Declaración de Elegibilidad para Educación Especial

Educación Especial en Edad Temprana [ECSE, por sus siglas en inglés] (continúa hasta la edad escolar)

**(Dificultad de aprendizaje específica 90)**

Nombre del niño(a) Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela Fecha de elegibilidad inicial

***A.*** ***Indique el modelo de evaluación principal usado para determinar la elegibilidad del niño*** [Marque solo una casilla para indicar el modelo principal que se ha usado; sin embargo, los distritos pueden llenar otras partes de este formulario si se han usado más elementos].

[ ]  El modelo de Respuesta a la Intervención (RTI) fue el modelo principal usado en esta evaluación.

[ ]  El modelo de Patrones de Fortalezas y Debilidades (PSW) fue el modelo principal usado en esta evaluación.

***B. El equipo ha completado los siguientes componentes de la evaluación (adjuntar el informe de la evaluación):***

1. Revisión de la información existente de una variedad de fuentes, incluidos los padres, las recomendaciones de los maestros, los registros del menor, los planes de servicio familiar individualizado, las muestras de trabajo recopiladas por los maestros y la información sobre el estado físico, antecedentes y comportamiento adaptativo del menor.El informe de la evaluación comprende información de interés de estas fuentes que se usó para determinar la elegibilidad.

 Fecha del informe Fecha de revisión

1. Evaluación del rendimiento escolar del menor y progreso evolutivo en relación con los criterios de niveles de edades.

 Examinador/Título Evaluación Fecha de realización Fecha de revisión

 Examinador/Título Evaluación Fecha de realización Fecha de revisión

1. Observación del desempeño escolar y del comportamiento del menor en un salón de clases habitual, o en el caso de que el niño tenga menos de la edad escolar o no esté en la escuela, una observación en un entorno adecuado para la edad. (Describir el comportamiento correspondiente observado durante la observación y su relación con el desempeño escolar en el informe de la evaluación).

 Observador/Título Fecha de realización Fecha del informe Fecha de revisión

1. Datos de la supervisión del progreso para los niños actualmente inscritos en un programa escolar, antes o como parte del proceso de evaluación/remisión: (descritos en el informe de la evaluación)

Datos que demuestren que, antes o como parte del proceso de remisión,

se le brindaron experiencias adecuadas al menor

en entornos adecuados para su edad.

 Fecha del informe Fecha de revisión

Documentación de las medidas según el plan de estudios en relación con

el progreso escolar o evolutivo.

 Fecha del informe Fecha de revisión

1. **Si se usa un modelo de respuesta a la intervención (RTI)**: enumere las intervenciones científicas que se hicieron (según el modelo RTI del distrito) y describa la respuesta del niño en el informe de la evaluación. [Añadir líneas si es necesario]

Antes del consentimiento

para la evaluación:

 Tipo de intervención Período de intervención Fecha del informe Fecha de revisión

 Tipo de intervención Período de intervención Fecha del informe Fecha de revisión

Después del consentimiento

para la evaluación:

 Tipo de intervención Período de intervención Fecha del informe Fecha de revisión

 Tipo de intervención Período de intervención Fecha del informe Fecha de revisión

1. **Si se usó un modelo según las fortalezas y debilidades del menor**: Evaluación de las fortalezas y debilidades del menor con respecto a su desempeño, rendimiento, o ambos, relativos a la edad, o a su desarrollo intelectual. Resultados descritos en el informe de la evaluación.

 Examinador/Título Evaluación Fecha de realización Fecha de revisión

 Examinador/Título Evaluación Fecha de realización Fecha de revisión

 Examinador/Título Evaluación Fecha de realización Fecha de revisión

1. **Si el equipo lo considera necesario:**
2. Antecedentes evolutivos. Antecedentes de interés anotados en el informe de la evaluación, adjunto.

 Fecha de realización Fecha del informe Fecha de revisión

1. Otras evaluaciones relacionadas con las funciones intelectuales, la motricidad fina, la motricidad perceptual, la comunicación, el estado psicológico/social, la percepción o la memoria. Resultados descritos en el informe de la evaluación, adjunto.

 Examinador/Título Evaluación Fecha de realización Fecha de revisión

 Examinador/Título Evaluación Fecha de realización Fecha de revisión

1. Una declaración de evaluación médica o declaración médica que indique si hay algún factor físico que pueda estar afectando el desempeño educativo del menor. Los resultados médicos pertinentes están descritos en el informe de la evaluación, adjunto.

 Proveedor debidamente autorizado Fecha de realización Fecha de revisión

***C. El equipo ha determinado lo siguiente:***

1. El menor **no** logró las metas apropiadas para su edad en una o más de las siguientes áreas cuando se le brindaron experiencias de aprendizaje e instrucciones apropiadas para su edad o criterios del nivel académico aprobados por el estado, o el menor no mostró el progreso necesario para satisfacer los criterios de niveles de edades de acuerdo con su respuesta a la intervención científica respaldada por las investigaciones:

[ ]  Habilidades de lectura elementales [ ]  Cálculo matemático [ ]  Expresión escrita

[ ]  Fluidez de lectura [ ]  Resolución de problemas matemáticos [ ]  Expresión oral

[ ]  Comprensión de lectura [ ]  Comprensión auditiva

 *Si marcó una o más casillas, continúe.* *Si no marcó ninguna casilla, el menor no es elegible.*

1. El menor:

[ ]  [ ]  No progresó lo necesario para satisfacer los criterios del nivel académico de Oregon en una o más de

Sí No las áreas enumeradas en el inciso 1 cuando se usa un proceso basado en la respuesta del menor a las
 instrucciones científicas, respaldadas por las investigaciones; o

[ ]  [ ]  Manifiesta un patrón de fortalezas y debilidades en su desempeño, rendimiento, o ambos, relativos a la

Sí No edad, o desarrollo intelectual, que se ha determinado pertinente a la identificación de una dificultad de
 aprendizaje específica.

Si la respuesta es «sí», continúe. Si la respuesta es «no», el menor no es elegible.

1. La falta de rendimiento del menor es principalmente el resultado de:

[ ]  [ ]  a) Una deficiencia visual, auditiva o motora, retraso mental, trastornos psíquicos, factores culturales,

Sí No o desventajas económicas o ambientales.

[ ]  [ ]  b) Falta de enseñanza de lectura adecuada para la edad, incluidos los componentes esenciales de la

Sí No enseñanza de lectura (conciencia fonémica, el método silábico en inglés [phonics], desarrollo de
 vocabulario, fluidez de lectura o habilidades de lectura oral y estrategias de comprensión de
 lectura).

[ ]  [ ]  c) Falta de enseñanza de matemáticas adecuada para la edad.

Sí No

[ ]  [ ]  d) Dominio limitado del idioma inglés.

Sí No

*Si marcó «no» en todas las casillas, continúe. Si marco «sí» en alguna de estas casillas, el menor no es elegible/*

1. El menor tiene una dificultad de aprendizaje específica en una o más de las siguientes áreas:

[ ]  Habilidades de lectura elementales [ ]  Cálculo matemático [ ]  Expresión escrita

[ ]  Fluidez de lectura [ ]  Resolución de problemas matemáticos [ ]  Expresión oral

[ ]  Comprensión de lectura [ ]  Comprensión auditiva

[ ]  [ ]  5. La dificultad de aprendizaje del menor tiene un impacto adverso en su progreso evolutivo a la edad Sí No de tres años hasta el kindergarten.

[ ]  [ ]  6. El menor necesita servicios de educación especial como resultado de esta dificultad de
Sí No aprendizaje.

1. El menor [ ]  reúne [ ]  no reúne los requisitos para recibir servicios de educación especial.
	1. Esta declaración manifiesta mis conclusiones (*Nota*: si el informe no manifiesta las conclusiones de un miembro, el miembro debe enviar una declaración por separado presentando la conclusión distinta):

 **Firmas de los miembros del equipo Título Acepta No acepta**

 [ ]  [ ]

 [ ]  [ ]

 [ ]  [ ]

 [ ]  [ ]

 [ ]  [ ]

 [ ]  [ ]

 [ ]  [ ]

 2. Se le debe haber entregado lo siguiente a los padres del menor:

[ ]  Una copia del informe de la evaluación y de la declaración de elegibilidad.

 Firma de la persona que llenó el formulario de elegibilidad Puesto Fecha