

**HẠT SANTA CLARA**  
**KHUYẾT TẬT HỌC TẬP CỤ THỂ**  
**NHÓM XÁC ĐỊNH TÌNH TRẠNG HỢP LỆ**

Học sinh \_\_\_\_\_ Ngày sinh \_\_\_\_\_  Đánh giá ban đầu  
Trường \_\_\_\_\_ Ngày \_\_\_\_\_  Tái đánh giá mỗi 3 năm

I. Cho thấy sự khác biệt lớn. (Chọn A hoặc B rồi điền hoàn tất từ mục II đến mục IV.)

- A. Nhóm IEP nhận thấy có sự khác biệt lớn giữa các giới hạn về khả năng trí tuệ và một hoặc nhiều lĩnh vực thành tích:
- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dẫn dắt bằng lời | <input type="checkbox"/> Dẫn dắt bằng văn bản | <input type="checkbox"/> Nghe hiểu     |
| <input type="checkbox"/> Tính toán        | <input type="checkbox"/> Kỹ năng đọc cơ bản   | <input type="checkbox"/> Suy luận toán |
| <input type="checkbox"/> Đọc hiểu         | <input type="checkbox"/> Đọc lưu loát         |  |

- B. Các giới hạn chuẩn không phản ánh sự khác biệt lớn nhưng Nhóm IEP nhận thấy có sự khác biệt lớn dựa trên các tài liệu bổ sung thể hiện trong bản báo cáo đính kèm.  
(Hoàn tất và đính kèm mẫu báo cáo *Khác biệt Khuyết tật Học tập Cụ thể*)

II. Khác biệt nhận thấy ở Mục I. (ở trên) liên quan trực tiếp đến rối loạn hoạt động.  Có  Không  
Đánh dấu chọn vào (các) mục thích hợp:  Kỹ năng cảm giác  Xử lý hình ảnh  Xử lý âm thanh  
 Chú ý  Khả năng nhận biết (bao gồm liên tưởng, hình thành khái niệm và diễn đạt)

III. **Nếu bất kỳ mục nào** trong số các mục dưới đây (A-E) được đánh dấu chọn “Có”, học sinh không được xem là có khuyết tật học tập cụ thể.

- |   |                             |                                |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
| A. Khác biệt chủ yếu do trải nghiệm trường học còn hạn chế hoặc ít đi học.  | <input type="checkbox"/> Có | <input type="checkbox"/> Không |
| B. Khác biệt do khác môi trường, khác nền văn hóa hoặc gặp bất lợi về kinh tế.  | <input type="checkbox"/> Có | <input type="checkbox"/> Không |
| C. Khác biệt chủ yếu do chậm phát triển trí tuệ hoặc rối loạn cảm xúc.  | <input type="checkbox"/> Có | <input type="checkbox"/> Không |
| D. Khác biệt chủ yếu do khuyết tật về thị lực, thính lực hoặc hoạt động.  | <input type="checkbox"/> Có | <input type="checkbox"/> Không |
| E. Khác biệt này có thể khắc phục thông qua dịch vụ thông thường hoặc dịch vụ cụ thể khác được cung cấp trong chương trình giảng dạy bình thường. | <input type="checkbox"/> Có | <input type="checkbox"/> Không |
| F. Khác biệt do trình độ tiếng Anh hạn chế.   | <input type="checkbox"/> Có | <input type="checkbox"/> Không |
| G. Khác biệt do thiếu sự giảng dạy phù hợp về đọc hiểu và làm toán.   | <input type="checkbox"/> Có | <input type="checkbox"/> Không |

IV. Học sinh có khuyết tật học tập cụ thể.  Có  Không

V. Cơ sở để xác định tình trạng hợp lệ

- Đánh giá giáo dục tinh thần thông qua nhiều biện pháp. Xem báo cáo giáo dục tinh thần đính kèm.  
 Phản hồi can thiệp (RTI) \_\_\_\_\_  
 Khác (nêu rõ) \_\_\_\_\_

VI. Hành vi tương ứng liên quan đến hoạt động giảng dạy, ghi chú khi quan sát \_\_\_\_\_

- Xem báo cáo giáo dục tinh thần đính kèm.

VII. Kết quả y khoa tương ứng về giáo dục, nếu có (mô tả) \_\_\_\_\_

=====

Tôi đồng ý với các kết luận nêu trên:

Chuyên gia tâm lý học đường _____	Nhân viên giáo dục đặc biệt/Người phụ trách _____
Giáo viên giáo dục đặc biệt _____	Giáo viên giáo dục tổng quát _____
Chuyên gia LSH _____	Giáo viên đọc hiểu _____
Cha mẹ/Người bảo trợ _____	Khác _____

Đánh giá của tôi về học sinh này khác với báo cáo trên như sau: Báo cáo (đính kèm các trang bổ sung nếu cần thiết)

\_\_\_\_\_  
Chữ ký và chức vụ