



## REMISIÓN PARA EVALUACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL (RESUMEN)

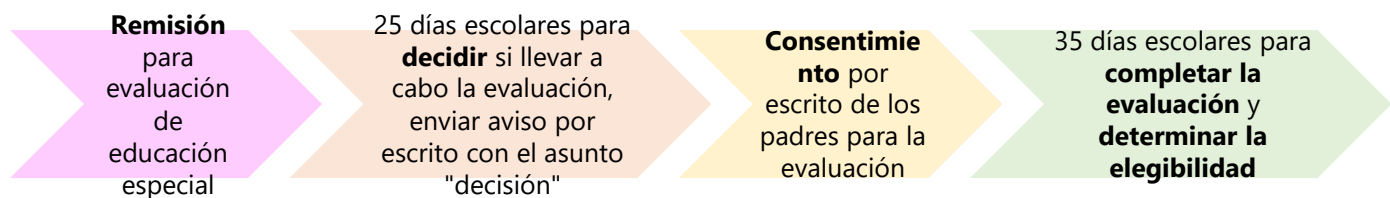
### **Propósito**

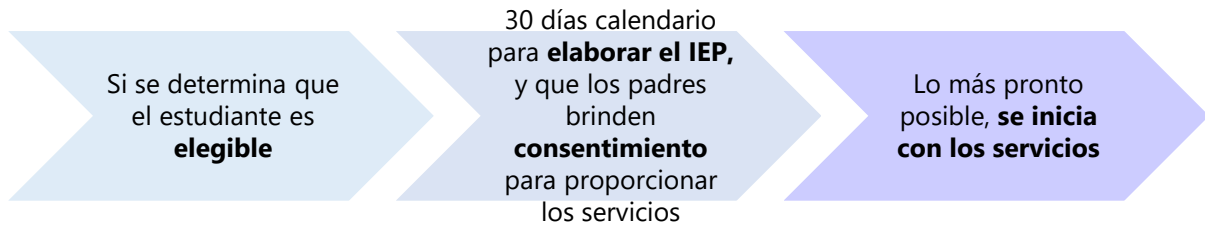
Este formulario ayudará a los padres, el personal del distrito, las agencias públicas u otras personas con información sobre un estudiante para solicitar una evaluación de educación especial (también denominada "remisión para educación especial"). Este formulario no es obligatorio (toda solicitud de evaluación por escrito es válida). Los distritos pueden dar seguimiento a una solicitud verbal, por correo electrónico o por otro medio escrito mediante el pedido de que se complete este formulario, pero no podrán exigir al remitente que lo haga antes de considerar realizar una evaluación al estudiante. Es importante mencionar que el cronograma de 25 días que se describe a continuación comienza en cuanto se recibe la solicitud, sin importar si se utiliza este formulario.

### **Proceso**

Una vez que el distrito recibe una solicitud de evaluación por escrito en cualquier formulario/formato, tiene 25 días escolares para revisar la información sobre el estudiante, incluidos el historial médico, el expediente educativo y los datos sobre los padres, y decidir si evaluar al estudiante para comprobar si es elegible para recibir educación especial. Si el distrito decide llevar a cabo la evaluación, debe obtener el consentimiento informado y por escrito de los padres antes de comenzar con la evaluación inicial. Consulte a continuación el diagrama de flujos del cronograma.

### **Cronogramas de la remisión, la evaluación inicial y el Programa de Educación Individualizada (Individualized Education Program, IEP) inicial**





## REMISIÓN PARA EVALUACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Fecha:  
a: \_\_\_\_\_

Me gustaría solicitar una evaluación de educación especial para el siguiente estudiante:

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela (si asiste a la escuela): \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_

Mi nombre: \_\_\_\_\_ Mi parentesco con el estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfono no: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Idiomas que se hablan en el hogar: \_\_\_\_\_

¿Se ha evaluado a este estudiante para recibir educación especial en el pasado?  Sí  No

No lo sé

En caso afirmativo, ¿cuándo y dónde se realizó la evaluación? \_\_\_\_\_  No lo sé

**Mis preocupaciones en torno al estudiante son las siguientes: (marque todas las opciones que correspondan)**

<u>Preocupaciones académicas</u>	<u>Preocupaciones físicas/conductuales</u>
----------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Lectura o comprensión de lo que se lee <input type="checkbox"/> Escritura (expresión de pensamientos/ideas con palabras y oraciones escritas) <input type="checkbox"/> Matemáticas (cálculos o resolución de problemas) <input type="checkbox"/> Seguimiento de instrucciones <input type="checkbox"/> Expresión de pensamientos con palabras orales (comunicación expresiva) <input type="checkbox"/> Comprensión de las palabras orales (comunicación receptiva) <input type="checkbox"/> Pronunciación de palabras y sonidos (articulación)	<input type="checkbox"/> Atención y concentración <input type="checkbox"/> Acatamiento de las directivas de los adultos <input type="checkbox"/> Frustración con facilidad <input type="checkbox"/> Cambios extremos de humor <input type="checkbox"/> Habilidades de interacción social o con los compañeros <input type="checkbox"/> Problemas de motivación <input type="checkbox"/> Preocupaciones físicas/motrices (p. ej., sostener un lápiz, subir las escaleras, botar una pelota, etc.) <input type="checkbox"/> Habilidades adaptativas (p. ej., el uso del baño, la higiene, las habilidades de seguridad personal, la administración del dinero, etc.) <input type="checkbox"/> Problemas de asistencia escolar
<input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> Otra:
<input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> Otra:
<input type="checkbox"/> Otra:	<input type="checkbox"/> Otra:

En las secciones a continuación, brinde información adicional que le gustaría que el distrito sepa. Esta información no es obligatoria, pero sería útil para el distrito al determinar si se llevará a cabo la evaluación.

**Cuéntenos más sobre sus preocupaciones en torno al estudiante. ¿Dónde observa que el estudiante tiene dificultades?**

**¿Qué se ha intentado ya para ayudar al estudiante?** *Los ejemplos podrían incluir las intervenciones implementadas como parte de un sistema de apoyo de múltiples niveles (Multi-Tiered System of Supports, MTSS), el Programa de Asistencia Educativa (Learning Assistance Program, LAP), el Título I, etc.*

<b>Apoyo</b>	<b>¿De qué manera este apoyo ayudó al estudiante?</b>
<input type="checkbox"/> Tutoría	
<input type="checkbox"/> Instrucción en pequeños grupos	
<input type="checkbox"/> Plan del comportamiento	
<input type="checkbox"/> Otro:	
<input type="checkbox"/> Otro:	

**¿Hay alguna información médica o de salud sobre el estudiante que el distrito debería conocer?  
¿El estudiante toma algún medicamento?**

**¿Hay alguna otra información que le gustaría compartir? ¿Hay alguna documentación u otros registros que pueda compartir?**



El formulario Remisión para Educación Especial a cargo de la [Oficina del Superintendente de Instrucción Pública \(Office of Superintendent of Public Instruction\)](#) cuenta con una [Licencia internacional de Creative Commons Attribution 4.0 \(Creative Commons Attribution 4.0 International License\)](#).