**Emri i Shkollës rajonale:**

**Adresa e Shkoll rajonale:**

**Telefoni/ Personi i kontaktit në shkollën Rajonale:**

**Formular rreth Vlerësimit të zgjatur**

**Datat e vlerësimit: nga deri**

Emri i studentit: Datëlindja: SASID#: Klasa/Niveli:

**Ekipi arriti në përfundimin se student kualifikohet për arsim të posaçëm, por rekomandoi një vlerësim të mëtejshëm përpara se të zhvilloj një IEP të plotë. Ekipi do të zbatoj një IEP të pjesshme gjatë periudhës që do të zhvillohet vlerësimi I zgjatur.**

**Hollësi të rëndësishme nga Rregulloret e Shtetit — §603 CMR 28.05(2)(b): Një zgjatje e Vlerësimit bëhet në rastet kur informacioni i vlerësimit nuk është i plotë dhe nuk duhet të përdoret për të mohuar programe ose shërbime që janë përcaktuar si të domosdoshme nga Ekipi. Në rast se Ekipi ka përcaktuar pranueshmërinë dhe disa shërbime dhe objektiva të domosdoshme, atëherë Ekipi duhet të shkruaj një IEP të pjesshme dhe, me miratimin e prindit, menjëherë zbaton IEP e pjesshme ndërsa kryhet edhe vlerësimi i zgjatur. Vlerësimi mund të zgjatet nga një deri në tetë javë mësim por jo më shumë se tetë javë shkolle. Ekipi mund të takohet herë pas here gjatë kësaj periudhë dhe do të mblidhet në fund të periudhës së vlerësimit për të zhvilluar një IEP të plotë. Vlerësimi i zgjatur nuk do të përdoret për të lejuar kohë ekstra për të përfunduar vlerësimet e kërkuara dhe nuk është gjetje e një vendvendosje.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Cilat janë gjetjet aktuale nga vlerësimi?** | **2. Çfarë informacion shtesë është i nevojshëm për të vlerësuar këtë student?** **Identifikoni vlerësimet specifike që duhet të përfundohen.** |
| **3. Vendi ku do të zhvillohet vlerësimi i zgjatur.**  **Emrin e shkollës publike/bashkëpunuese/ ose programin e miratuar të arsimimit të posaçëm:**    **Adresa:**    **Emri i personit të kontaktit dhe numri i telefonit:** | **4. Cila periudhë kohore ( *më shumë se një javë por jo***  **m*ë shumë se tetë javë shkolle)* është e nevojshme për të përfunduar vlerësimin(et) e nevojshme*?*** |
| **5. A duhet të takohet ekipi herë pas here gjatë vlerësimit të**  **të zgjatur? Në rast se po, ju lutem specifikoni datat, orët dhe vendin.** | **6. Në çfarë date do të mblidhet ekipi për të zhvilluar një IEP të plotë përpara se të përfundoj periudha e vlerësimit?** **Ju lutem specifikoni datat, orët dhe vendin.** |

Massachusetts ESE/Extended Evaluation Form Revised (03/22/19)EE-1 Page of

**Formular rreth Vlerësimit të zgjatur** Datat e vlerësimit: nga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deri në: ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emri i studentit: Datëlindja: SASID#:

# Informacion shtesë

**Përgjigjet**

## Siguria e Shkollës

Unë vërtetoj se vlerësimi(et) në këtë Formular të Vlerësimit të Zgjatur janë ato që janë rekomanduar nga Ekipi dhe do të ofrohen vlerësimet e rekomanduara.

Nënshkrimi dhe Roli i Përfaqësuesit LEA Data

## Përgjigjet/ Opsionet e prindërve

### Është e rëndësishme që Departamenti rajonal të jetë i informuar për vendimin tuaj sa më shpejt që të jetë e mundur. Ju lutem jepni përgjigjen tuaj duke shënuar të paktën një nga (1) kutitë dhe na dërgoni një kopje të nënshkruar në drejtorinë rajonale.

Unë pranoj rekomandimet e Vlerësimit të zgjatur.

Unë nuk i pranoj rekomandimet e Vlerësimit të zgjatur.

Unë nuk pranoj pjesët e mëposhtme të Vlerësimit të zgjatur me mendimin se çdo pjesë që unë kundërshtoj do të konsiderohet si e pranuar dhe do të zbatohet menjëherë. Pjesët qe kundërshtohen janë si më poshtë:

Unë kërkoj një takim për të diskuar rreth kundërshtimit nga ana ime të Vlerësimit të Zgjatur ose pjesëve të kundërshtuara.

Nënshkrimi i Prindit, Kujdestarit, Zëvendësuesit të prindit për edukimin, Studentit mbi 18 vjeç\* Data

\**Kërkohet që studenti të firmos vetë në rast se është mbi 18 vjeç, me përjashtim të rasteve kur është caktuar një kujdestar nga Gjykata.*

Koment i prindit: Dëshiroja të bëja komentin / komentet e mëposhtme, por kuptoj se çdo koment i bërë që sugjeron ndryshime në Vlerësimin e Zgjatur nuk do të zbatohet përveç nëse ndryshohet modeli i formularit të Vlerësimit të Zgjatur.

Massachusetts ESE/Extended Evaluation Form Revised (03/22/19)EE-2 Page of