



정서 장애(Emotional Disability)

여러 분야의 종합 평가 양식-공개제한

Office of Special Education

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS • Rockville, Maryland 20850

MCPS Form 336-67

2017년 7월

1/2

제1부

작성방법: 정서 장애가 의심될 경우, Individualized Education Program(IEP:개별 교육 프로그램)팀의 회의 양식에 이 서류를 첨부하십시오.

학생 이름 _____ 학생번호 _____ 날짜 ____/____/____

A. 진단받은 교육적 장애

작성방법: 확인된 곳에 모두 표시하십시오.

- | | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 자폐 | <input type="checkbox"/> 정서 장애 | <input type="checkbox"/> 다른 건강상의 장애 |
| <input type="checkbox"/> 맹인/시각장애 | <input type="checkbox"/> 지적 장애 | <input type="checkbox"/> 특정 학습장애 |
| <input type="checkbox"/> 청각 장애/난청 프로그램 | <input type="checkbox"/> 복합 장애 | <input type="checkbox"/> 언어 장애 |
| <input type="checkbox"/> 발달 지체 장애 | <input type="checkbox"/> 지체 장애 | <input type="checkbox"/> 외상성 뇌손상 |

B. 지적 능력과 학업 능력 수준 평가

작성방법: 날짜와 시험명, 점수를 적습니다. 데이터 입력이 없다면 이유를 설명하십시오.

인지 데이터: _____

성취 데이터: _____

기타: _____

C. 기술력 사용

작성방법: 날짜를 적으십시오.

기록 검토: _____ (날짜) 교직원과의 상담: _____ (날짜) 부모/후견인 인터뷰: _____ (날짜)

관찰: _____ (날짜) 학생 인터뷰: _____ (날짜)

행동 수준 척도: _____ (기구/날짜)

정신진단: _____ (기구/날짜)

기능적 행동 평가(Functional behavioral assessment): _____ (날짜)

D. 특징

작성방법: 학생이 Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) 하의 정서 장애가 있는지를 알아보기 전에, 학교 심리학자는 정서적 상태가 다음 특징 중 하나 이상이 장기간 동안 그리고 표시된 수준을 보인다는 증거가 있어야 합니다.

- | | | |
|---|----------------------------|------------------------------|
| 1. 지적, 감각적 또는 건강요소는 설명을 할 수 없는 학습 불능 | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| 2. 또래나 친구 그리고 교사와 만족할 만한 대인관계의 형성과 유지가 어려움 | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| 3. 일반 상황에서 행동이나 감정이 부적절함 | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| 4. 평상시에 불행함 또는 우울함을 느낌이 만연함 | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |
| 5. 개인적인 문제나 학교 문제가 있을 때 신체 증상이나 두려움이 생기는 경향이 있음 | 예 <input type="checkbox"/> | 아니요 <input type="checkbox"/> |

본인은 본인이 위에 표시한 특징에 따라, 학생의 정서적 상태가 보입니다/ 보이지 않습니다/ (하나에 표시) 그리고 이에서 보여지는 모든 정서적 상태의 특징은 사회적 부적응의 결과가 아닙니다.

학교 심리학자의 서명

날짜

만약 학교 심리학자가 **인증할 경우**, 정서적 상태문제가 있다고 인증한 경우, IEP 팀은 정서적 상태에 따라 교육에 어떤 부정적 영향이 있는지를 토론해야 합니다.

만약 학교 심리학자가 정서적 상태문제의 부재를 이유로 **인증하지 않을 경우**, 앞으로의 조정을 위해 Montgomery County Child Protective Service(CPS)이나 교육관리팀(Educational Management Team-EMT) 또는 정서 장애 외에 장애를 고려하기 위해 IEP 팀에 추천합니다.

학생 이름 _____ 학생ID 번호 _____ 날짜 ____/____/____

A. 교육에서의 부정적 영향:

IEP를 받기 위해 학생은 교육에서의 부정적 영향을 확인하기 위한 정서적 상태의 직접적인 표시인 다음 모든 항목을 충족해야만 합니다. 행동은 장기간 이루어져야 하며(오랫동안 관찰), 학생자신의 학습과정을 방해할 정도로 정기적으로 일어나거나, 정신병적 발작이나 외상후 스트레스장애 등 심각한 정서적 상태를 초래해야 합니다.

1. 정규교육에서의 도움을 받는 것 이외에 정서적 상태에 직접 관련된 행동을 보인다는 심리학자의 기록이 있습니까? 예 아니요

기록: 긍정적 행동 중재 계획/계약 교직원 계약 교습 조정 심각한 사건 보고

기타: _____

2. 학생이 정서적 상태로 인하여 자신의 학습절차가 심각하게 방해되었다는 증거가 있습니까? 예 아니요

기록: 교실참여 지시사항에 따름 적절한 사회성 기능 현재 학년

학습에의 연계 등급 커리큘럼에 기초한 측정 심각한 사건 보고

기타: _____

3. 정서적 상태가 신체, 감각, 지적 장애의 결과, 적절한 교습부족 또는 행동관리의 부족, 문화적 요소, 사회 부적응이 주된 문제가 아니라는 증거가 있습니까? 예 아니요

기록: 측정에 따른 교과과정 학부모/가족 보고 및 질문지 인식 가능한 또래와의 관계

기타: _____

4. 1회 이상의 환경/교실에서 행동이 일어나는 패턴의 증거가 있습니까? 예 아니요

기록: 교사 보고서 사무실에서의 추천/인계 심각한 사건 보고서 성적표 관찰

기타: _____

B. 팀결정

학생은 IDEA 2004 and in Code of Maryland Regulations (COMAR) 13A.05.01.03(23)에의 정서적 장애 항목을 충족합니다. IEP 팀은 학생이 특수교육과 관련 서비스가 필요한지를 결정해야 합니다.

학생은 이 정서적 장애 항목을 충족하지 않습니다. IDEA 2004와 COMAR 13A.05.01.03에 있는. 학생을 앞으로의 조정을 위해 CPS 또는 EMT에 또는 다른 정서장애 여부를 고려하기 위해 IEP 팀으로 추천해야 합니다.

C. IEP 팀원의 서명: 팀의 결정에는 본인의 의견이 반영되어 있습니다.

| 이름 | 직함 | 예 | 아니요 |
|-------|-------|--------------------------|--------------------------|
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

반대하는 팀원은 자신의 결정을 설명하는 서류를 별도로 첨부해야만 합니다. 반대 의견이 있을 경우, 완성된 본 양식의 사본과 반대의견을 적은 사본을 Resolution and Compliance Unit에 제출합니다.