONS, DESCRIBE THE EXTENT TO WHICH IT VARIED FROM STANDARD CONDITIONS (including if the assessment was given in the student's native language or other mode of communication):

4. DETERMINING FACTORS – A student must not be found to be eligible for special education and related services if the determining factor for the student's disability is any of those listed below. Respond Yes or No to, and provide evidence for, each determining factor below.

Yes  No Lack of Appropriate Instruction in reading, including the essential components of reading instruction. Provide evidence.

Yes  No Lack of Appropriate Instruction in math. Provide evidence.

Yes  No Limited English proficiency. Provide evidence.

NOTE: IF DETERMINING ELIGIBILITY FOR SPECIFIC LEARNING DISABILITY, COMPLETE THE DETERMINATION OF SPECIFIC LEARNING COMPONENT AT THE END OF THIS DOCUMENT BEFORE COMPLETING SECTIONS 5 and 6.

Complete Sections 5 and 6 for all students.

5. SUMMARY OF FINDINGS/INTERPRETATION OF EVALUATION RESULTS – Considering all available evaluation data, record the team's analyses of the student's functioning levels.

A. PRESENT LEVELS OF ACADEMIC ACHIEVEMENT – Describe the student's present levels, strengths, and the resulting academic needs, when appropriate. Include communicative status, motor abilities, and transition needs as appropriate. For students with limited English proficiency (LEP), include current level(s) of English language proficiency in reading, writing, speaking and understanding/listening:

B. PRESENT LEVELS OF FUNCTIONAL PERFORMANCE – Describe the student's present levels, strengths, and the resulting functional and developmental needs, when appropriate:

C. BEHAVIORAL INFORMATION – Include social and emotional status and behavioral strengths and needs, when appropriate:

6. CONCLUSIONS – Determination of Eligibility and Educational Needs

Complete A or B or C.

A.  The student does not have a disability and therefore is not eligible for special education.

OR

**EVALUATION REPORT**

Student's Name:

- B.  The student has a disability but does not need specifically designed instruction, and therefore is not eligible for special education.

OR

- C.  The student has a disability AND is in need of specifically designed instruction, and therefore IS eligible for special education.
1. Disability Category  
Primary disability category:  
Secondary disability category:
  2. Recommendations for consideration by the IEP team to enable the student to participate as appropriate in the general education curriculum (including special considerations the IEP team must consider before developing the IEP, measurable annual goals, specially designed instruction, and supplementary aids and services):

**EVALUATION REPORT**

Student's Name:

Evaluation Team Participation		Agreement and Disagreement required ONLY when evaluating students for specific learning disability.	
Evaluation Team Participants*	Title	Agree	Disagree**

\* A certified school psychologist is required for evaluation of the following disability categories: Autism, Emotional Disturbance, Intellectual Disability, Multiple Disabilities, Other Health Impairments, Specific Learning Disability or Traumatic Brain Injury. A certified school psychologist is not required for Deaf-blindness, Deaf and Hard of Hearing, Speech/Language Impairment, Visual Impairment, and Orthopedic Impairment.

\*\* For specific learning disability only, if a team member disagrees with the team's conclusion related to the identification of the student as having a specific learning disability, the member must submit a separate statement presenting the member's dissent to the LEA. This information must be attached to the *Evaluation Report*. Please submit this statement to:

\_\_\_\_\_   
 LEA Representative

\_\_\_\_\_   
 Phone Number

\_\_\_\_\_   
 Email Address

A copy of the Procedural Safeguards Notice is available upon request from your child's school. This document explains your rights and includes state and local advocacy organizations that are available to help you understand your rights and how the special education process works.

For help in understanding this form, an annotated Evaluation Report is available on the PaTTAN website at [www.pattan.net](http://www.pattan.net) Type "Annotated Forms" in the Search feature on the website. If you do not have access to the Internet, you can request the annotated form by calling PaTTAN at 800-441-3215.

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

### DETERMINATION OF SPECIFIC LEARNING DISABILITY

NOTE: This component must be completed when determining eligibility for Specific Learning Disability. The information must be attached to and/or incorporated into Sections 5 and 6 of the completed Evaluation Report.

Provide documentation for items 1-10.

