

LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON

Servicios Especiales

| | |
|-----------------------|-------------------------------------|
| ESTUDIANTE _____ | FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ |
| ESCUELA _____ | GRADO _____ MAESTRO/CONSEJERO _____ |
| PADRES/GUARDIAN _____ | DIRECCIÓN _____ |
| TELÉFONO: (C) _____ | (T) _____ (CELULAR) _____ |

La *Declaración de Preocupación Actual* es completada en la reunión del Equipo de Evaluación y transmitido como parte del proceso del equipo al evaluador apropiado.

Actualmente recibe servicios de educación especial: Sí No

Si la respuesta es sí. Incapacidad Primaria: _____

Servicio(s) Actuales: _____

Si la respuesta es sí, adjunte una copia de la página de servicio del PIE

Otros servicios en la escuela? (alfabetización, consejero académico, etc.) _____

| LAS EVALUACIONES ACTUALES | FECHA | COMENTARIOS |
|-------------------------------------|-------|-------------|
| Psicológica | | |
| Educación | | |
| Social | | |
| Médicas: | | |
| Desarrollo de la Infancia Primaria. | | |
| Otras evaluaciones de agencia: | | |
| Otros: | | |

Por favor, dé una breve descripción del estudiante en las siguientes áreas:

- Historia medica que puede causar limitaciones físicas.
- Visión/deficiencias auditivas.
- Problemas de comportamiento.

Las siguientes son las áreas de preocupación y apoyo una referencia para educación física adaptada (APE) evaluación:

APTITUD MOTORA:

- _____ Dificultad para subir escaleras independientemente
- _____ No pueden repetir los movimientos que se han demostrado_
- _____ Dificultad para realizar las habilidades motoras básicas (por ejemplo, correr, saltar, brincar, lanzar, atrapar, patear, etc.)
- _____ Muy lento en iniciar, detenerse y cambiar direcciones

MOTOR PERCEPTUAL -

- _____ No poder identificar adecuadamente las partes del cuerpo
- _____ No es posible encontrar su espacio durante el movimiento
- _____ Pobre contacto visual con la tarea
- _____ Dificultad con la habilidades del manejo de la pelota (por. ejemplo lanzamiento, pateando una pelota, pateando una bola fija sin apoyo, etc.)
- _____ Incapaz de juzgar el vuelo de un objeto que se aproxima
- _____ Malinterpreta direcciones auditivas

LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON

Servicios Especiales

NOMBRE :

FECHA DE NACIMIENTO :

APTITUD FÍSICA -

- Se cansa fácilmente durante las actividades aeróbicas moderadas
- Incapaz de alcanzar y estirar fácilmente
- Exhibe rango limitado de movimiento

EQUILIBRIO:

- Presenta dificultades con el equilibrio en una o más partes del cuerpo
- No es posible mantener una correcta alineación del cuerpo al pisar dentro y fuera de los objetos
- Presenta dificultad para caminar sobre una línea de suelo

Que se ha intentado a través del proceso PIE para solucionar las debilidades antes de esta referencia?

Principales preguntas que se abordaran durante la evaluación de Terapia Física Adaptada:

- √ ¿El niño tiene una discapacidad de educación especial?
- √ Este servicio es necesario para que el estudiante pueda beneficiarse de la educación/programa de educación especial?
- √ Que acomodaciones/modificaciones se deben hacer en la clase o como parte del IEP para atender las necesidades de educación especial del estudiante?
- √ Otras preguntas (por favor adjuntar)

¿Esta este niño bajo tratamiento para cualquier problema médico?

Comentarios: