



Troup County School District

Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Inicial Fecha de reevaluación:

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

| | |
|--|------------------------------|
| Nombre del estudiante: | |
| Distrito escolar: Escuela: Grado: | Troup County School District |
| Idioma principal: | |
| Fecha de nacimiento: GTID (Identificador único de evaluación de Georgia): | |

2. HISTORIAL DEL CASO

| | |
|--|--|
| Razón por la cual el menor fue remitido a una evaluación de educación especial → | |
| ¿Asistió (o asiste actualmente) el menor a un programa preescolar o Head Start? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Indique el nombre del programa o la escuela: |
| ¿Es la edad del menor apta para su grado escolar? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | De no ser así, marque todas las opciones que correspondan: <ul style="list-style-type: none"> • Retenido: <input type="checkbox"/> (Especifique el grado): _____ • Inició la escuela con atraso: <input type="checkbox"/> • Mantenido fuera de la escuela por los padres: <input type="checkbox"/> |
| ¿Está la audición/visión del menor dentro de los límites normales (adjunte documentación)? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | Si la respuesta es no, adjunte la documentación y explique. |
| ¿Presenta el menor problemas de salud considerables, enfermedades infantiles graves o síndromes diagnosticados? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | En caso afirmativo, explique: |
| ¿Toma el menor medicamentos en forma regular? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | En caso afirmativo, explique: |



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

| | |
|---|--------------------------------------|
| <p>¿Tiene el menor necesidades motrices/de coordinación/movilidad?</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>En caso afirmativo, explique:</p> |
| <p>¿Tiene el menor necesidades médicas o de adaptación (por ej., lentes, silla de ruedas, andador, audífonos, aparatos ortopédicos para las piernas, tubo de alimentación, etc.)?</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>En caso afirmativo, explique:</p> |
| <p>¿Tiene el menor otros problemas importantes que no cubren las preguntas anteriores?</p> <p><input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO</p> | <p>En caso afirmativo, explique:</p> |

3. RESUMEN DE LAS INTERVENCIONES PREVIAS A LA REMISIÓN

| | |
|--|--|
| <p>Para la elegibilidad inicial - Enumere las intervenciones realizadas para las cuales se suministrarán los datos en la Sección 4. →</p> | <p>Lista de intervenciones realizadas.</p> |
| <p>Para la reevaluación o áreas de interés adicionales, enumere las instrucciones especialmente designadas que incluyan: Adaptación de contenido, metodología (programa especializado) o clases con instructor suministradas.</p> | <p>Describa las instrucciones especialmente designadas que incluyan: Adaptación de contenido, metodología (programa especializado) o clases con instructor suministradas.</p> |
| <p>¿El menor requiere la consideración inmediata de la elegibilidad para educación especial?</p> <p>Esto debería ser una situación no habitual y poco frecuente, y debe documentarse de manera clara.</p> | <p>Justifique:</p> |



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

4. RESUMEN DE LOS DATOS DE SUPERVISIÓN DEL AVANCE HACIA EL LOGRO DE LOS ESTÁNDARES

| | Área 1 | Área 2 | Área 3 | Área 4 |
|---|--------|--------|--------|--------|
| <p>Área(s) de dificultad (las áreas del programa escolar o problemas conductuales)</p> <p>Reevaluación: áreas de objetivos y áreas de interés</p> | | | | |
| <p>Elegibilidad inicial: suministre intervenciones basadas en evidencia, investigación o información científica</p> <p>0</p> <p>Reevaluación: suministre adaptación de contenido, metodología (programa especializado) o clases con instructor.</p> <p>Incluya todas las entradas de intervención o clases con instructor especialmente diseñadas</p> <p>-Datos iniciales sobre el rendimiento (fecha, datos y resumen de rendimiento):</p> <p>-Datos de las intervenciones (fechas, datos y resumen de rendimiento):</p> | | | | |



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

5. RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES DISTRITALES, ESTATALES Y DE METAS

| Fecha | Nombre de las evaluaciones estatales, locales y de metas; Evaluación Alternativa de Georgia (GAA) | Resultados |
|-------|---|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

