

Proceso de remisión en Educación Especial



1

Temas de hoy

- Proceso de Remisión
- Participantes del equipo IEP
- Labor del equipo IEP
- Línea de tiempo



2



3

Cuándo se Remite?

- Cuando alguien piensa que un niño puede ser un niño con una discapacidad



4

Quién Puede Remitir?

Alguien que conozca al niño...

- Profesionales (médico, enfermera, trabajador social, personal del programa de nacimiento hasta los 3 años. personal escolar con licencia)
- Otras personas

***Padres**



5

Cómo Remitir?

PASO 1

- DEBE estar por escrito
 - Formulario de la escuela o,
 - Formulario (R-1)
- Incluir:
 - Nombre del niño
 - Razones, el **POR QUÉ** (PI 11.36)

SCHOOL DISTRICT			
Name of child (last, first, middle)	DOB	Grade	School
Name of parent or legal guardian	Address (street, apt., suite, etc.)		Telephone (area code/number)
Person making referral title	Date and method of notifying parent of child's role		
Parent's native language or other primary mode of communication, if other than English (specify)		Date _____	
Is an interpreter needed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		By Conference <input type="checkbox"/> Phone call <input type="checkbox"/> Other	
Student's native language or other primary mode of communication, if other than English (specify)			
Data enclosed required by school district (S.E.A.) _____ (month/day/year)			
The form the district receives the student begins the 12 business day deadline by which to complete the review of existing information and to notify the parents of whether additional assessments are needed.			
In completing the following information, consider reasons about the student's course, engagement and progress in his/her first grade educational curriculum, instruction, assessment, and/or other school activities.			
1. Describe why you believe this student has a disability:			
2. If known, include information about any of the following:			
a. Academic performance (including reading achievement or early literacy):			
b. Functional performance (i.e. daily living skills, executive functioning, social, emotional, and behavior):			
c. Relevant medical information (including vision and hearing):			
d. Programs, services, or interventions that have been used to address this student's needs and the results of such interventions:			

6

Discapacidades Educativas

1. Autismo
2. Sordera/Ceguera
3. Discapacidad de comportamiento emocional (EBD)
4. Problemas del habla y lenguaje (SL)
5. Discapacidad Cognitiva (CD)
6. Discapacidad Ortopédica (OI)
7. Otros problemas de salud (OHI)
8. Retraso significativo del desarrollo(SDD)
9. Discapacidades específicas de aprendizaje (SLD)
10. Problemas del oído (HI)
11. Lesión Cerebral traumática (TBI)
12. Problemas de la vista (VI)



7

Cómo Remitir?

PASO 2

- Informar a los padres primero
- Entregar a la escuela
- Conservar una copia fechada.



8

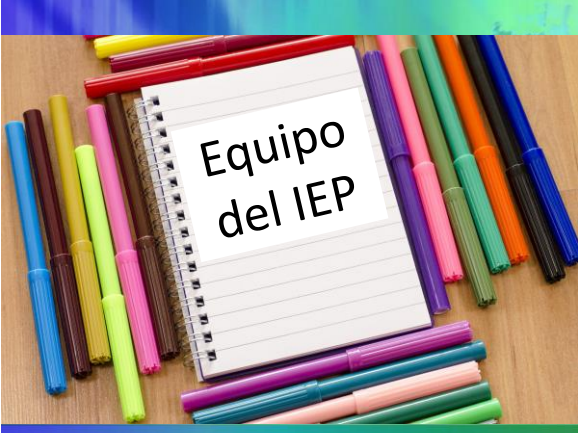
Qué sucede después

PASO 3

- Registros escolares y fecha de Remisión
- Escuela envía aviso escrito a los padres de la Notificación de remisión **(IE-1)**
- Fecha de inicio de "Línea de Tiempo"
- Remisión debe ser aceptada
- Designación del Equipo IEP



9




10



11

Otros Participantes Requeridos

- Maestro de Educación Regular
- Maestro de Educación Especial
- Representante de la Agencia de Educación Local (LEA)
- Alguien que explique las pruebas
- Terapeuta de Servicios Relacionados
- Si tiene una discapacidad específica del aprendizaje...
- Si está fuera del Distrito...
- Estudiante



12

Otros miembros del equipo del IEP

- La Escuela o los padres pueden invitar a **Otras personas**
- *Conocimiento o experiencia especial* sobre el niño
- La Persona que invita decide
- Rep. Programa Nacimiento a 3
- Rep. Relacionado con la transición



13

Labor del Equipo del IEP

1. Realizar la evaluación
2. Revisar los resultados de la evaluación
3. Decir si el niño:
 - ✓ Tiene una **discapacidad Y**
 - ✓ **Necesita** educación especial
4. Redacción del IEP
5. Determinación la colocación



14



15

