Nombre del Estudiante       Fecha de Nacimiento      /     /      Fecha IEP      /     /

Escuela        Evaluación Inicial

Re-evaluación de 3-Años

Una discapacidad de lenguaje significa un desorden en uno o más procesos psicológicos que envuelven el entendimiento o el uso del lenguaje, hablado o escrito, que se haya manifestado por sí mismo en la habilidad imperfecta de escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o hacer cálculos matemáticos, incluyendo condiciones tales como discapacidades perceptuales, lesión cerebral, disfunción cerebral mínima, dislexia y afasia del desarrollo. Los procesos psicológicos básicos incluídos atención, proceso visual, proceso auditivo, destrezas motoras-sensoriales, habilidades cognitivas que incluyen asociación, conceptualización y expresión.

**Sección I.** Instrucciones: Seleccione la Opción A, B o C de abajo.

La decisión de si existe o no discrepancia severa toma en cuenta todo el material relevante, el cual está disponible para el alumno. Ninguna puntuación única o producto de puntuaciones, prueba o procedimiento serán usados como criterio único para las decisiones del equipo IEP en cuanto a la elegibilidad del alumno para educación especial.

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. El equipo IEP encuentra severas discrepancias entre la habilidad intelectual y el logro basado en pruebas estandarizadas válidas. |
|  | 1. El equipo IEP encuentra severas discrepancias basadas en las medidas alternativas tal como son especificadas en el plan de evaluación. |
|  | 1. El equipo IEP encuentra severas discrepancias entre la habilidad intelectual y el logro como resultado de un desorden en uno o más de los procesos psicológicos básicos. (Complete y adjunte el Reporte de Documentación de Discrepancias de la Discapacidad Especifíca del Aprendizaje) |

*Area/s en la cuales el alumno alcanza los criterios bajo la Sección A, B o* C:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Expresión Oral* |  | *Comprensión Auditiva* |  | *Expresión Escrita* |
|  | *Habilidades Básicas de Lectura* |  | *Comprensión de Lectura* |  | *Cálculo Matemático* |
|  | *Rasonamiento Matemático* |  |  |  |  |

**Sección II. La discrepancia identificada arriba está directamente relacionada al desorden de procesamiento.**   Sí  No

Marque el/las áreas apropiada(s):  Habilidades Motoras Sensoriales  Procesamiento Visual

Procesamiento Auditivo  Procesamiento Fonológico

Atención

Habilidades Cognitivas, (incluyendo asociación, conceptualización y expresión)

Página 1 de 2

**Sección III.** Discapacidades de aprendizaje específicas no incluyen problemas de aprendizaje que sean principalmente el resultado de discapacidades visuales, de oído o motoras, o discapacidades intelectuales, o transtorno emocional o de discapacidades ambientales, culturales o económicas.

Si marcó “Sí” en alguno de los artículos de abajo (A-H) puede que el alumno **no** sea identificado con una discapacidad de aprendizaje.

1. *Visual, oído, o discapacidad motora  Sí  No*
2. *Discapacidad Intelectual  Sí  No*
3. *Transtorno Emocional  Sí  No*
4. *Factores culturales  Sí  No*
5. *Desventaja ambiental o económica  Sí  No*
6. *Competencia limitada de inglés  Sí  No*
7. *Experiencia limitada de escuela o poca asistencia a la escuela  Sí  No*
8. *Falta de instrucción apropiada en lectura o matemática  Sí  No*
   1. *El equipo IEP consideró data que demuestra que antes de, o como parte del proceso de referencia, se le proporcionó al alumno instrucción apropiada en un ambiente de educación regular, otorgada por personal calificado; y*
   2. El equipo IEP consideró data basada en documentación de evaluaciones de logros repetidos en intervalos razonables, evaluación normal del estudiante reflejando progreso durante la instrucción, el cual fue proporcionado por los padres del alumno.

**Sección IV.** Información Adicional Relevante:

*Bases para la determinación de elegibilidad:*

*Evaluación Psico-educacional utilizando medidas múltiples (vea el reporte psico-educacional adjunto*

*Otro (especifique)*

***Sección V.*** *Conducta relevante relacionada al funcionamiento académico, notados durante la observación:*

***Sección VI****. Resultados médicos educacionalmente relevantes, si hay alguno:*

***Sección VII.*** *Conclusión:*

*El alumno tiene una discapacidad de aprendizaje específica.  Sí  No*

*El grado de discapacidad del alumno requiere de educación especial.  Sí  No*

*Estoy de acuerdo con las conclusiones mencionadas arriba:*

Página 2 de 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Padre/Guardian/Suplente/Adulto - Fecha |  | Padre/Guardian/Suplente/Adulto - Fecha |
| Representante LEA /Admin. Designado– Fecha |  | Profesor de Educación General - Fecha |
| Especialista de Educación Especial- Fecha |  | Participante Adicional/Título - Fecha |
| Participante Adicional/Título - Fecha |  | Participante Adicional/Título - Fecha |
| Participante Adicional/Título - Fecha |  | Participante Adicional/Título - Fecha |
| Participante Adicional/Título - Fecha |  | Participante Adicional/Título - Fecha |

*Mi Evaluación de este estudiante difiere con el reporte de arriba en lo siguiente: Declaración (adjunte páginas adicionales si es necesario)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma y Título/Fecha*

Página 3 de 3