

Orthopedic Impairment Basis for Committee Decision

学生姓名_____学号_____会议日期_____

定义: 矫形障碍指的是影响到学生学习表现的严重的矫形问题。矫形障碍包括由于先天性缺陷所造成的残障 (比如畸形足、四肢残缺等)、由于疾病所造成的残障 (比如小儿麻痹症、骨质性肺结核等)、以及由于其他原因所造成的残障 (比如脑麻痹、截肢、以及造成畸形的骨断裂或烧伤等)。

请对多种来源的资料进行考虑, 对以上定义进行审核, 对以下标准进行考虑, 并把任何更多的信息记录下来。请注意, 医疗专业人士报告中所包括的诊断并不足以做出资格确认。

标准: 患有矫形障碍、需要接受特殊教育的学生应当满足以下**所有**条件。请在以下各项条件前注明是与否, 并且提供其他适当的信息。

是 否

A. 学生存在矫形障碍。

请描述:

是 否

B. 由于存在矫形障碍, 学生在学校环境中受到限制 (比如身体的活动、坐下、使用物品、身体姿态、上厕所、交流、饮食, 等等)。

请描述:

是 否

C. 学生存在的矫形障碍对学生的教育表现造成负面影响。

请描述:

是 否

D. 由于矫形障碍的结果, 学生需要特殊设计的教学。

请说明:

- 在对所有的书面和口头信息进行审查后, 本委员会认为学生**符合**矫形障碍的标准。

在对所有的书面和口头信息进行审查后, 本委员会认为学生**不符合**矫形障碍的标准。

费郡公立学校提供学生记录的条件是, 收到记录的人同意在没有得到学生家长或符合资格的学生的书面同意的情况下, 不向任何其他人透露有关信息。