



Solicitação de isenção médica dos testes

FORMULÁRIO 3: FORMULÁRIO DO MÉDICO ASSISTENTE/PROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL

Nome do aluno: _____

Instruções para o Distrito: Entregue este formulário ao médico/profissional de saúde mental. Guarde os registros do aluno. Não envie para RIDE.

Instruções para o Médico ou Profissional de Saúde Mental: Indique se concorda ou não com cada garantia, rubrique cada declaração e assine e date o final deste formulário.

O que é uma isenção médica? Todos os anos, os alunos com condições médicas crônicas e muito graves ou outras participam com sucesso nas avaliações do estado de Rhode Island. No entanto, existem situações raras e únicas nas quais um aluno é incapaz de participar nas avaliações em todo o estado devido a uma emergência documentada, grave e incapacitante *que se estende por todo o período do teste (ou restante)*. Nestes casos, os distritos podem solicitar uma isenção médica. Para solicitar uma isenção médica, os distritos devem reunir documentação de que o aluno cumpre dois critérios: 1) que a situação do aluno é tão grave que o aluno não pode receber nenhuma educação em nenhum ambiente (como em casa, escola ou estabelecimento) e 2) não pode participar em nenhuma avaliação, mesmo com ajustes (acomodações). Se a situação do aluno não cumprir **ambas** as condições, *o aluno pode receber educação e pode participar nas avaliações do estado*.

Doença grave: uma condição de saúde grave que impede o aluno de receber educação e de participar na avaliação pelo restante do período de teste.

Emergência médica: um acidente envolvendo uma condição médica, lesão ou crise que exija hospitalização, cuidados médicos ou tratamento em resposta ao acidente.

Condições que geralmente não se qualificam para isenção:

- Fragilidade médica – a menos que exista uma condição ou emergência médica significativa e documentada, além da fragilidade médica
- Doenças de curto prazo ou lesões leves
- Certas condições de saúde mental
- Gravidez

Garantias do médico assistente/profissional de saúde mental:		Marque com um círculo		RUBRICA
1	Este aluno está a passar por uma doença ou emergência médica grave.	SIM	NÃO	
2	Este aluno <i>pode/não pode</i> participar na <u>educação, independentemente do ambiente</u> , mesmo com acomodações, durante o período de teste restante.	PODE	NÃO PODE	
3	Este aluno <i>pode/não pode</i> participar na <u>avaliação</u> , mesmo com acomodações, durante o período de teste restante.	PODE	NÃO PODE	

Nome do Médico/Profissional de Saúde Mental (em letras de forma)

Assinatura

Data