

**CONDADO DE SANTA CLARA**  
**DISCAPACIDAD ESPECÍFICA DE APRENDIZAJE**  
**DETERMINACIÓN DE ELEGIBILIDAD POR PARTE DEL EQUIPO**

Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  Evaluación inicial  
 Escuela \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  Reevaluación cada 3 años

- I. Presencia de discrepancia grave. (Seleccione A o B y luego complete los puntos II al IV).
- A. El equipo del IEP encuentra una discrepancia grave entre las mediciones de capacidad intelectual y una o más de las siguientes áreas de rendimiento:
- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Expresión oral       | <input type="checkbox"/> Expresión escrita            | <input type="checkbox"/> Comprensión auditiva    |
| <input type="checkbox"/> Cálculos matemáticos | <input type="checkbox"/> Destrezas básicas de lectura | <input type="checkbox"/> Razonamiento matemático |
| <input type="checkbox"/> Lectura comprensiva  | <input type="checkbox"/> Lectura fluida               |  |
- B. Las mediciones estándar no revelan una discrepancia grave, pero el equipo de IEP considera la presencia de una discrepancia grave en base a la documentación adicional provista en el informe adjunto.  
 (Complete y adjunte un formulario de documentación de Discrepancia de discapacidad específica de aprendizaje)
- II. La discrepancia identificada en el punto I. (arriba) está directamente relacionada con un desorden de procesamiento.  Sí  No  
 Marque las áreas pertinentes:  Destrezas sensomotrices  Procesamiento visual  Procesamiento auditivo  
 Atención  Capacidades cognitivas, (incluidas asociación, conceptualización y expresión)
- III. Si alguno de los siguientes puntos (A-E) están marcados con "Sí", posiblemente el alumno no tenga una discapacidad específica de aprendizaje.
- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| A. La discrepancia se debe principalmente a una experiencia escolar limitada o al bajo nivel de asistencia escolar.                   | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| B. La discrepancia deriva de desventajas económicas o diferencias culturales o ambientales.   | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| C. La discrepancia se debe principalmente a un retraso mental o trastorno emocional.  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| D. La discrepancia se debe principalmente a una discapacidad motriz, auditiva o visual.   | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| E. La discrepancia puede corregirse mediante otros servicios regulares o categóricos ofrecidos dentro del programa educativo regular. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| F. La discrepancia se debe al dominio limitado del inglés.  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| G. La discrepancia se debe a la falta de instrucción adecuada en lectura y matemática.  | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
- IV. El estudiante tiene una discapacidad específica de aprendizaje.  Sí  No
- V. Bases para la determinación de elegibilidad.
- Evaluación psicoeducativa a través de mediciones múltiples. Consulte el informe psicoeducativo adjunto.
- Respuesta a la intervención (RTI) \_\_\_\_\_
- Otro (especificar) \_\_\_\_\_
- VI. Comportamiento relevante relacionado con el funcionamiento académico, percibido mediante observación \_\_\_\_\_
- Consulte el informe psicoeducativo adjunto.
- VII. Observaciones médicas educativamente relevantes, si corresponde (describir) \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo con las conclusiones señaladas anteriormente:

_____ Psicóloga de la escuela	_____ Persona designada/Adm. de educación especial
_____ Profesor de educación especial	_____ Profesor de educación general
_____ Experto LSH	_____ Profesor de lectura
_____ Padres/Tutor	_____ Otro

Si mi evaluación de este estudiante difiere del informe anterior en lo siguiente: Declaración (adjunte páginas adicionales de ser necesario)

\_\_\_\_\_  
Firma y cargo