

CONSENTIMIENTO PARA LA EVALUACIÓN

Fecha de la Recomendación: _____
Fecha del Plan de Evaluación: _____
Entregado/Enviado: _____
Fecha de Recibo: _____
Fecha para Completar el IEP: _____

Para los Padres/Tutores de: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____
Distrito de residencia: _____ Escuela: _____
Idioma del Hogar: _____ Idioma(s) del Estudiante (Primario) u Otro Medio de Comunicación
(Primario) _____ (Otro) _____ EL

Esta notificación es para informarle a los padres respecto la propuesta del distrito escolar de iniciar o cambiar la:

identificación **Evaluación del estudiante anteriormente nombrado(a):**

El estudiante ha sido referido y/o recomendado para una evaluación por parte de la siguiente persona(s):

Papás Enfermera Maestro(a) Maestro(a) de Educación Especial Otro: _____

Este aviso previo por escrito incluye una descripción de la evaluación propuesta, una explicación del por qué el distrito propone tomar esta acción, una descripción de cualquier otra opción que fue considerada y las razones del por qué esas opciones fueron rechazadas, y otros factores que son relevantes en esta propuesta. Usted debe dar su autorización por escrito antes de que evaluemos a su niño/a para determinar la elegibilidad inicial o continua para servicios de educación especial. Usted tiene el derecho de conocer los procedimientos de evaluación y el tipo de pruebas que se le pudieran administrar a su niño/a. Una vez que se complete la evaluación, se le notificará por escrito de una junta para hablar sobre los resultados de la evaluación. Si se determina que su niño/a es elegible para servicios de educación especial, se hablará sobre un rango de opciones del programa.

Razón(es) para la evaluación propuesta

Descripción de otras opciones consideradas y razones por rechazarlas:

Otros factores relevantes a la propuesta:

El propósito de esta evaluación es determinar las necesidades individuales de educación. El personal, adecuadamente calificado, completará una evaluación en las áreas marcadas a continuación y, cuando sea adecuado, se usará un intérprete del idioma principal del niño/a. Ningún procedimiento singular puede ser utilizado como único criterio para determinar el programa(s) educacional adecuado. La evaluación podría incluir la observación del estudiante en la clase o en otro ambiente, una entrevista con usted y una revisión de cualquier reporte que usted haya autorizado o que ya exista en los archivos escolares actuales.

Discapacidad Sospechada _____

Evaluación: Anual Inicial Revisión de Tres Años Transferencia Otra: _____

ÁREA DE EVALUACIÓN

LOGROS ACADÉMICOS

COMPORTAMIENTO DE
ADAPTACIÓN /AUTOSUFICIENCIA

DESARROLLO DE MOTRICIDAD

DESARROLLO DEL LENGUAJE,
HABLA Y COMUNICACIÓN

DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES Y PROCEDIMIENTOS

PROPÓSITO: Estas pruebas miden los niveles pre-académicos, la lectura, ortografía, aritmética, destrezas del lenguaje oral y escrito, y/o el conocimiento general.

PROPÓSITO: Estas escalas indican la manera por la cual su niño/a cuida de sus necesidades personales en el hogar, la escuela, y en la comunidad.

PROPÓSITO: Estas pruebas miden la manera como su niño/a coordina movimientos corporales en las actividades de los músculos pequeños y grandes. También se pueden medir las destrezas de percepción.

PROPÓSITO: Estas pruebas miden la capacidad de su niño para entender, usar el lenguaje y comunicarse clara y adecuadamente.

PERSONAL

DESARROLLO INTELECTUAL (COGNITIVO)

PROPÓSITO: Estas pruebas miden la capacidad de su niño/a para razonar, recordar, procesar información y resolver problemas.

SALUD (INC. VISIÓN & AUDICIÓN)

PROPÓSITO: Se recauda información y exámenes de la salud para determinar la forma como la salud de su niño/a afecta su desempeño escolar. (Se llevará a cabo un chequeo de los ojos y oídos para todas las evaluaciones iniciales y revisiones de tres años.)

EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA

PROPÓSITO: Estas pruebas miden la naturaleza y el grado de una posible pérdida del oído. Las pruebas miden como escucha su niño/a, como entiende y escucha el habla.

MÉTODOS ALTERNOS

PROPÓSITO: Esta es una categoría de propósitos múltiples de evaluación. (Describir métodos alternos de evaluación, si aplica.)

CONOCIMIENTOS VOCACIONALES /INTERESES

PROPÓSITO: Estas pruebas y procedimientos ofrece información sobre los intereses y necesidades vocacionales.

ESTADO SOCIOEMOCIONAL

PROPÓSITO: Esta área indica como su niño/a se siente sobre sí mismo/a, como convive con los demás, y su capacidad para regular sus emociones.

OTRAS ÁREAS DE EVALUACIÓN

Antecedentes Familiares; Otro _____

Pasos tomados para adaptar la evaluación al idioma principal del estudiante o en su manera de comunicarse: No Aplica

Describir: _____

FAVOR DE MARCAR LA SIGUIENTE CASILLA SI ES APROPIADO:

Otras evaluaciones que deben ser consideradas / reportes que deben ser revisados (Favor de Incluir Copias) _____

Si usted tiene alguna pregunta sobre el Consentimiento para la Evaluación, o si desea reunirse para hablarlo, favor de llamarle a la siguiente persona antes de firmar:

Nombre: _____ Teléfono: _____

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA EVALUACIÓN (Escriba sus iniciales al lado de las declaraciones aceptadas)

_____ Entiendo el plan de evaluación y he recibido una copia de los derechos de los padres. Entiendo que ningún programa de educación individualizado resultará de esta evaluación sin mi consentimiento. [Código de Educación Sección 56321 (b)(4)]

_____ Sí, si doy mi permiso para que se lleve a cabo esta evaluación de acuerdo a como se describió.

_____ No, no doy mi permiso para que se lleve a cabo esta evaluación.

Firma del Padre _____ Fecha _____

Padre/Madre Tutor Designado

Dirección _____ Teléfono _____