

주의력 결핍/과잉 행동 장애 인증서

(Certificate of Attention-Deficit/ Hyperactivity Disorder)

연합신학대학원은 장애 학생이 신학대학원의 교육 기회에 동등하게 접근할 수 있도록 서비스를 제공합니다.

주의력 결핍/과잉 행동 장애(ADHD)에 근거하여 조정을 요청하는 학생은 감별 진단 및 전체 범위의 정신 장애에 대한 관련 경험이 있는(즉, 면허가 있는 임상 심리학자, 신경 심리학자 또는 정신과 의사) 임상 전문가가 작성한 포괄적인 최신 문서를 제공해야 합니다. **이 사무처는 학생의 가족 구성원이 제공한 문서는 수락하지 않는다는 점에 유의하십시오.**

신청자가 작성해야 합니다. 정자로 쓰거나 타이핑하십시오.

신청자: _____

주소: _____

핸드폰: () _____

인증 전문가가 작성해야 합니다. 정자로 쓰거나 타이핑하십시오.

인증 전문가: _____

직위: _____

라이선스 번호: _____

사무실/기관: _____

사무실/기관 주소: _____

사무실/기관 전화번호: () _____

이 양식의 뒷면을 작성하십시오. 페이지 1/2

1. 진단 및 통계 매뉴얼-IV(DSM-IV-TR)에 따라 신청자의 진단 결과를 설명하십시오.

평가가 완료된 날짜를 표시하십시오.

마지막 약속 날짜를 표시하십시오.

2. 진단 결과에 따라 그 장애의 특별한 증세를 합리적으로 수용할 수 있는 방법을 제안할 수 있습니다.

3. 렌더링된 진단을 뒷받침하는 임상 요약 또는 심리 교육적 평가를 첨부하십시오. 이러한 자료에는 다음이 포함되어야 합니다.

» 조기 손상의 증거,

» 진단 인터뷰,

» ADHD 진단을 지원하는 평가 도구 및 테스트 데이터와 마지막 평가가 수행된 날짜.

보고서는 렌더링된 진단의 증상이 조정이 요청되는 학업 성과에 부정적인 영향을 미치는 정도를 설명해야 합니다.

*자세한 내용은 www.ets.org 에서 장애 응시자를 위한 리소스(Resources for Test Takers with Disabilities) 아래의 ADHD 기록 기준을 참조하십시오.

인증 전문가의 서명

날짜