1. The student does not achieve adequately for the student's age or does not meet State-approved grade-level standards in one or more of the following areas when provided with learning experiences and scientifically based instruction appropriate for the student's age or State-approved grade level standards and level of English language proficiency: oral expression, listening comprehension, written expression, basic reading skill, reading fluency skills, reading comprehension, mathematics calculation, and mathematics problem-solving.

2. Check below to identify the process(es) used to determine eligibility.

Response to Scientific Research-Based Intervention (RtI). Document the criteria below.

The student does not make sufficient progress to meet age or State-approved grade-level standards in one or more of these areas: oral expression, listening comprehension, written expression, basic reading skill, reading fluency skills, reading comprehension, mathematics calculation, and mathematics problem-solving:

Severe Discrepancy between Intellectual Ability and Achievement. Document the criteria below.

The student exhibits a pattern of strengths and weaknesses in performance, achievement or both relative to age, standards or intellectual development:

3. The instructional strategies used and the student-centered data collected:

4. The educationally relevant medical findings, if any:

5. The effects of the student's environment, culture, or economic background:

6. Data demonstrating that prior to referral or as part of the referral process for a specific learning disability, the student's regular education instruction was delivered by qualified personnel, including the English as a Second Language (ESL) program, if applicable:

7. Data based documentation of repeated assessments of achievement at reasonable intervals, reflecting progress during instruction, which was provided to the parents:

8. An observation in the student's learning environment (including the regular classroom setting) to document the student's academic performance and behavior in the areas of difficulty. Note the relationship of that behavior to the student's academic functioning:

9. Other data, if needed, as determined by the evaluation team:

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

10. Include a statement for each item below to support the conclusions of the evaluation team that the findings are not primarily a result of

Visual, hearing, motor disability:

Intellectual disability:

Emotional disturbance:

Cultural factors:

Environmental or economic disadvantage:

Limited English proficiency:

Upon completion of the SLD Component, attach and/or incorporate this information into Section 5 and 6 of the completed Evaluation Report.

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

### **ЗВІТ ПРО ОЦІНЮВАННЯ (ER)**

**Шкільний вік**

П.І.Б. учня:

Дата звіту (мм/дд/рр):

Дата надання звіту Одному з Батьків/Опікуну/Заступнику:

Дата народження:

Вік:

Ступінь навчання:

Місцевий освітній орган (LEA):

Школа, яку відвідує учень:

Поточна освітня програма:

Країна проживання:

Телефон (дом.):

П.І.Б. і адрес Одного з батьків/Опікуна/Заступника:

Телефон (роб.):

Інша інформація:

Заповніть розділи 1-6 для всіх учнів.

У випадку визначення можливості скористатися правом на задоволення особливих освітніх потреб (SLD), Додаток SLD в кінці цього документу також має бути заповнений і використаний для заповнення Розділів 5 і 6.

#### 1. ПРИЧИНА(И) ЗВЕРНЕННЯ:

2. Джерела даних для оцінювання – під час інтерпретації даних оцінювання, школа повинна використовувати різноманітні джерела даних, включаючи ті, що були перелічені нижче, а також уважно аналізувати отриману інформацію. Зафіксуйте інформацію, отриману з джерел, вказаних нижче.

A. Оцінки і інформація, надані батьками учня (або документація спроб LEA отримати дані від батьків):

B. Спостереження - включити спостереження вчителя і осіб, що надають пов'язані послуги, де це доцільно:

C. Рекомендації від вчителів:

D. Фізичний стан учня (включаючи стан здоров'я, зір, слух); соціальне або культурне походження; адаптивна поведінка, що відноситься до обмеженості, підозрюваної у учня, а також можлива потреба у спеціалізованій освіті:

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

Е. Оцінки - включити, де доцільно, оцінки на основі поточних занять у шкільному класі; тести на розумові можливості і тести досягнень; місцеві оцінки і/або оцінки на рівні штату; оцінки поведінки; результати оцінки з професійної технічної освіти; інтереси, переваги, схильності і т.д.:

3. ЯКЩО ОЦІНКА НЕ ПРОВОДИЛАСЯ У СТАНДАРТНИХ УМОВАХ, ОПИШІТЬ МІРУ, У ЯКІЙ ВОНИ ВІДРІЗНЯЛИСЯ ВІД СТАНДАРТНИХ УМОВ (включаючи, якщо оцінка проводилася на рідній мові учня або з використанням іншого комунікаційного засобу):

4. ВИЗНАЧАЛЬНІ ФАКТОРИ - Право учня на спеціалізовану освіту і пов'язані послуги не повинні визнаватися, якщо один з визначальних фактор обмеженості наведений нижче: Вкажіть Так або Ні, а також надайте докази стосовно кожного визначного фактору нижче

Так  Ні Недостатність відповідного вміння читати, включаючи основні елементи техніки читання. Надайте докази.

Так  Ні Недостатність відповідного знання математики. Надайте докази.

Так  Ні Обмежене володіння англійською. Надайте докази.

ПРИМІТКА: ВИЗНАЧАЮЧИ МОЖЛИВІСТЬ СКОРИСТАТИСЯ ПРАВОМ НА ЗАДОВОЛЕННЯ ОСОБЛИВИХ ОСВІТНІХ ПОТРЕБ, ЗАПОВНІТЬ ДОДАТОК ВИЗНАЧЕННЯ ОСОБЛИВИХ ОСВІТНІХ ПОТРЕБ У КІНЦІ ДОКУМЕНТУ ПЕРЕД ЗАПОВНЕННЯМ РОЗДІЛІВ 5 І 6.

Заповніть розділи 5-6 для всіх учнів

5. ЗВЕДЕННЯ ВИСНОВКІВ/ІНТЕРПРЕТАЦІЇ РЕЗУЛЬТАТІВ ОЦІНКИ - Враховуючи усі доступні дані оцінювання, зафіксуйте результати аналізів, наданих групою стосовно функціональних рівнів учня.

A. ПОТОЧНІ РІВНІ АКАДЕМІЧНИХ ДОСЯГНЕНЬ – опишіть поточні рівні учнів, їх переваги а також академічні потреби, що витікають з цього, коли доцільно. Включіть комунікаційний статус, рухову здатність, а також потреби з переведення, коли доцільно. Для учнів з обмеженим володінням англійської (LEP) включіть поточний рівень(рівні) володіння англійською мовою у читанні, писанні, спілкуванні, а також розумінні/слуханні:

B. ПОТОЧНІ РІВНІ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ ДОСЯГНЕНЬ – опишіть поточні рівні учнів, їх переваги а також функціональні потреби, що витікають з цього, коли доцільно:

C. ІНФОРМАЦІЯ З ПОВЕДІНКИ – Включити соціальний і емоційний статус, а також переваги з поведінки та поведінкові потреби, коли доцільно:

6. ВИСНОВКИ - Визначення можливості скористатися правом і освітні потреби  
Заповніть розділи А або В або С.



## EVALUATION REPORT

Student's Name:

- A.  Учень не має обмеженості і тому не має права на отримання спеціалізованої освіти.

АБО

- B.  Учень має обмеженість, однак не потребує спеціально розробленого плану навчання, і тому не має права на отримання спеціалізованої освіти.

АБО

- C.  Учень має обмеженість, і потребує спеціально розробленого плану навчання, і тому МАЄ ПРАВО на отримання спеціалізованої освіти.

1. Категорія обмеженості

Первинна категорія обмеженості:

Вторинна категорія обмеженості:

2. Рекомендації, які має врахувати Група ІЕР, щоб надати учню можливість брати участь належним чином у загальноосвітній програмі (включаючи спеціальні аспекти, які має враховувати Група ІЕР до розробки ІЕР, вимірювані річні цілі, спеціально розроблений план навчання, а також додаткові допоміжні засоби і послуги):

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

Участь групи з оцінювання		Згода або незгода потрібні ЛИШЕ при оцінюванні учнів на предмет наявності особливих освітніх потреб.	
Учасники Групи з Оцінювання*	Посада	Згоден	Не згоден**

\* Для оцінки наступних категорій обмеженостей, повинен бути присутній сертифікований шкільний психолог: Аутизм, Емоційні порушення, Розумова відсталість, Багаточисельні обмеження, Інші погіршення здоров'я, Особливі освітні потреби або Травматичне пошкодження мозку. Сертифікований шкільний психолог не потрібний у разі випадків Сліпоглухоти, Глухоти і Слабкого слуху, Мовних розладів/ Недостатнього знання мови, Візуальних розладів або Ортопедичних розладів.

\*\* \*\* Лише у разі особливих освітніх потреб, якщо член групи не погоджується з висновком групи, пов'язаним з визначенням необхідності особливих освітніх потреб для учня, член повинен надати LEA окремий висновок, що представляє незгоду члена. Ця інформація повинна бути додана до Evaluation Report. Будь ласка, надайте цей звіт наступній особі:

\_\_\_\_\_  
П.І.Б. Представник LEA

\_\_\_\_\_  
Номер телефону

\_\_\_\_\_  
Електронна адреса

Копію \_\_\_\_\_ можна отримати за запитом зі школи вашої дитини. Цей документ пояснює ваші права, та включає перелік державних та місцевих організацій з захисту прав, які можуть допомогти вам зрозуміти ваші права, а також методику реалізації процесу спеціальної освіти.

Щоб отримати допомогу стосовно розуміння цієї форми, скористайтеся анотованим Evaluation Report що доступний на веб-сайті PaTTAN за адресою: [www.pattan.net](http://www.pattan.net) Введіть "Annotated Forms" ("Анотовані форми") у функції пошуку на веб-сайті. Якщо ви не маєте доступу до мережі Інтернет, ви можете надіслати запит щодо отримання анотованої форми, зателефонувавши PaTTAN за телефоном 800- 441-3215.

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

### ВИЗНАЧЕННЯ ОСОБЛИВИХ ОСВІТНІХ ПОТРЕБ

ПРИМІТКА: Цей додаток повинен заповнюватися під час визначення можливості скористатися правом у зв'язку з особливими освітніми потребами. Інформація повинна додаватися і/або включатися у Розділи 5 і 6 заповненого Evaluation Report.

Надайте документацію для п.1-10.

1. Учень не має достатнього рівня успішності, що відповідав би його віку, або не відповідає стандартам навчального рівня, затвердженим штатом у одній або більше наступних сфер при наданні відповідних уроків, а також освіти за програмами, розробленими за науковим підходом, що відповідають віку учня або стандартам навчального рівня, затвердженим штатом і рівню володіння англійською мовою: усне вираження, слухове сприйняття, базові навички читання, навички сприйняття при читанні, математичні розрахунки і математичне вирішення задач.

2. Відмітьте пункти нижче для визначення процесу(ів), що використовувалися з метою визначити можливості скористуватися правом.

Відповідь на втручання, основане на наукових дослідженнях (RtI). Запишіть критерії нижче.

Учень не робить достатнього прогресу, щоб відповідати віковим стандартам або стандартам навчального рівня, затвердженим штатом у одній зі сфер або більше: усне вираження, слухове сприйняття, базові навички читання, сприйняття при читанні, математичні розрахунки і математичне вирішення задач:

Значна різниця між інтелектуальними можливостями і досягненнями. Запишіть критерії нижче.

Учень демонструє сценарій переваг і недоліків стосовно успішності, досягнень, чи одного і другого відповідно до віку, стандартам або рівню інтелектуального розвитку:

3. Навчальні стратегії, що використовувалися, і зібрані дані, сфокусовані на учні:

4. Медичні висновки, що є важливими для освіти:

5. Вплив середовища, культурного або економічного фону учня:

6. Дані, що відображають, що до звернення або як частина процесу звернення стосовно особливих освітніх потреб, звичайна загальна освіта учня надавалася кваліфікованим персоналом, включаючи програму Англійської мови в якості другої мови (ESL), якщо доцільно:

7. Документація на основі даних повторних оцінок досягнень через доцільні періоди часу, що відображає прогрес у ході навчання, яка була надана батькам:

8. Спостереження у навчальному середовищі учня (включаючи влаштування у звичайному класі) з метою документування академічних успіхів учня і поведінки у сферах, де учень має труднощі. Вкажіть відношення цієї поведінки з академічними результатами учня:

9. Інші дані, якщо необхідно, відповідно до визначення групи з оцінювання:

10. Включити коментарі за кожним пунктом нижче, щоб обґрунтувати висновки групи з оцінювання, стосовно того що встановлені факти не є переважно результатом

## EVALUATION REPORT

Student's Name:

Візуальної, слухової, рухової обмеженості:

Затримки розумового розвитку:

Емоційних розладів:

Культурних факторів:

Несприятливих факторів середовища і економічних обставин:

Обмеженого володіння англійською мовою:

Після заповнення Додатку SLD, додайте його або вкажіть цю інформацію у Розділах 5 і 6 заповненого Evaluation Report.