6. DATOS INDIVIDUALES DEL ESTUDIANTE [complete todas las áreas]

| Área | Informe(s)/evaluación(es) y puntuaciones | Fecha | Resultados Fortalezas | Resultados Debilidades |
|--|--|-------|-----------------------|------------------------|
| Sensorial: (Audición/visión) | | | | |
| Médica: | | | | |
| Motriz: | | | | |
| Procesamiento sensorial: (dificultad para manejar la información sensorial mediante una reacción a los estímulos visuales, táctiles y auditivos que dificulta la participación en actividades sociales, actividades escolares y actividades normales de la vida) | | | | |
| Comunicación/lenguaje: (producción de sonidos del habla, lenguaje [incluida la pragmática], fluidez, voz/resonancia, competencia motriz oral, prosodia) | | | | |
| Social: (si corresponde, incluya los servicios e intervenciones que documenten los antecedentes sociales que se han considerado o suministrado desde una fuente externa a la escuela) | | | | |
| Emocional/conductual: (incluya información de escalas de clasificación de la conducta y análisis de datos de la conducta que documenten la frecuencia, intensidad y duración) | | | | |



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

| Área | Informe(s)/evaluación(es) y puntuaciones | Fecha | Resultados Fortalezas | Resultados Debilidades |
|--|---|-------|--------------------------|---------------------------|
| Escalas de clasificación sobre conducta adaptativa: | | | | |
| Procesamiento psicológico: (indicadores medidos de procesos psicológicos que subyacen a su rendimiento académico; pueden incluir la percepción, atención, memoria a largo y corto plazo, razonamiento, velocidad de procesamiento, organización, etc.) | | | | |
| Rendimiento intelectual: (indicador(es) medido(s) del nivel intelectual general (más global del estudiante)) | | | | |
| Logros académicos: | | | | |
| Historial de desarrollo | | | | |
| Observación estructurada/en el aula: | | | | |
| Muestras analizadas del trabajo en clases: | | | | |
| Información y opiniones de los padres: | | | | |
| Otro tipo de información: | | | | |



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

7. FACTORES DE EXCLUSIÓN

No se debe determinar que un menor posee una discapacidad: si el factor determinante para tal elegibilidad es la falta de instrucción adecuada en lectura, incluyendo los componentes esenciales de la instrucción de lectura (según se definen en la sección 1208(3) de la ley sobre educación primaria y secundaria "ESEA"); la falta de instrucción adecuada en matemáticas; o la aptitud limitada en inglés; y si el menor no cumple aparte de ello los criterios de elegibilidad en el área del programa correspondientes a un menor con una discapacidad.

| Factores a considerar | SÍ | NO | Explique |
|---|----|----|----------|
| 1. Falta de instrucción adecuada en lectura. | | | |
| 2. Falta de instrucción adecuada en matemática. | | | |
| 3. Falta de instrucción adecuada en escritura. | | | |
| 4. Falta de dominio del inglés | | | |
| 5. Factores culturales | | | |
| 6. Dificultades económicas o ambientales | | | |
| 7. Historial educativo atípico (asistencia a múltiples escuelas, falta de asistencia, etc.) | | | |

Para algunos alumnos los siguientes factores pueden ser de exclusión. Sin embargo, si el **área principal de problemas de un alumno es uno de los temas contenidos en la siguiente tabla**, proceda con las preguntas que vienen a continuación de dicha tabla. Para el resto, complete la tabla y preguntas a continuación de la tabla.

| ¿Preguntas? | SÍ | NO | Explique |
|---|----|----|----------|
| 1. ¿Tiene el menor una capacidad visual adecuada? | | | |
| 2. ¿Tiene el menor una capacidad auditiva adecuada? | | | |
| 3. ¿El menor tiene una dificultad motriz que afecta los resultados de las evaluaciones? | | | |
| 4. ¿El menor presenta mutismo selectivo, protusión de la lengua o diferencias dialécticas en el lenguaje? | | | |

¿Existen factores de exclusión que debieran resolverse antes de determinar la elegibilidad?

- SÍ** Discontinúe la toma de decisión sobre la elegibilidad. El estudiante no cumple con los requisitos para recibir los servicios de educación especial en este momento.
- NO** Continúe con la siguiente sección



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

8. TOMA DE DECISIÓN SOBRE LA ELEGIBILIDAD

¿Las intervenciones se han implementado y supervisado según fueron diseñadas para un momento apropiado para demostrar los efectos o falta de efectos en la(s) área(s) de interés identificada(s)?

SÍ Continúe con la determinación sobre la elegibilidad. **(Continuar)**

NO El estudiante no cumple con los requisitos de elegibilidad establecidos por la Ley de educación para personas con discapacidad (IDEA). **(Fundamentos completos del Comité)**

La supervisión del avance demostró que el menor no está realizando avance a un ritmo suficiente para cumplir con los estándares de su edad o del nivel del grado aprobados por el estado dentro de un marco de tiempo razonable cuando la respuesta del menor a la intervención se mide. Por lo tanto, existe un efecto adverso sobre el desempeño educativo (funcional, de desarrollo y/o académico).

SÍ Continúe con la determinación sobre la elegibilidad.

El estudiante necesita educación especial y servicios relacionados en los que el contenido, la metodología o la prestación de la instrucción estén adaptados para tratar las necesidades específicas del menor que resultan de su discapacidad.

NO El estudiante no cumple con los requisitos de elegibilidad establecidos por la Ley de educación para personas con discapacidad (IDEA). **(Fundamentos completos del Comité)**

Fundamentos del Comité: Incluya cualquier comentario que sea pertinente.



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

9. RESUMEN DE CONSIDERACIONES

El comité ha analizado y acordado que los resultados de los datos indican que el estudiante demuestra un desempeño educativo adverso que afecta un(as) área(s) específica(s). Se considerarán las siguientes características para determinar la existencia de una discapacidad y la necesidad de educación especial.

Indique las áreas en que los déficits afectan adversamente el desempeño educativo (funcional, de desarrollo y/o académico). Posteriormente consulte la **Guía de referencia rápida sobre elegibilidad (Eligibility Quick Reference Guide)** a modo de ayuda para la discapacidad.

| Sensorial (audición, visión) | Médica | Motriz | Procesamiento sensorial | Comunicación Lenguaje | Social/ Emocional | Adaptativa | Procesamiento psicológico | Rendimiento intelectual | Rendimiento académico |
|------------------------------|--------|--------|-------------------------|-----------------------|-------------------|------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | | | | |

Conforme al resumen anterior, se considera la elegibilidad en la(s) siguiente(s) área(s):

10. DETERMINACIÓN DE ELEGIBILIDAD

SÍ El estudiante califica para recibir educación especial y servicios relacionados en la(s) categoría(s) de:



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

Fundamentos del Comité:

11. INFORMACIÓN DEL EQUIPO DE ELEGIBILIDAD

| Cargo/Puesto | Miembro del equipo presente *Firma del miembro del equipo | *Marque De acuerdo/En desacuerdo únicamente para el informe de elegibilidad de Discapacidad específica de aprendizaje. | |
|--------------|--|--|-----------------------------|
| | | De acuerdo | En desacuerdo |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

***Nota:** Para su consideración únicamente en casos de Discapacidad específica de aprendizaje (SLD). Los miembros requeridos del equipo de elegibilidad deben participar y firmar y marcar la casilla correspondiente (De acuerdo/En desacuerdo) para certificar que el informe refleje la conclusión del miembro. Cualquier miembro del equipo de elegibilidad que esté en desacuerdo con el informe de elegibilidad de discapacidad específica de aprendizaje debe presentar una declaración por separado con sus conclusiones.



Informe de elegibilidad para la educación especial

Nombre del estudiante:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

Declaración del(los) miembros que disienten (específico para los casos de elegibilidad de SLD únicamente).

Nombre: _____

Firma: _____