

**NOTIFICACIÓN PREVIA POR ESCRITO PARA EVALUACIÓN O
REEVALUACIÓN Y SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO**

Para _____
(Padre/Madre/Responsable Legal Toma de Decisiones
Educativas)

Fecha _____

En nombre de _____
(Nombre del Estudiante)

Dirección _____

Se le ha solicitado o propuesto a la Agencia Local de Educación (LEA, por sus siglas en inglés) llevar a cabo la siguiente medida para considerar las necesidades de servicios de educación especial de su hijo. Por favor, revise los elementos marcados. Si tiene alguna pregunta, por favor no dude en discutirla con el personal educativo de [LEA].

A. MEDIDAS DE EDUCACION ESPECIAL PROPUESTAS:

1. La [LEA] propone llevar a cabo una evaluación inicial. (Se requiere del consentimiento de los padres)

Con base en una revisión de los datos existentes (si procede), el equipo del PEI (incluyendo el padre de familia) propone llevar a cabo una evaluación inicial de su hijo.-La información se recopilará en las áreas revisadas en la siguiente página que brinda información relevante que ayude directamente al equipo a determinar:

- si su hijo es un niño con una excepcionalidad y las necesidades educativas de su hijo;
- los niveles actuales de rendimiento académico y las necesidades relacionadas con el desarrollo de su hijo; y
- si su hijo necesita educación especial y servicios relacionados.

No se requiere información adicional. Sobre la base de un análisis de la información disponible en este momento, se ha determinado que no se necesitan datos adicionales para llevar a cabo la evaluación inicial descrita anteriormente. Se utilizará la información existente que brindará datos importantes que ayudarán de manera directa al equipo a determinar las necesidades educativas de su hijo en las áreas que se indican a continuación.

Sin embargo, usted tiene derecho a solicitar que se complete una evaluación. Si desea que se lleve a cabo dicha evaluación, póngase en contacto con el representante de la escuela indicado a continuación en los siguientes 10 días escolares.

2. La [LEA] propone llevar a cabo una reevaluación. (Se requiere del consentimiento de los padres)

Con base en una revisión de la información existente (si procede), el equipo del PEI (incluyendo a los padres de familia) propone llevar a cabo una evaluación inicial de su hijo. La información se recopilará en las áreas revisadas en la siguiente página que brinda información relevante que ayude directamente al equipo a determinar:

- si su hijo continúa siendo un niño con una excepcionalidad y las necesidades educativas de su hijo;
- los actuales niveles de rendimiento académico y las necesidades relacionadas con el desarrollo de su hijo; y
- si su hijo aún requiere de educación especial y servicios relacionados; y
- si se requieren complementos o modificaciones en la educación especial y los servicios relacionados para que su hijo pueda cumplir los objetivos anuales medibles establecidos en el PEI de su hijo y participar, según corresponda, en el plan de estudios de educación general.

No se requiere de información adicional. Sobre la base de un examen de la información actualmente disponible, se ha determinado que no se requiere información adicional para llevar a cabo la evaluación inicial descrita anteriormente. Se utilizará la información existente que brindará datos importantes que ayudarán de manera directa al equipo a determinar las necesidades educativas de su hijo en las áreas que se indican a continuación.

Sin embargo, usted tiene derecho a solicitar que se complete una evaluación. Si desea que se lleve a cabo dicha evaluación, póngase en contacto con el representante de la escuela indicado a continuación en los siguientes 10 días escolares.

3. La [LEA] se niega a realizar una evaluación inicial. (No se requiere del consentimiento de los padres)

4. La [LEA] se niega a realizar una reevaluación. (No se requiere del consentimiento de los padres)

(Persona de contacto en la escuela)

al _____
(Teléfono)

Datos Nuevos	Datos Existentes	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Salud/Capacidad Motora -</p> <p>Puede incluir la evaluación de las habilidades motoras gruesas y finas, y/o evidencia de enfermedad o lesión. La evaluación también puede incluir lateralidad, direccionalidad, equilibrio, habilidades cinestésicas, habilidades táctiles o problemas ambulatorios/posturales.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Visión -</p> <p>Puede incluir la evaluación de la agudeza visual de objetos cercanos y lejanos, el control del músculo ocular, la percepción de la profundidad, la ceguera del color y las habilidades de orientación/movilidad.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Audición -</p> <p>Puede incluir la evaluación de la agudeza auditiva para tonos puros y el habla, la función del oído medio, las habilidades de procesamiento auditivo central y la necesidad/uso de la amplificación.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Estado Social/Emoción/Estatus Conductual -</p> <p>Puede incluir la evaluación del desarrollo social/emocional/conductual en relación con el aprendizaje del niño, las relaciones interpersonales, los sentimientos y/o los síntomas físicos. Puede incluir una evaluación funcional del comportamiento o evaluación para determinar los apoyos conductuales positivos apropiados.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Inteligencia en General —</p> <p>Puede incluir la evaluación de las habilidades cognitivas generales incluyendo la tasa de aprendizaje del niño, las habilidades para la resolución de problemas, el nivel de comprensión conceptual, el uso de estrategias cognitivas y/o la capacidad de razonar y/o generalizar.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Rendimiento Académico —</p> <p>Puede incluir la evaluación de las habilidades académicas o preacadémicas y los niveles de rendimiento en relación con el plan de estudios general, como por ejemplo expresión oral o escrita, habilidades de lectura o comprensión, cálculo matemático o razonamiento. Para un niño ciego o con discapacidad visual, se puede evaluar la necesidad de lenguaje Braille.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Estatus Comunicativo —</p> <p>Puede incluir la evaluación de la capacidad del niño para transmitir y comprender la información, y la intención social, incluyendo habilidades como el lenguaje expresivo y receptivo, la articulación, la voz, la fluidez o la comunicación aumentativa. Para un niño sordo o con problemas de audición, se puede evaluar el tomar en consideración el lenguaje y la comunicación del niño.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Habilidades de Transición —</p> <p>Pueden incluir una evaluación de la transición apropiada relacionada con la capacitación, la educación, el empleo, los cursos de estudio y, en su caso, las habilidades de vida independientes.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Otros a Especificar:</p>

