|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DEL ÁREA LOCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE DESERT/MOUNTAIN**  **PLAN DEL ÁREA LOCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL AUTÓNOMA DE DESERT/MOUNTAIN**  17800 HIGHWAY 18 • APPLE VALLEY, CA 92307  (760) 552-6700 • (760) 242-5363 FAX  **Remisión a Educación Especial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **InformaCIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remitido por: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cargo/título: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha: | | | |  | | | | |
| Nombre del estudiante: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Etnia: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Grado: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Género:  Masc  Femen | | | | | | | | | | | | | | |
| Plantel escolar: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Maestro: | | | | | | | ­­ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Distrito de asistencia: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Distrito de residencia: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Padre/tutor: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. casa: | | | |  | | | | | | | | | | | | Tel. trabajo: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Otro teléfono: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Dirección: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Ciudad: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | |  | | | | | | | | Código Postal: | | | | | | | |  | | |
| Dirección de correo: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Ciudad: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | |  | | | | | | | | Código Postal: | | | | | | | |  | | |
| 1. | Fecha de reuniones del Equipo de Estudio del Estudiante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ¿Antes de la remisión a Educación Especial se consideraron otras alternativas?  No  Si, favor detallar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Diligencie y anexe el formulario SELPA D/M 79 – Intervenciones utilizadas (Código de Educación § 56303) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Describa los motivos para remisión a los Servicios Educación Especial: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **IDENTIFIQUE EL GRADO DE DIFICULTAD QUE EL(la) ESTUDIANTE EXPERIMENTA EN LAS SIGUIENTES ÁREAS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | **1 = SIN PROBLEMas** | | | | | | | | | | | | **3 = PROBLEMA MODERADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **5 = PROBLEMA MUY GRAVE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | ACADÉMICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | COMPORTAMIENTO ADAPTATIVO | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | EXPRESIÓN ORAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | HABLA/LENGUAJE | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | EXPRESIÓN ESCRITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | APTITUDES SOCIALES | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | HABILIDADES BÁSICAS DE LECTURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | DESTREZAS VOCACIONALES | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | COMPRENSIÓN DE LECTURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | CAPACIDAD PARA VALERSE POR SÍ MISMO | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | CÁLCULO MATEMÁTICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | HABILIDADES PSICOMOTORAS | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | REAZONAMIENTO MATEMÁTICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
| 3. | ¿A qué nivel está funcionando el estudiante? | | | | | | | | | | | | | | | | Lectura | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Ortografía | | | | |  | | | | | | | | | | | Mate-máticas | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 4. | ¿El estudiante tiene algún problema de salud significativo conocido?  No  Si, favor describir: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Marque la casilla correspondiente, si es aplicable: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Hogar sustituto/LCI  Escuela Comunitaria/Centro Juvenil  Hospital | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre del padre/madre substituto (a) o persona de contacto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Dirección: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Ciudad: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | |  | | | | | | | | Código Postal: | | | | | | | | |  | |
| ­ | Tel. casa: | | | | | | | |  | | | | | | | Otro teléfono: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Agencia de acogida: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 6. | ¿Qué idioma se habla en el hogar? | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ¿Se requiere intérprete?  Si  No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ¿En qué forma se comunica el (la) estudiante? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oral | | | | | | | | | Escrito | | | | | | | | | | Por señas | | | | | | | | | | Otro: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 7. | Nombre otras agencias involucradas con el (la) estudiante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Agencia: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número telefónico: | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Agencia: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número telefónico: | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 8. | Anexar información actualizada de pruebas, calificaciones /transcripciones, evaluaciones en archivo, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTA REMISIÓN PARA EDUCACIÓN ESPECIAL Y PROCEDIMIENTOS DE EVALUACIÓN SE EVALUÓ CON LOS PADRES.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma de los Padres/Tutor: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Firma Administrador: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Asignado a: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | (Encargado del caso) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |