

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

REEVALUATION REPORT (RR)

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:

Date IEP Team reviewed Existing Evaluation Data:

The IEP team must decide if it has enough data to determine: the student's educational needs; the present levels of academic achievement and related developmental needs of the student; whether any additions or modifications to the special education and related services are needed to enable the student to meet the measurable annual goals in the IEP and to participate as appropriate in the general education curriculum; and whether the student continues to need special education and related services.

I. SUMMARIZE INFORMATION REVIEWED

Complete items 1-7 for all students.

1. Physical condition, social, or cultural background, and adaptive behavior relevant to the student's disability and need for special education:
2. Evaluations and information provided by the parent (or documentation of LEA's attempts to obtain parental input):
3. Aptitude and achievement tests:
4. Current classroom-based assessments and local and/or state assessments:
5. Observations by teacher(s) and related services provider(s), when appropriate:

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

6. Teacher recommendations:

7. 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 suspected 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.

II. DETERMINATION OF NEED FOR ADDITIONAL DATA, SUMMARY AND CONCLUSIONS

Based on all evaluation data reviewed, complete item 1 or item 2.

1. The IEP team determined that additional data are not needed.

Reason(s) additional data are not needed:

Conclusion: Complete section A or B or C.

A. The student has a disability AND continues to need specially designed instruction.

i. Disability Category

Primary disability category:

Secondary disability category(s), if any:

ii. Summary of Findings

Student's educational strengths and needs:

Present levels of academic achievement and related developmental needs, including transition needs as appropriate:

Recommendations for consideration by the IEP team regarding any additions or modifications to the special education and related services needed to enable the student to meet the measurable annual goals in the IEP and 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):

OR

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

- B. The student does not have a disability and no longer is eligible for special education. (The parent may request an assessment to determine whether the student continues to be a student with a disability.)

OR

- C. The student has a disability but no longer needs specially designed instruction, and no longer is eligible for special education. (The parent/guardian/surrogate may request an assessment to determine whether the student continues to be a student with a disability.)

2. The IEP team determined that there is a need for additional data.
The LEA must issue the Permission to Reevaluate – Consent Form and administer tests and other evaluation materials as may be needed to produce the data below.

NOTE: IF REEVALUATING THE STUDENT TO DETERMINE SPECIFIC LEARNING DISABILITY, COMPLETE THE DETERMINATION OF SPECIFIC LEARNING DISABILITY COMPONENT AT THE END OF THIS DOCUMENT BEFORE COMPLETING THE SECTION BELOW.

Interpretation of additional data:

Conclusion: Complete section A or B or C.

- A. The student has a disability AND continues to need specially designed instruction.

- i. Disability Category

Primary disability category:

Secondary disability category(s), if any:

- ii. Summary of Findings

Student's educational strengths and needs:

Present levels of academic achievement and related developmental needs, including transition needs as appropriate:

Recommendations for consideration by the IEP team regarding any additions or modifications to the special education and related services needed to enable the student to meet the measurable annual goals in the IEP and 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):

OR

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

B. The student does not have a disability and no longer is eligible for special education.

OR

C. The student has a disability but no longer needs specially designed instruction, and no longer is eligible for special education.

Upon completion of the reevaluation, the Local Education Agency will complete and issue the report to the members of the evaluation team.

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 *Reevaluation 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 Reevaluation Report is available on the PaTTAN website at 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.

REEVALUATION 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:

REEVALUATION 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.

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

ЗВІТ ПРО ПЕРЕОЦІНЮВАННЯ (RR)

Шкільний Вік

ПІБ Учня:

Дата Звіту (мм/дд/рррр):

Дата Надання Звіту Одному з Батьків/Опікуну/Представнику:

Дата Народження Учня:

Вік:

Навчальний етап:

Місцевий Освітній Орган (LEA):

Школа, яку Відвідує Учень:

Поточна Освітня Програма:

Країна Проживання:

Телефон (дом.):

ПІБ та Адреса Одного з Батьків/Опікуна/Представника:

Телефон (роб.):

Інша Інформація:

Дата перегляду Групою IEP Існуючих Даних з Оцінювання:

Група IEP повинна вирішити, чи має вона достатньо даних, щоб визначити: освітні потреби учня; поточний рівень академічних досягнень і пов'язані розвиткові потреби учня; чи потрібне внесення будь-яких додатків або змін у спеціалізовану освіту і пов'язані послуги, щоб учень отримав змогу досягти вимірюваних річних цілей у IEP і брати відповідну участь у загальній освітній програмі; чи учень продовжує мати потребу у спеціалізованій освіті і пов'язаних послугах.

I. КОРОТКО ОПИШІТЬ ПЕРЕГЛЯНУТУ ІНФОРМАЦІЮ

Заповніть розділи 1-7 для усіх учнів.

1. Фізичний стан, соціальний або культурний фон а також адаптивна поведінка стосовно обмеженості учня і потреби у спеціалізованій освіті:
2. Оцінки і інформація, надані батьками учня (або документація спроб LEA отримати дані від батьків):
3. Тести на здібності та досягнення:
4. Поточні оцінювання в класі та місцеві та/або державні оцінки:
5. Спостереження вчителя(ів) та постачальника(ів) відповідних послуг, якщо це необхідно:

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

6. Рекомендації вчителя:
7. Визначальні фактори: Студент не буде мати право на спеціальну освіту та супутні послуги, якщо визначальним фактором підозрюваної обмеженості студента є будь-який із перерахованих нижче. Відповідайте Так чи Ні, та надайте докази стосовно кожного визначального 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.

II. ВИЗНАЧЕННЯ НЕОБХІДНОСТІ НАДАННЯ ДОДАТКОВИХ ДАНИХ, ПІДСУМКИ І ВИСНОВКИ

На основі проаналізованих даних оцінювання, заповніть пункт 1 або пункт 2.

1. Групою IEP було визначено, що надання додаткових даних не потрібне.
Причина(и), за якою(ими) додаткові дані не є потрібними:

Висновок: Заповніть розділи А або В або С.

A. Учень має обмеженість ТА продовжує потребувати спеціально розробленої програми.

- i. Категорія Обмеженості
Первинна категорія обмеженості:
Вторинна(i) категорія(ї) обмеженості, за наявністю:

- ii. Підсумок Висновків
Навчальні переваги і потреби учня:

Поточні рівні академічних досягнень і пов'язаних потреб з розвитку, включаючи потреби з переведення, якщо необхідно:

Рекомендації, які має врахувати Група IEP стосовно будь-яких додатків або змін у програмі спеціалізованої освіти та пов'язаних послуг, які необхідні, щоб надати учню можливість досягати вимірюваних річних цілей, викладених у IEP, а також належним чином брати участь у загальноосвітній програмі (включаючи спеціальні аспекти, які має врахувати Група IEP до розробки IEP, вимірювані річні цілі, спеціально розроблений план навчання, а також додаткові допоміжні засоби і послуги):

АБО

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

- B. Учень не має обмежених можливостей і тому не має права на отримання спеціалізованої освіти. (Батьки можуть вимагати проведення оцінювання з метою визначення, чи учень продовжує бути учнем з обмеженими можливостями.)

АБО

- C. Учень має обмеженість, однак більше не потребує спеціально розробленого плану навчання, і тому не має права на отримання спеціалізованої освіти. (Батьки/Опікун/Представник можуть вимагати проведення оцінювання з метою визначення, чи учень продовжує бути учнем з обмеженими можливостями.)

2. Група IEP визначила необхідність надання додаткових даних.
LEA повинен видати Дозвіл на переоцінювання - Форму згоди і надати тести та інші матеріали оцінювання, які можуть знадобитися для наведення даних нижче.

ПРИМІТКА: У ВИПАДКУ ПЕРЕОЦІНЮВАННЯ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ МОЖЛИВОСТІ УЧНЯ СКОРИСТАТИСЯ ПРАВОМ НА ЗАДОВОЛЕННЯ ОСОБЛИВИХ ОСВІТНІХ ПОТРЕБ, ЗАПОВНІТЬ ДОДАТОК ВИЗНАЧЕННЯ ОСОБЛИВИХ ОСВІТНІХ ПОТРЕБ У КІНЦІ ДОКУМЕНТУ ПЕРЕД ЗАПОВНЕННЯМ НАСТУПНОГО РОЗДІЛУ.

Інтерпретація додаткових даних:

Висновок: Заповніть розділи А або В або С.

- A. Учень має обмеженість і продовжує потребувати спеціально розробленої освітньої програми.
- i. Категорія Обмеженості
Первинна категорія обмеженості:
Вторинна(i) категорія(і) обмеженості, за наявності:
 - ii. Підсумок Висновків
Навчальні переваги і потреби учня:

Поточні рівні академічних досягнень і пов'язаних потреб з розвитку, включаючи потреби з переведення, якщо необхідно:

Рекомендації, які має врахувати Група IEP стосовно будь-яких додатків або змін у програмі спеціалізованої освіти та пов'язаних послуг, які необхідні, щоб надати учню можливість досягати вимірюваних річних цілей, викладених у IEP, а також належним чином брати участь у загальноосвітній програмі (включаючи спеціальні аспекти, які має врахувати Група IEP до розробки IEP, вимірювані річні цілі, спеціально розроблений план навчання, а також додаткові допоміжні засоби і послуги):

АБО

- B. Учень не має обмежених можливостей і тому не має права на отримання спеціалізованої освіти.

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

АБО

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

Після завершення переоцінювання, Місцевий освітній орган складе і видасть звіт членам групи з оцінювання.

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 обмежених можливостей, повинен бути присутній сертифікований шкільний психолог: Аутизм, Емоційні Порушення, Розумова Відсталість, Множинні Обмеження, Інші Погіршення Здоров'я, Особливі Освітні Потреби або Черепно-Мозкова Травма. Сертифікований шкільний психолог не потрібний у разі випадків Сліпоглухоти, Глухоти і Слабкого Слуху, Порушення Мовлення/Мови, Візуальних Розладів Або Ортопедичних Порушень.

** Лише у разі особливих освітніх потреб, якщо член групи не погоджується з висновком групи, пов'язаним з визначенням необхідності мати учнем особливі освітні потреби, член групи повинен надати LEA окремий висновок, що представляє незгоду члена. Ця інформація повинна бути додана до *Звіту з Повторного Оцінювання*. Будь ласка, надайте цей звіт наступній особі:

Представник LEA

Номер Телефону

Електронна Пошта

Копію *Повідомлення про процесуальні гарантії* 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 Звітом про повторне оцінювання, що доступний веб-сайті PaTTAN 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.

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

ВИЗНАЧЕННЯ ОСОБЛИВИХ ОСВІТНІХ ПОТРЕБ

ПРИМІТКА: Цей додаток має бути заповнений під час визначення відповідності вимогам особливих освітніх потреб. Інформація повинна бути додана та/або включена до розділів 5 і 6 заповненого Звіту про оцінювання.

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, затвердженими 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 (Rtl). 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 набір сильних і слабких сторін у успішності, досягненнях чи у тому, й у іншому відношенні відповідно до віку, стандартів чи 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 студента:

6. Дані, які свідчать про те, що до направлення або в рамках процесу направлення стосовно особливих освітніх потреб, звичайне навчання студента проводилося кваліфікованим персоналом, включаючи програму англійської як другої мови (ESL), якщо застосовно:

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

REEVALUATION REPORT

Student's Name:

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

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 та/або вкажіть цю інформацію у Розділі 5 та 6 заповненого Звіту про оцінювання.