**Declaración de elegibilidad para educación especial**

**(Discapacidad ortopédica 70)**

Nombre del estudiante Fecha de nacimiento

Escuela Fecha de elegibilidad inicial

***El equipo ha obtenido las siguientes evaluaciones* (adjunte el informe de evaluación que describe y explica los resultados de la evaluación realizada):**

1. **El equipo ha revisado la información existente, incluida información de los padres, de los registros acumulados del estudiante y de programas de educación individualizados o planes individualizados de servicios a familias anteriores.** La documentación de la evaluación incluye información relevante de estas fuentes, utilizada para determinar la elegibilidad.

 Fecha de revisión

1. **Una declaración médica o declaración de evaluación de salud indicando una diagnóstico de discapacidad ortopédica o neuromotora o una descripción de la discapacidad motora:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Médico, Enfermero profesional o Asociado médico |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Una evaluación motora estandarizada** realizada por un especialista con experiencia en desarrollo ortopédico o neuromotor, **la cual incluye las áreas motoras gruesas, motoras finas y de autoayuda, cuando es apropiado**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Examinador |  | Evaluaciones |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Evaluaciones para determinar el impacto de la discapacidad sospechada:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Examinador |  | Evaluaciones |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

1. **Evaluaciones adicionales que se necesitan para identificar las necesidades educativas del estudiante:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Examinador |  | Evaluaciones |  | Fecha en que se realizó |  | Fecha de revisión |

***El estudiante cumple con uno o más de los siguientes criterios:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] sí | [ ] no | El estudiante tiene una discapacidad motora que resulta en deficiencias en la calidad, la velocidad o la precisión del movimiento. Estas deficiencias se documentan por una calificación de 2 o más desviaciones estándares por debajo de la media en las habilidades motoras gruesas, motoras finas y/o de autoayuda; *o* |
| [ ] sí | [ ] no | El estudiante tiene deficiencias funcionales en por lo menos dos de las tres áreas motoras; *Y* |
| [ ] sí | [ ] no | La condición del estudiante es permanente o se anticipa que durará más de 60 días calendario. |

***El equipo ha determinado que:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] sí | [ ] no | 1. La discapacidad del estudiante tiene un impacto adverso sobre su desempeño educativo a la edad en que es elegible para kindergarten y hasta los 21 años de edad, o tiene un impacto adverso sobre su progreso del desarrollo a la edad de tres años y durante el kindergarten; y |
| [ ] sí | [ ] no | 2. El estudiante necesita servicios de educación especial. |
|  |  | 1. El equipo ha considerado la elegibilidad del niño para educación especial y ha determinado que:

[ ]  ***es*** [ ]  ***no es*** elegible debido a una falta de enseñanza apropiada en lectura, incluidos los componentes esenciales de la enseñanza para leer (conocimiento fonético, fonología, desarrollo de vocabulario; fluidez al leer/habilidades orales de lectura; y estrategias de comprensión oral);[ ]  ***es*** [ ]  ***no es*** elegible debido a una falta de educación apropiadaen matemáticas; y[ ]  ***es*** [ ]  ***no es*** elegible debido a un dominio limitado del idioma inglés. |

***El equipo está de acuerdo en que este estudiante [ ]  califica [ ]  no califica para recibir servicios de educación especial.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Firmas del los miembros del equipo** |  | **Título** | **De acuerdo** | **En desacuerdo** |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |

[ ]  Se ha proporciona al padre o padres una copia del informe de la evaluación y de la declaración de elegibilidad.