**Declaración de elegibilidad para educación especial**

**(Trastorno de comunicación 50)**

Nombre del estudiante Fecha de nacimiento

Escuela Fecha de elegibilidad inicial

***El equipo ha obtenido las siguientes evaluaciones* (adjunte el informe de evaluación que describe y explica los resultados de la evaluación realizada):**

1. **El equipo ha revisado la información existente, incluida información de los padres, de los registros acumulados del estudiante y de programas de educación individualizados o planes individualizados de servicios a familias anteriores.**

La documentación de la evaluación incluye información relevante de estas fuentes utilizada para determinar la elegibilidad.

Fecha de revisión

1. **Una evaluación del habla y el lenguaje:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Logopeda | |  | Evaluación |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Una declaración médica para un estudiante que se sospecha que tiene un trastorno vocal:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Otorrinolaringólogo | |  | Evaluación |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Un diagnóstico médico o de salud cuando es necesario (para otra afección distinta a un trastorno vocal):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Médico, Enfermero profesional o Asociado médico | |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Una evaluación o examen de agudeza auditiva y, si es necesario, medición del funcionamiento del oído medio:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Examinador | |  | Evaluación |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Una evaluación de los mecanismos orales del estudiante, si es necesario:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Examinador | |  | Evaluación |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Para sintaxis, morfología, semántica o pragmática, una muestra representativa de lenguaje y pruebas completas estandarizadas que evalúan expresión y comprensión:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Logopeda | |  | Evaluación |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Para un trastorno vocal, una escala de evaluación vocal:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Logopeda | |  | Evaluación |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Para un trastorno de fluidez, una observación en por lo menos dos entornos:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Logopeda | |  | Evaluaciones |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Evaluaciones que son necesarias para determinar el impacto de la discapacidad sospechada:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Examinador | |  | Evaluaciones |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Evaluaciones o valoraciones adicionales necesarias para identificar las necesidades educativas del estudiante:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Examinador | |  | Evaluaciones |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

***El estudiante cumple con uno o más de los siguientes criterios:***

***Para un trastorno vocal:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sí | no | El estudiante demuestra características vocales crónicas que se desvían en por lo menos una de las áreas de tono, calidad, intensidad o resonancia; *Y* |
| sí | no | El trastorno vocal del estudiante perjudica la comunicación o inteligibilidad; *Y* |
| sí | no | El trastorno vocal del estudiante está calificado como moderado a grave en una escala de valoración de la voz. |

***Para un trastorno de fluidez:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sí | no | El estudiante demuestra una interrupción en el ritmo o la velocidad del habla, la cual se caracteriza por titubeos, repeticiones o prolongaciones de sonidos, sílabas, palabras o frases; *Y* |
| sí | no | El trastorno de fluidez del estudiante interfiere con la comunicación y atrae atención a sí mismo en dos o más entornos; *Y* |
| sí | no | El estudiante demuestra disfluencias vocales moderadas a graves o conductas secundarias asociadas como conductas combativas o de evitación, cuantificadas por una medida estandarizada. |

***Para un trastorno fonológico o de articulación:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sí | no | La calificación de la fonología o articulación del estudiante es considerablemente discrepante, medida por una prueba estandarizada; *Y* |
| sí | no | El trastorno está substanciado por una muestra del habla u otra(s) evaluación(es). |

***Para un trastorno de sintaxis, morfología, pragmática o semántica:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sí | no | El lenguaje del estudiante en el área de sintaxis, morfología, pragmática o semántica es considerablemente discrepante medido por prueba(s) estandarizada(s); *Y* |
| sí | no | El trastorno está substanciado por una muestra del habla u otra(s) evaluación(es); *Y* |
| sí | No | El trastorno no es el resultado de otra discapacidad. |

***El equipo ha determinado que:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sí | no | 1. La discapacidad del estudiante tiene un impacto adverso sobre su desempeño educativo a la edad en que es elegible para kindergarten y hasta los 21 años de edad, o tiene un impacto adverso sobre el progreso de su desarrollo a la edad de tres años y durante el kindergarten; y |
| sí | no | 2. El estudiante necesita servicios de educación especial. |
|  |  | 3. El equipo ha considerado la elegibilidad del estudiante para educación especial y ha determinado que:  ***es  no es*** elegible debido a una falta de enseñanza apropiada en lectura, incluidos los componentes esenciales de la enseñanza para leer (conocimiento fonético, fonología, desarrollo de vocabulario; fluidez al leer/habilidades orales de lectura; y estrategias de comprensión oral);  *e****s  no es*** elegible debido a una falta de educación apropiadaen matemáticas; y  ***es  no es*** elegible debido a un dominio limitado del idioma inglés. |

***El equipo está de acuerdo en que este estudiante  califica  no califica para recibir servicios de educación especial.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firmas del los miembros del equipo** |  | **Título** |  | **De acuerdo** | **En desacuerdo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Se ha proporciona al padre o padres una copia del informe de la evaluación y de la declaración de elegibilidad.