B. EXPLICACIÓN DE POR QUÉ SE PROPONE O SE RECHAZA LA MEDIDA:

C. OPCIONES TOMADAS EN CONSIDERACIÓN Y POR QUÉ SE RECHAZARON LAS OPCIONES:

D. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN UTILIZADA COMO BASE PARA LA MEDIDA PROPUESTA O RECHAZADA:

(incluyendo cada procedimiento de evaluación, examen, registro o informe utilizado como base para la medida propuesta o rechazada)

E. OTROS FACTORES RELEVANTES TOMADOS EN CONSIDERACIÓN PARA LA MEDIDA PROPUESTA O RECHAZADA:

GARANTÍAS PROCESALES PARA PROTEGER LOS DERECHOS DE LOS PADRES

Tanto las leyes estatales como federales relacionadas con la educación de los niños con una excepcionalidad incluyen muchos derechos de los padres. Recibir notificaciones de las medidas que la escuela quiere tomar con respecto a su hijo y ser parte del equipo de planificación educativa de su hijo son ejemplos de sus derechos. Estas leyes también requieren que la escuela siga ciertos procedimientos para asegurarse de que usted conozca sus derechos y tenga la oportunidad de ejercerlos. Se requiere que la escuela le entregue una copia de sus derechos como padres de familia al menos una vez cada año escolar. Usted recibió una copia de sus derechos cuando se realizó la referencia inicial para la evaluación. Debe leerlos cuidadosamente y si tiene alguna pregunta con respecto a sus derechos o si desea recibir una copia adicional de sus derechos, puede comunicarse con el director de educación especial de la escuela o la cooperativa de educación especial.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Puede comunicarse con cualquiera de las siguientes entidades que le ayudarán a comprender las leyes federales y estatales para la educación de niños con excepciones y los derechos parentales (garantías procesales) otorgados por esas leyes: Departamento de Educación del Estado de Kansas al teléfono 800-203-9462; Centro de Derechos de Discapacidad de Kansas (DRC, por sus siglas en inglés) al teléfono (877) 776-1541; Families Together, Inc. al teléfono 800-264-6343; y Keys for Networking al teléfono 785-233-8732.

ENTREGA

I, _____,

- entregado a mano,
- envío por correo,
- otro _____
(especifique)

esta notificación es para _____ el _____.
(Nombre) (Fecha)

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA UNA MEDIDA EN EDUCACIÓN ESPECIAL
(Si se requiere)

Le solicitamos que nos otorgue su consentimiento para llevar a cabo la medida de educación especial como se indica en la notificación adjunta. Cualquier desacuerdo que surja con respecto a cualquiera de los temas anteriores se puede resolver por mutuo acuerdo, a través de la mediación o mediante procedimientos de debido proceso. Se proporciona una explicación de la mediación y los procedimientos de debido proceso a pedido. Las medidas propuestas se pueden iniciar de inmediato después de recibir su consentimiento por escrito. Si se trata de una evaluación inicial, su consentimiento da inicio a un plazo de 60 días escolares que, si su hijo es elegible, concluirá con su consentimiento para implementar la educación especial y los servicios relacionados de acuerdo con un PEI. Si tiene alguna pregunta con respecto a esta notificación, puede comunicarse con el siguiente representante de la escuela:

_____ al _____
(Persona de Contacto en la Escuela) (Teléfono)

Si desea dar su consentimiento para las medidas de educación especial especificadas en esta notificación, o si usted no otorga su consentimiento, por favor, firme y escriba la fecha en este formulario (a continuación) y envíelo de vuelta al representante de la escuela indicado anteriormente.

DOY MI CONSENTIMIENTO

Dooy mi consentimiento para la evaluación o reevaluación que se especifica en esta notificación para mi hijo. *Comprendo que este consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento, pero esa revocación no cubre una medida que se produzca después de dar el consentimiento y antes de revocar el mismo.*

NO DOY MI CONSENTIMIENTO

No dooy mi consentimiento para la evaluación o reevaluación que se especifica en esta notificación para mi hijo.

_____ Fecha _____
(Padre/Madre/Responsable Legal Toma de Decisiones Educativas)

_____ Fecha _____
(Padre/Madre/Responsable Legal Toma de Decisiones Educativas)