

PROPÓSITO: El objetivo de este formulario es revisar la información sobre un estudiante que ya ha sido remitido y decidir si corresponde evaluar al estudiante para determinar si puede recibir servicios de educación especial.

REVISIÓN DE LA REMISIÓN PARA EVALUACIÓN PARA RECIBIR EDUCACIÓN ESPECIAL

Nombre del estudiante: _____ Fecha en que el distrito recibió la remisión: _____
N.º de identificación del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____ Edad: _____
Educación en el hogar: _____ Sexo: _____
Raza/grupo étnico: _____ Lengua materna en el hogar: _____
Nombre(s) de algunos de los padres o tutor: _____ Dirección de correo electrónico: _____
Dirección: _____ Ciudad/Estado/Código postal: _____
Teléfono fijo: _____ Teléfono laboral: _____
¿Se necesita un padre sustituto? Sí No En caso afirmativo, siga los procedimientos para designar a un sustituto.
Persona que hizo la remisión: _____ Puesto/rol: _____

MOTIVO DE LA REMISION (*marque todas las opciones que correspondan*):

<u>Inquietudes sobre la instrucción</u>	<u>Inquietudes sobre el comportamiento</u>
<input type="checkbox"/> Habilidades previas a la lectoescritura	<input type="checkbox"/> Atención y concentración
<input type="checkbox"/> Habilidades básicas de lectura	<input type="checkbox"/> Incumplimiento de las instrucciones del maestro
<input type="checkbox"/> Habilidades previas a la aritmética	<input type="checkbox"/> Seguir instrucciones
<input type="checkbox"/> Habilidades matemáticas básicas	<input type="checkbox"/> Se frustra con facilidad
<input type="checkbox"/> Habilidades del lenguaje escrito	<input type="checkbox"/> Cambios extremos de humor
<input type="checkbox"/> Estrategias de aprendizaje cognitivo	<input type="checkbox"/> Habilidades de interacción social/con pares
<input type="checkbox"/> Habilidades de comunicación	<input type="checkbox"/> Habilidades de comportamiento adaptativo
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> No se observaron problemas relacionados con la instrucción	<input type="checkbox"/> No se observaron problemas de comportamiento

Revisión de la información/registros médicos (*Describa cualquier preocupación médica que afecte actualmente al estudiante. Consigne si el estudiante tiene algún diagnóstico médico, si toma actualmente algún medicamento en la escuela o en el hogar, si usa actualmente algún dispositivo de tecnología de asistencia, si usa anteojos, si usa un audifono, etc.*):

Intervenciones previas a la remisión (*Describa cualquier programa/servicio complementario actual o anterior, o intervenciones previstas al niño, como el Título 1, servicios de intervención temprana, intervenciones individualizadas, preescolares, etc. Describa cualquier intervención basada en la investigación científica que se implementó y los resultados*):

Antecedentes educativos (*Describa los antecedentes educativos del estudiante, incluida la correspondiente instrucción en lectura y matemáticas y la respuesta del estudiante, asistencia/inasistencia a la escuela, si el estudiante repitió alguna vez de grado, el nivel de dominio del inglés del estudiante y cómo se determinó, los niveles actuales de rendimiento en áreas académicas o funcionales [principalmente aquellas áreas de preocupación], cualquier factor del hogar/entorno que pueda afectar el rendimiento del estudiante en la escuela, si el estudiante ha sido remitido previamente para servicios de educación especial, etc.*):

Otra información pertinente (Describa cualquier otra información pertinente de los padres, la escuela, otras agencias, etc.):

Recomendaciones del equipo de remisión:

- Se recomienda la evaluación para recibir educación especial (los padres reciben una notificación previa por escrito y el consentimiento para la evaluación).
- No se recomienda la evaluación para recibir educación especial en este momento (los padres reciben una notificación previa por escrito).

Otras recomendaciones del equipo de remisión:

Miembros del equipo de remisión (incluidos los padres):

Nombre	Puesto/cargo

****Luego de la remisión inicial, se debe proporcionar una notificación de garantías procesales a los padres.****



La revisión de la remisión para evaluación para recibir educación especial a cargo de la [Oficina del Superintendente de Instrucción Pública \(Office of Superintendent of Public Instruction\)](#) cuenta con una [Licencia internacional de Creative Commons Attribution 4.0 \(Creative Commons Attribution 4.0 International License\)](#).