|  |
| --- |
| **Reporte de documentación de elegibilidad** |
| **Discapacidad de autismo de espectro**Capítulo 7, Sección 4(d)(i)Capítulo 7, Sección 4(d)(i) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** | **Fecha de nacimiento** | **Fecha de determinación de elegibilidad** |
|  |  |  |

La **discapacidad de autismo de espectro** significa una discapacidad del desarrollo que afecta significativamente la comunicación verbal y no verbal y la interacción social, generalmente evidente antes de los tres (3) años de edad, y la cual afecta negativamente el desempeño educativo de un niño/a. Otras características asociadas frecuentemente con la discapacidad de autismo de espectro son el entrar en actividades repetitivas, movimientos estereotípicos, resistencia a cambios en el ambiente o en las rutinas diarias, y respuestas no usuales a experiencias con los sentidos. El término no es aplicable si el desempeño educativo del niño/a es afectado principalmente por una discapacidad emocional que tenga el niño/a.

|  |
| --- |
| **Criterios para documentar la discapacidad de autismo de espectro**  |
| **Al menos cuatro (4) de las afirmaciones deben marcarse afirmativamente.** |

[ ]  **Sí [ ]  No** Comunicación limitada: El niño/a: *(marque todas las que correspondan)*

[ ]  no puede usar lenguaje expresivo y receptivo para una comunicación social en

una manera apropiada a su edad cronológica

[ ]  carece de habilidades de comunicación no verbal o usa comunicación no verbal

anormal

[ ]  usa formas o contenidos anormales cuando habla

[ ]  es incapaz de iniciar o sostener una conversación con otros

**[ ]  Sí [ ]  No** Relaciones inapropiadas: El niño/a: *(marque todas las que correspondan)*

[ ]  manifiesta deficiencias relacionándose con la gente

 [ ]  manifiesta una carencia marcada de conciencia de los sentimientos de los otros

 [ ]  demuestra una búsqueda anormal de consuelo en tiempos de angustia

 [ ]  exhibe ausencia o anormalidades en sus relaciones sociales

 [ ]  demuestra una incapacidad para hacer amigos

 [ ]  no se relaciona o no usa objetos en forma funcional o apropiada para su edad

 cronológica

**[ ]  Sí [ ]  No** Proceso sensorial anormal: El niño/a muestra respuestas no usuales, repetitivas y

 sin sentido hacia: *(marque todas las que correspondan)*

 [ ]  estímulo auditivo

 [ ]  estímulo visual

 [ ]  estímulo olfatorio

[ ]  estímulo del gusto

[ ]  estímulo táctil

[ ]  estímulo cenestésico

[ ]  **Sí** [ ]  **No** Desarrollo cognitivo limitado: El niño/a: *(marque todas las que correspondan)*

 [ ]  tiene dificultad con el pensamiento concreto y abstracto, conciencia, juicio, y/o la

 habilidad de generalizar.

[ ]  demuestra el pensamiento perseverante o capacidad limitada para procesar la

 información simbólica.

**[ ]  Sí [ ]  No** Rango anormal de actividades: El niño/a muestra: *(marque todas las que correspondan)*

 [ ]  un repertorio de actividades, intereses y desarrollo imaginativo restringido a través de

 movimientos corporales estereotipados

[ ]  preocupación persistente con las partes de los objetos

[ ]  angustia cuando hay cambios insignificantes en el ambiente

[ ]  insistencia irracional en rutinas

[ ]  rango restringido de intereses

[ ]  preocupación con un interés muy limitado.