|  |  |
| --- | --- |
| **Distrito escolar/ Agencia pública** | **Reporte de evaluación Determinación de elegibilidad**34 C.F.R. §§300.306 - 300.311 |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante** | **WISER ID** |  **FDN** | **Año escolar** | **Fecha**  |
|  |  |  |  |  |

**PARTE I: SUMARIO DE EVALUACIÓN**

**Sección I: Revisión de los datos existentes y resultados de valoración**

**A. Desempeño basado en las observaciones en el salón de clases:**

|  |
| --- |
| **Escriba un resumen del desempeño basado en las observaciones en el salón de clases, las valoraciones locales o estatales, o para niño/a al nivel preescolar, escriba un resumen de la participación en las actividades apropiadas de desarrollo.** |
|  |

**B. Observaciones:**

|  |
| --- |
| **Escriba un resumen de observaciones hechas por los maestros y proveedores de servicios relacionados.** (Para una discapacidad específica, favor de describir el comportamiento relevante, notado durante la observación del niño/a y la relación del comportamiento con el desempeño académico del niño/a.) 34 C.F.R. §300.311(a)(3) |
|  |

**C. Información proporcionada a los padres:**

|  |
| --- |
| **Escriba un resumen de la información proporcionada a los padres.** |
|  |

**D. Factores médicos o de salud:**

|  |
| --- |
| **Escriba un resumen de la información médica, tal como enfermedad crónica, salud mental, la vista, el oído, peso bajo de recién nacido, etc.**  |
|  |
| **Nombre del niño/a** | **Fecha** |
|  |  |

**E. Otros factores relevantes:**

|  |
| --- |
| **Escriba un resumen de los factores funcionales de desarrollo, social, cultural o de comportamiento adaptable, que son relevantes a la educación si corresponde.**[ ]  El equipo no observó factores relevantes. |
|  |

**F. Resumen de valorizaciones individuales:**

|  |
| --- |
| **Escriba un resumen de las valorizaciones conducidas y/o revisadas como parte de esta evaluación y las implicaciones educativas.** [ ]  Marque si se anexa el informe para cada área determinada. |
|  |

**Sección II: Consideración de factores de exclusión**

34 C.F.R. §300.306(b)

|  |
| --- |
| **Un niño/a no debe ser determinado niño/a con discapacidad** **si el factor determinante de elegibilidad resulta de cualquier de lo siguiente:** |

[ ]  Sí [ ]  No ¿Recibió el niño/a instrucción apropiada de lectura incluyendo los componentes esenciales de instrucción de lectura como se define en el *Acta de educación primaria, secundaria y preparatoria* que incluye: la conciencia fonémica, el método fonético para aprender a leer, el desarrollo de vocabulario, la fluidez de lectura incluyendo la habilidad de leer en voz alta, y comprensión de lectura? Si no, hay que marcar lo siguiente:

* La falta de instrucción apropiada de lectura ES el factor determinante.
* La falta de instrucción apropiada de lectura NO ES el factor determinante.

[ ]  Sí [ ]  No ¿Recibió el niño/a instrucción apropiada en matemáticas? Si no, hay que marcar lo

 siguiente:

* La falta de instrucción apropiada en matemáticas ES el factor determinante.
* La falta de instrucción apropiada en matemáticas NO ES el factor determinante.

[ ]  Sí [ ]  No ¿Tiene el niño/a competencia limitada en inglés? Si lo tiene, hay que marcar lo siguiente:

* La competencia limitada en inglés ES el factor determinante.
* La competencia limitada en inglés NO ES el factor determinante.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del niño/a** | **Fecha** |
|  |  |

**PARTE II: DETERMINACIÓN DE ELIGIBILIDAD**

**A. El equipo tiene que completar y anexar la(s) forma(s) de los criterios de elegibilidad que tiene(n) que ver con la área relevante de discapacidad antes de tomar una decisión de determinación de elegibilidad.**

**B. Determinación de elegibilidad:** 34 C.F.R. §300.306(a)

|  |
| --- |
| **El equipo tiene que determinar si el niño/a es, o sigue discapacitado/a****Y****si el niño/a necesita o sigue necesitando educación especial.** |

[ ]  Discapacidad de autismo de espectro

[ ]  Discapacidad cognitiva

[ ]  Sordera-Ceguera

[ ]  Perturbación emocional

[ ]  Limitación del oído

[ ]  Discapacidades múltiples

[ ]  Otra limitación de salud

[ ]  Limitación ortopédica

[ ]  Limitación visual

[ ]  Discapacidad específica del aprendizaje

[ ]  Limitación del habla o del lenguaje -- articulación

[ ]  Limitación del habla o del lenguaje -- lenguaje

[ ]  Limitación del habla o del lenguaje -- tartamudeo

[ ]  Limitación del habla o del lenguaje -- voz

[ ]  Lesión traumática del cerebro

[ ]  Retraso en el desarrollo

[ ]  Ninguna discapacidad identificada por IDEA.

(Si está marcado, siga a la Sección D, abajo.)

**C. Después de determinar que existe una discapacidad, hay que documentar la necesidad para la educación especial:**

|  |  |
| --- | --- |
| **EVALUACIÓN INICIAL****¿Necesita este niño/a educación especial y servicios relacionados?** 34 C.F.R. §305(a)(2)(i)(A)* **Sí**
* **No**
 | **REEVALUATION****¿Sigue este niño/a con la necesidad de educación especial y servicios relacionados?** 34 C.F.R.§305(a)(2)(i)(B)* **Sí**
* **No**
 |

**D. Participantes del equipo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Título** | **Completar esta sección SOLAMENTE** **SI está determinada la elegibilidad para SLD**Favor de marcar “Sí” para certificar que este reporte representa su conclusión. Si está marcada el “No”, hay que presentar una declaración separada de su conclusión. 34 C.F.R. §300.311(b). |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |
|  |  | [ ]  Sí | [ ]  No | Iniciales |

**E. Copia de reportes y la(s) forma(s) de documentación de elegibilidad, proporcionada a los padres: 34** C.F.R. §300.306(a)(2)

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha proporcionada: | Nombre de empleado/a: |