

**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON**  
*Servicios Especiales*

**EXAMEN DEL GRUPO DE REFERENCIA**

Nombre \_\_\_\_\_ Superintendente \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ CA \_\_\_\_\_

Maestro/a \_\_\_\_\_

Nombre de padre(s) \_\_\_\_\_ Numero de teléfono de casa \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Idioma que domina \_\_\_\_\_ Idioma Hablado en Casa \_\_\_\_\_

**REUNIÓN DE REFERENCIA (Inicial) \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_**

**Estudio del Equipo de pruebas de la existencia de Conocimientos previos, la intervención, Logro/  
Rendimiento y Progreso:**

**A) Descripción de adecuada alta calidad, instrucción basada en la investigación** en todos los sistemas educativos y por personal capacitado; las intervenciones de tipo apropiado, progresión y la intensidad, aplicado con fidelidad; y los datos que indican que frecuente y repetidas, evaluaciones correspondientes a este estudiante de logros, resultados y avances han sido hecho y que los resultados han sido provisto a los padres del niño [resumir aquí o adjuntar resumen indicar ubicación de toda la documentación, por ejemplo: los planes de intervención previos (PLPs, ILPs, bip), los resultados de la evaluación].

**B) Estudiante logro y rendimiento** (ej. en las evaluaciones que mide el progreso hacia las Normas Comunes Fundamentales del Estado; evaluaciones del distrito en lectura/matemática; en observaciones sobre el comportamiento y/o escalas estandarizadas; de exámenes de norma de referencia; las evaluaciones de competencia lingüística)

Evaluación	Resultados del niño	Fecha Administrado

**Es el logro del estudiante/rendimiento significativamente diferente de sus compañeros?**  
Sí \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

# LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON

## Servicios Especiales

### C) Los progresos realizados durante Instrucción y Intervención

1. El niño ha recibido una amplia instrucción en la clase (incluyendo estrategias complementarias y enseñanza diferenciada)? YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
2. El niño ha recibido individual y/o en grupo pequeño las intervenciones frecuentes y supervisión del progreso con medidas validas por el maestro de la clase y/o otro personal? YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
3. El niño ha recibido dos períodos intensivos de las intervenciones y progreso semanal controlado con medidas fiables y válidas (incluyendo pruebas claras de la fidelidad de la aplicación) SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si NO es el caso, ¿qué falta?	¿Qué hay que hacer?	Quien va a hacerlo?	Las fechas que se ha completado
Los resultados de otras intervenciones y controles:			
Fecha de Convocar la Reunión: _____			

4. Es la diferencia entre el rendimiento del estudiante y la de sus compañeros menos al final del periodo(s) de las intervenciones intensivas de lo que era en el principio? (Es decir, se está cerrando la diferencia entre el rendimiento del estudiante y sus compañeros?)

**Sí**, las evaluaciones indican rendimiento del estudiante ya no es significativamente diferente de sus compañeros.

El progreso del estudiante puede ser mantenido sin apoyo intensivo?

**SÍ\*** \_\_\_\_\_ **NO \*\*** \_\_\_\_\_

*\* Si la respuesta es SÍ, describa estrategias e intervenciones eficaces.*

*\*\* Si la respuesta es NO , examine sospecha de discapacidad.*

Las Estrategias Efectivas, Intervenciones y Apoyo (considerar currículum, la instrucción, el medio ambiente):

**No**, las evaluaciones indican que, incluso con dos períodos intensivos de intervención el rendimiento del estudiante todavía es significativamente diferente de sus compañeros. El o ella no ha avanzado lo suficiente, pasaremos a examinar sospecha de discapacidad y revisar las intervenciones.

*Cuando el equipo ha completado las secciones (A), (B) y (C) anteriores, procederemos a considerar sospecha de discapacidad.*

# LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON

## *Servicios Especiales*

### **SOSPECHA DE DISCAPACIDAD:**

Dada la insuficiencia de este estudiante en cuanto logro y rendimiento, y el progreso del alumno durante las intervenciones intensivas, hay la sospecha de que el estudiante pueda tener una discapacidad?

**SI** \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_\_

Si la respuesta es NO, considerar apoyos necesarios dentro de los parámetros de la educación.

Si la respuesta es SÍ , proceder a las preguntas de evaluación.

### **PROCESO DE EVALUACIÓN**

La Evaluación Complete: Si el equipo está de acuerdo en la sospecha de que un estudiante puede tener una discapacidad y necesita educación especial y servicios relacionados a determinar qué preguntas acerca del rendimiento del estudiante y las necesidades aún debe ser respondida antes de decidir si hay algún tipo de discapacidad.

#### Preguntas de evaluación y obtención de pruebas:

Después de revisar toda la información ya obtenida, hay preguntas que quedan pendientes antes de que una determinación de incapacidad pueda hacerse, confirmado o ha cambiado? Si no es así, continúe con el paso siguiente, el examen de evaluación o información de re-evaluación.

Preguntas:	Las pruebas necesarias: información, intervenciones y/o evaluaciones	Persona(s) responsables	Fecha de Cierre	Fecha Hecho	Respuestas a las preguntas de la evaluación (Adjuntar documentación)

**Quando el equipo ha obtenido pruebas necesarias y ha respondido a todas las preguntas de la evaluación, proceder a la revisión completa e individual o re-evaluación de la información.**