**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_ Fecha de la decisión:

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_

ID de estudiante del Estado: \_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| Edad | Género | Grado | Escuela en casa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Asistir a la escuela**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Distrito de asistencia |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |

| Etnia | Lengua principal - Fecha determinada | Lengua materna- Fecha determinada |
| --- | --- | --- |

**Por "lesión cerebral traumática" se entiende una lesión cerebral adquirida causada por una fuerza física externa que provoca una discapacidad funcional total o parcial o un deterioro psicosocial, o ambos, que afecta negativamente al rendimiento educativo del niño. El término incluye lesiones craneales abiertas o cerradas que provocan deficiencias en una o más áreas, como la cognición, el lenguaje, la memoria, la atención, el razonamiento, el pensamiento abstracto, el juicio, la resolución de problemas, las capacidades sensoriales, perceptivas y motoras, el comportamiento psicosocial, las funciones físicas, el procesamiento de la información y el habla. El término no incluye las lesiones cerebrales congénitas o degenerativas, ni las lesiones cerebrales inducidas por traumatismos en el parto.**

Para la consideración de elegibilidad en el área de Daño Cerebral Traumático, el equipo de elegibilidad debe incluir: (a) El padre y dos o más profesionales cualificados, al menos uno de los cuales tenga conocimientos y experiencia en la evaluación y educación de niños con la discapacidad sospechada. Este equipo puede ser el equipo del IEP del niño.

**Evaluaciones, valoraciones y fuentes de datos:**

**Si se sospecha que un niño tiene una lesión cerebral traumática, se completaron los siguientes componentes de la evaluación [documentados en el(los) informe(s) de evaluación adjunto(s)]:**

| Nombre del informe/Área(s) de evaluación | Evaluador/Título | Fecha del informe |
| --- | --- | --- |

Observación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revisión de los registros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entrevista a los padres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entrevista con los padres (Historial creíble guiado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DP-3 Profesor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DP-3 Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BASC-3 Padres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesor BASC-3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaración médica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aportaciones de los profesores Gen ed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aportaciones de los profesores SPSonline \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teacher Input Educación especial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Las siguientes fuentes de datos necesarias para esta determinación están documentadas en la(s) evaluación(es) anterior(es):**

* Revisión de expedientes
* Declaración médica o evaluación sanitaria. Una declaración médica o una evaluación sanitaria que indique que un suceso puede haber provocado una lesión cerebral traumática.
* Evaluación psicológica. Una evaluación psicológica exhaustiva mediante una batería de instrumentos destinados a identificar los déficits asociados a una lesión cerebral traumática administrada por un psicólogo escolar autorizado, un psicólogo autorizado por una Junta Estatal de Examinadores Psicológicos u otras personas que tengan la formación y la experiencia necesarias para administrar e interpretar las pruebas de la batería;
* Otras evaluaciones, incluidas, entre otras, evaluaciones motoras si el niño presenta deficiencias motoras; evaluaciones de la comunicación si el niño presenta trastornos de la comunicación; y evaluaciones psicosociales si el niño presenta cambios de comportamiento.
* Otra información relativa a la presunta discapacidad del niño, incluido el rendimiento anterior a la lesión y una medida actual de la capacidad de adaptación;

| Nombre | Fecha de nacimiento  | Número de estudiante | Fecha del documento |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Determinación de la discapacidad**

* Por sospecha de lesión cerebral traumática:

Evaluaciones específicas realizadas para las fuentes de datos requeridas según lo comprobado anteriormente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |

Para ser elegible como niño con una lesión cerebral traumática, el niño debe cumplir los siguientes criterios mínimos: (las dos casillas siguientes deben estar marcadas para que el alumno cumpla los requisitos)

* El niño tiene una lesión cerebral adquirida causada por una fuerza física externa;
* La enfermedad del niño es permanente o se prevé que dure más de 60 días naturales.

(para que el estudiante sea considerado apto, debe marcar una o más de las siguientes casillas)

* La lesión del niño provoca una alteración de la comunicación;
* La lesión del niño provoca una alteración del comportamiento;
* La lesión del niño provoca un deterioro de la cognición, la memoria, la atención, el pensamiento abstracto, el juicio, la resolución de problemas, el razonamiento y/o el procesamiento de la información;
* La lesión del niño provoca un deterioro de las capacidades sensoriales, perceptivas, motoras y/o físicas;

Consideración de otras lesiones cerebrales

* La lesión cerebral no es congénita ni degenerativa, ni inducida por un traumatismo al nacer. (El estudiante puede ser considerado elegible bajo una categoría diferente en virtud de esta norma).
* El alumno no cumple los criterios de elegibilidad principalmente porque la lesión cerebral es congénita o degenerativa, o inducida por un traumatismo al nacer.

Consideración de la competencia limitada en inglés

* La determinación no se debe a un dominio limitado del inglés
* El alumno no cumple los criterios de admisibilidad debido principalmente a sus conocimientos limitados de inglés.

Consideración de la falta de enseñanza adecuada de la lectura:

* La determinación no se debe a una falta de instrucción en lectura o en los componentes esenciales de la lectura.
* El alumno no cumple los criterios de elegibilidad debido principalmente a la falta de instrucción en lectura.

Consideración de la falta de instrucción matemática adecuada

* La determinación no se debe a una falta de instrucción en matemáticas
* El alumno no cumple los criterios de elegibilidad debido principalmente a la falta de instrucción en matemáticas.

—-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* El niño cumple los criterios de determinación de un 74 - Daño cerebral traumático
* El niño no cumple los criterios de determinación de un 74 - Daño cerebral traumático

Para ser elegible para los servicios de Educación Especial, el equipo debe determinar si la discapacidad tiene un impacto adverso en el rendimiento educativo del niño y, como resultado de la discapacidad, el niño necesita servicios de educación especial. La determinación y las firmas de acuerdo/desacuerdo se registran en la página de resumen de elegibilidad.

| Nombre | Fecha de nacimiento | Número de estudiante | Fecha del documento |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

* Una observación en el aula y en al menos otro entorno
* Evaluación necesaria para determinar el impacto
* Evaluación necesaria para determinar las necesidades educativas

**Si el equipo lo consideró necesario, se utilizaron las siguientes fuentes de datos adicionales para esta determinación y están documentadas en el informe o informes de evaluación mencionados anteriormente:**

* Evaluaciones adicionales necesarias para determinar el impacto o las necesidades educativas

**Informe psicopedagógico confidencial**

CONFIDENCIAL. Esta evaluación psicológica es para el uso de los maestros y administradores que trabajan con el estudiante nombrado, y el personal de P.H.S. y servicios sociales dentro de la comunidad nombrada. Otra distribución constituye violación de P.L. 93-380.

—-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nombre: \_\_\_\_\_\_ Fecha del informe:**

**Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_ Grado:**

**Edad:\_\_\_\_\_\_ Escuela:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Examinador:\_\_\_\_\_\_ Gestor de casos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Psicólogo escolar, NCSP

—-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Este informe contiene una combinación de datos nuevos e históricos. Es importante señalar que todos los datos nuevos se obtuvieron en un entorno escolar a distancia y, por lo tanto, pueden no reflejar con exactitud el mismo rendimiento observado en un entorno escolar tradicional. Los resultados deben interpretarse teniendo en cuenta esta consideración.

**Motivo de la remisión**

 \_\_\_ fue remitido para esta evaluación debido a continuas preocupaciones conductuales y académicas. \_\_\_\_ reunía anteriormente los requisitos para recibir servicios en la categoría de retraso del desarrollo en preescolar, pero se entusiasmó cuando entró en la escuela. Esta evaluación ayudará a determinar si \_\_\_\_ reúne los requisitos para recibir servicios de educación especial y, en caso afirmativo, qué servicios satisfarían mejor sus necesidades.

**Herramientas de evaluación**

Revisión de Registros: FECHA

Declaración médica: FECHA

BASC-3 TRS: FECHA

BASC-3 PRS: FECHA

Perfil de desarrollo-3 Lista de comprobación para padres/cuidadores (padres): FECHA

Perfil de desarrollo-3 Lista de comprobación para padres/cuidadores (profesor): FECHA

Entrevista con los padres: FECHA

Aportación del profesor: FECHA

Observaciones: FECHA

Revisión de datos SWIS: FECHA

**Antecedentes**

 XXXX era anteriormente elegible para servicios de educación especial preescolar bajo la categoría de XXXX en las áreas deXXXX. Tiene objetivos IFSP en áreas relacionadas con XXXX. He attends

 En XXXX, \_\_\_ cumplimentó un cuestionario sobre la historia del desarrollo. XXX informó de que había XXXX

**easyCBM**

 \_\_\_ participaron en la evaluación académica basada en el plan de estudios de todo el distrito utilizando las medidas de lectura EasyCBM. EasyCBM es un tipo de medición de lectura basada en el plan de estudios que proporciona un sistema integral de medición y presentación de informes diseñado específicamente para la evaluación en toda la escuela, la supervisión del progreso y el análisis del impacto de las intervenciones para el éxito de los estudiantes. Estas evaluaciones CBM proporcionan una medida fiable y válida del crecimiento a lo largo del tiempo. Las medidas de EasyCBM evalúan los componentes clave de los conceptos/habilidades de lectura y matemáticas a través de los niveles de K-8 grado. Las puntuaciones **en o por debajo del rango de percentil 2** indican los estudiantes con "alto riesgo" que necesitan más ayuda, las puntuaciones **entre el rango de percentil 21 y 49** indican los estudiantes con "cierto riesgo", las puntuaciones **entre el rango de percentil 50 y 90** indican los estudiantes con "bajo riesgo", las puntuaciones **en o por encima del rango de percentil 50** están en el punto de referencia, y las puntuaciones **por encima del rango de percentil 90** indican los que están anotando muy por encima de las expectativas de nivel de grado. El rendimiento de los alumnos en las medidas EasyCBM se muestra en la siguiente tabla.

Evaluación comparativa de invierno, FECHA, Grado

| **Área de evaluación** | **Rango percentil** | **Puntuación bruta** | **Nivel de riesgo** |
| --- | --- | --- | --- |
| Sonidos de las letras |  |  |  |
| Fluidez en la lectura de palabras |  |  |  |
| Pasaje Fluidez lectora |  |  |  |

 Evaluación comparativa de otoño, fecha, \_\_ curso

| **Área de evaluación** | **Rango percentil** | **Puntuación bruta** | **Nivel de riesgo** |
| --- | --- | --- | --- |
| Sonidos de las letras |  |  |  |
| Segmentación de fonemas |  |  |  |
| Fluidez en la lectura de palabras |  |  |  |

 Evaluación comparativa de primavera, fecha, curso

| **Área de evaluación** | **Rango percentil** | **Puntuación bruta** | **Nivel de riesgo** |
| --- | --- | --- | --- |
| Segmentación de fonemas |  |  |  |
| Fluidez en la lectura de palabras |  |  |  |

 Evaluación comparativa de otoño, fecha, curso

| **Área de evaluación** | **Rango percentil** | **Puntuación bruta** | **Nivel de riesgo** |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres de las letras |  |  |  |
| Sonidos de las letras |  |  |  |
| Segmentación de fonemas |  |  |  |

 Evaluación comparativa de otoño, fecha, curso

| **Área de evaluación** | **Rango percentil** | **Puntuación bruta** | **Nivel de riesgo** |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres de las letras |  |  |  |
| Sonidos de las letras |  |  |  |

**Evaluación diagnóstica i-Ready:**

 i-Ready es un tipo de Medición de Matemáticas Basada en el Currículo que se corresponde con el currículo Ready Common Core de Matemáticas. La Evaluación Diagnóstica i-Ready se utiliza para evaluar el dominio de un estudiante de los conocimientos y habilidades descritos en el Consejo Nacional de Maestros de Matemáticas Focal Point Standards hasta el nivel de sub-habilidad. i-Ready utiliza puntuaciones de escala de 0-800 para comparar las puntuaciones a través de los niveles de grado. Para la evaluación de otoño en el 1er grado, se espera que los estudiantes tengan una puntuación de 330 o superior. Para la evaluación iReady de matemáticas, el término "Nivel" se refiere al nivel general de colocación en el plan de estudios.

 El puntaje de Desempeño General en Matemáticas se utiliza para resumir el desempeño general en matemáticas medido en los dominios de Números y Operaciones, Álgebra y Pensamiento Algebraico, Medidas y Datos, y Geometría. Número y operaciones se centra en representar, comparar y realizar operaciones con números. Álgebra y pensamiento algebraico se centra en las relaciones entre los números, el significado de las operaciones y las relaciones entre las operaciones. Medidas y datos se centra en las herramientas y unidades de medida, así como en los datos. Geometría implica la descripción de los atributos y las relaciones entre una gama cada vez mayor de formas y, en los últimos cursos, la formulación de observaciones y argumentos basados en pruebas. El rendimiento de \_\_\_\_\_ se muestra en la siguiente tabla.

**10/19/2020**

| **Matemáticas** | **Colocación/Nivel de rendimiento** |
| --- | --- |
| Números y operaciones | Grado |
| Álgebra y pensamiento algebraico | \_\_\_ Grado |
| Medición y datos | \_\_\_ Grado |
| Geometría | \_\_\_ Grado |
| **En general** | **\_\_\_\_ Grado** |

 \_\_\_\_\_\_ puntuación global iReady en matemáticas en el otoño de 2020 lo colocó en el nivel de grado de Kindergarten, que está por debajo del nivel de rendimiento esperado para los estudiantes de su edad en este momento del año.

**Declaración médica**

Una declaración médica fechada en XXXXXde \_\_\_\_, indicaba que \_\_\_\_ tiene lo siguiente

 Un certificado médico fechado en XXXXX de \_\_\_\_\_ indica que \_\_\_\_\_ adquirió una lesión cerebral causada por una fuerza externa que se espera que dure al menos 60 días naturales. En XXXX se constató que tiene una fractura craneal frontal L debida a una caída sobre hormigón y en ese momento no había indicios de lesión cerebral. \_\_\_\_\_\_\_ declaró que no se cree que la afección sea permanente y que no debería durar más de 2-3 meses. Esta lesión se produjo después de que \_\_\_ cayera sobre hormigón tras ser arrojado por un adulto.

**Datos de evaluación**

**Sistema de Evaluación del Comportamiento Infantil - Tercera Edición (BASC-3): Padres y profesores**

Las escalas de clasificación BASC-3 son medidas exhaustivas tanto de las conductas adaptativas como de las conductas problemáticas en la escuela, el hogar y la comunidad. El BASC-3 compara los patrones de conducta típicos del alumno con los de otros niños de su edad y ayuda a identificar cualquier área de dificultad conductual, que estadísticamente esté fuera de la norma. Las escalas de valoración contienen descripciones de conductas que el encuestado valora en una escala de cuatro puntos: "Nunca, A veces, A menudo y Casi siempre". La escala da puntuaciones para conductas globales externalizantes, internalizantes, escolares y adaptativas, así como para el Índice de Síntomas Conductuales (ISC). Las puntuaciones de los formularios de evaluación del profesor y de los padres se convierten en puntuaciones T.

* Las puntuaciones comunicadas son puntuaciones T con un rango medio de 40 a 60. El rendimiento de los alumnos y compañeros en este rango se considera que no está en riesgo. Se considera que el rendimiento de los alumnos y compañeros en este intervalo no es de riesgo.
* Para todas las escalas, excepto las de adaptación, las puntuaciones superiores a 60 son indicativas de algún nivel de problema y se consideran de riesgo. Las puntuaciones superiores a 70 se consideran clínicamente significativas.
* En las escalas adaptativas, las puntuaciones inferiores a 40 indican un déficit en esa área. Las puntuaciones inferiores a 30 se consideran clínicamente significativas.
* Las puntuaciones compuestas representan el impacto de todas las subescalas dentro de una escala-dominio (por ejemplo, Conductas Externas, Conductas Internas, Índice de Síntomas Conductuales, Conducta Adaptativa.

Puntuaciones BASC-3 de profesores y padres

\*En Riesgo, \*\*Clinicamente Significativo

| **Compuesto** | **T-Scores****(IC 95%)****Padres** | **%ile****Rango** |  | **T-Scores****Padres****(IC 95%)****Profesor** | **%ile****Rango** | **Guía de interpretación**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Problemas de externalización |  |  |  |  |  |  |
| Hiperactividad |  |  |  |  |  |  |
| Agresión |  |  |  |  |  |  |
| Problemas de conducta |  |  |  |  |  |  |
| Problemas de interiorización |  |  |  |  |  |  |
| Ansiedad |  |  |  |  |  |  |
| Depresión |  |  |  |  |  |  |
| Somatización |  |  |  |  |  |  |
| Índice de síntomas conductuales |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Retirada |  |  |  |  |  |  |
| Habilidades de adaptación |  |  |  |  |  |  |
| Adaptabilidad |  |  |  |  |  |  |
| Habilidades sociales |  |  |  |  |  |  |
| Liderazgo |  |  |  |  |  |  |
| Técnicas de estudio |  |  |  |  |  |  |
| Comunicación funcional |  |  |  |  |  |  |
| Actividades de la vida diaria |  |  |  |  |  |  |
| Problemas escolares |  |  |  |  |  |  |

| Problemas de atención |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Problemas de aprendizaje |  |  |  |  |  |  |

 La Escala de Calificación del Profesor (TRS) y la Escala de Calificación de los Padres (PRS) del BASC-3 son una medida de banda ancha diseñada para evaluar el comportamiento de niños y jóvenes de 2 a 25 años. El formulario contiene descriptores de conductas que el encuestado califica en una escala de frecuencia de cuatro puntos, que van de "nunca" a "casi siempre". Las variaciones para profesores y padres de esta medida evalúan los tres ámbitos generales de: Problemas de Exteriorización (es decir, Hiperactividad, Agresión y Problemas de Conducta), Problemas de Interiorización (es decir, Ansiedad, Depresión y Somatización) y Adaptación (es decir, Adaptabilidad, Habilidades Sociales, Liderazgo, Actividades de la Vida Diaria y Comunicación Funcional). Además de las puntuaciones de escala y compuestas, proporciona un compuesto amplio, el Índice de Síntomas Conductuales (es decir, Atipicidad, Retraimiento y Problemas de Atención). Las escalas de Validez del BASC-3 se dividen en tres partes: Índice F, Patrón de Respuesta y Consistencia. El índice F es una escala de infrecuencia clásica diseñada para evaluar la posibilidad de que el evaluador haya descrito el comportamiento de un niño de forma excesivamente negativa. El índice de consistencia identifica situaciones en las que el evaluador ha dado respuestas inconsistentes a ítems que normalmente se responden de forma similar. Todas las escalas de validez del BASC-3 PRS y TRS estaban dentro del rango aceptable. Se cree que las respuestas proporcionadas son probablemente una representación exacta del funcionamiento conductual y adaptativo actual de XXXX.

 Las puntuaciones clínicamente significativas en el BASC-3 TRS y PRS indican XXXX

Perfil de Desarrollo-3 (DP-3) Lista de control para padres/cuidadores

 El Perfil de Desarrollo-3 es una escala de valoración basada en normas y diseñada para evaluar a niños desde su nacimiento hasta los 12 años y 11 meses. El Perfil de Desarrollo-3 evalúa el funcionamiento del niño en cinco áreas clave: física, comportamiento adaptativo, socioemocional, cognitiva y comunicación. **El ámbito físico** incluye preguntas relacionadas con la coordinación de los músculos grandes y pequeños, la fuerza, la resistencia, la flexibilidad y las habilidades motoras secuenciales del alumno. **El ámbito de la conducta adaptativa** se refiere a la capacidad del alumno para desenvolverse de forma independiente en su entorno: comer, vestirse, trabajar, utilizar la tecnología actual y cuidar de sí mismo y de los demás. **El** ámbito **socioemocional** describe las habilidades interpersonales del alumno, su comprensión socioemocional, su funcionamiento en situaciones sociales y la forma en que se relaciona con sus compañeros y con los adultos. **En el ámbito cognitivo** se plantean preguntas relacionadas con las capacidades intelectuales del alumno y las habilidades necesarias para alcanzar los logros académicos. Por último, en el **ámbito de la comunicación se** plantean preguntas relacionadas con las habilidades comunicativas expresivas y receptivas del alumno, incluido el lenguaje escrito, oral y gestual. Se pide a los evaluadores familiarizados con el comportamiento del alumno que indiquen en el formulario si el niño domina o no la habilidad en cuestión. Las puntuaciones estándar más bajas indican mayores dificultades en esa área/dominio.

Perfil de Desarrollo-3 (DP-3) Lista de control de padres/cuidadores completada por ------- en XXXX

|  |  (Padre) |  | (Profesor) |
| --- | --- | --- | --- |

| **Escala** | **Puntuación estándar** | **Rango percentil** | **Clasificación** |  | **Estándar****Puntuación** | **Percentil****Rango** | **Clasificación** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Físico |  |  |  |  |  |  |  |
| AdaptableComportamiento |  |  |  |  |  |  |  |
| Social-Emocional |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognitivo |  |  |  |  |  |  |  |
| Comunicación |  |  |  |  |  |  |  |

 \*\*Nota: La puntuación media oscila entre 85 y 115 puntos.

 Según la valoración de los padres del Perfil de Desarrollo-3, \_\_\_\_ se situó en el rango XXX en las siguientes áreas:

**Entrevista con los padres**

 La Entrevista de Historia Creíble Guiada de Daño Cerebral Traumático (TBI, por sus siglas en inglés) fue realizada el 14/10/2020 por \_\_\_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_\_ Mother\_\_\_\_. También se realizó una entrevista de seguimiento el 19/11/2020. A continuación se presenta un resumen de la información obtenida durante la entrevista.

Médico de Atención Primaria

 \_\_\_\_\_ indicó que su médico de cabecera es \_\_\_\_\_ y que \_\_\_ vio a \_\_\_\_\_\_ tres semanas antes de la entrevista.

Historia del desarrollo

 \_\_\_\_\_ declaró que

Historial médico

 Historial médico declarado

Neurológico

 \_\_\_\_ indica que \_\_\_ ha sufrido una lesión en la cabeza. Después de la lesión \_\_\_ experimentó

Medicación

 \_\_\_\_ tiene actualmente un diagnóstico de XXXX. Le han recetado XXXX.

Lesiones y enfermedades relacionadas con las lesiones cerebrales traumáticas (TBI, por sus siglas en inglés)

Comportamientos que pueden afectar al aprendizaje

 \_\_\_\_ indica que le preocupa mucho la capacidad de \_\_\_\_ para concentrarse o mantener la atención. \_\_\_ siempre ha tenido dificultades para concentrarse, sin embargo su dificultad para concentrarse ha aumentado significativamente. \_\_\_ indicó que se produjo un aumento sustancial de la dificultad tras su traumatismo craneoencefálico. \_\_\_ experimenta dificultades significativas para empezar a realizar actividades, tareas, deberes y otras tareas por sí mismo. También experimenta dificultades para controlar su progreso en los deberes, tareas y quehaceres. A veces, le cuesta entender a los demás debido a su incapacidad para concentrarse. A \_\_\_ le preocupa la capacidad de \_\_\_ para escuchar a los demás sin interrumpirles cuando hablan. Le preocupa su capacidad para dejar una actividad y dedicarse a otra. \_\_\_ pasa con frecuencia de una actividad a otra debido a su incapacidad para concentrarse.

 \_\_\_\_ señaló que \_\_\_ a veces experimenta dificultades para aprender de errores o comportamientos pasados. Indicó que se olvida de las normas establecidas y que repite malos comportamientos que ya se han corregido. Por ejemplo, sigue saltando en el sofá aunque se le haya dicho repetidamente que no lo haga. \_\_\_\_ tiene altos niveles de preocupación con \_\_\_ capacidad para aprender cosas nuevas con facilidad. Por ejemplo, en lectura experimenta retos significativos y todavía está intentando aprender a leer palabras de tres letras. \_\_\_ también indicó que \_\_\_ tiene algunas dificultades para recordar acontecimientos cotidianos. Cree que se debe a problemas de concentración. Puede recordar que juega al fútbol los sábados, pero tiene problemas con los acontecimientos cotidianos. A menudo no es capaz de indicar el mes, el día o el año.

 \_\_\_ indicó que \_\_\_ experimenta a veces sensibilidad a los ruidos y que siempre ha sido sensible a ello. \_\_\_ indicó que \_\_\_ experimenta problemas de comportamiento en casa y en el colegio. Cuando \_\_\_ es incapaz de entender algo, puede alterarse mucho. Esto ocurre a menudo cuando se le pide que lea o escriba. Cuando se enfada, tiene "ataques" que pueden consistir en tirar sillas, pegar, dar patadas o escupir en el colegio. Cuando \_\_\_ está en casa, sus "ataques" son menos agresivos. A menudo llora o se va dando pisotones. Actualmente, \_\_\_ ve a un consejero en \_\_\_.

 \_\_\_ Lo que más le preocupa del rendimiento escolar de \_\_\_ es la lectura y la escritura. Se enfada más a menudo con estas tareas académicas. Ha observado que rara vez se enfada con las matemáticas. La única vez que \_\_\_ se enfada en matemáticas es cuando no entiende el problema, lo que ocurre más a menudo con las instrucciones de los cuentos. \_\_\_ también experimenta frustraciones cuando juega a videojuegos cuando éstos requieren que lea. \_\_\_ afirmó que \_\_\_ tiene dificultades para decir la hora tanto en relojes digitales como analógicos, tiene dificultades para entender los marcos temporales o lo que significa el tiempo, no conoce los meses ni los días de la semana y tiene dificultades para entender palabras en tiempo pasado, presente y futuro (por ejemplo, jugar, jugar, jugado). Cuando se le preguntó, indicó que \_\_\_ no siempre utiliza correctamente las palabras en pasado/presente en las frases. En general, \_\_\_ indicó que cuando \_\_\_ no disfruta con una tarea o si ésta es demasiado difícil, se enfada o se desconecta (deja de hacer lo que está haciendo, se tapa la cara y abandona la zona).

**Aportaciones de los profesores**

\_\_XXXX\_\_\_\_ Profesor de Educación Especial (FECHA)

 \_\_\_ afirmó que \_\_\_ tiene una gran imaginación, que siempre tiene amigos en el recreo y que juega bien con los demás en el recreo. Tiene mucha curiosidad por el mundo y le encanta dibujar y compartir historias con los demás. En el colegio se observó que \_\_\_ se frustraba mucho cuando no se salía con la suya o si había algún cambio en su rutina. Su frustración se manifestaba de las siguientes formas: daba patadas a los muebles, se alejaba de su área de aprendizaje, se negaba a entrar en el aula, se negaba a intentar realizar una tarea (incluso con altos niveles de refuerzo), agredía físicamente a los profesores y deambulaba por la clase para evitar las tareas (incluso con un sistema de descanso establecido). A lo largo del curso académico aumenta su capacidad para cumplir con las tareas y completar parte de su trabajo en lectura en pequeños grupos con amplios sistemas de refuerzo en su lugar. \_\_\_ continuó mostrando desafíos con el manejo de sus emociones (es decir, ira, frustración, decepción). Participó en grupos de habilidades sociales y en tutorías individuales a lo largo del curso escolar. Académicamente, \_\_\_ disfruta de las matemáticas y \_\_\_ declaró que es uno de sus puntos fuertes. \_\_\_ es muy bajo en lectura y la escritura es un reto para él. \_\_\_ señaló que \_\_\_ necesita apoyo en lectura, escritura, habilidades sociales, y se beneficia de tener un plan de apoyo conductual.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10/28/2020)

 \_\_\_indicó que a \_\_\_ le encantan los dinosaurios, dibujar, jugar a los legos y que tiene amigos en el colegio. En el aula, se observó que \_\_\_ gritaba "no" si no quería hacer algo. Volcaba su pupitre cuando no se salía con la suya, se levantaba con frecuencia de su asiento y empujaba a su profesor. En clase, \_\_\_ se distraía con facilidad, a menudo no seguía la clase y era desorganizado (perdía el material). En el colegio, \_\_\_ tenía un carné por puntos y se esforzaba por "quedarse donde tenía que estar". \_\_\_ observó que \_\_\_ se impacientaba cuando no entendía algo, experimentaba dificultades para mantenerse en la tarea cuando ésta no era de su agrado y no le gustaba participar en iReady a pesar de que le gustan las matemáticas. Académicamente, \_\_\_ está muy bajo en lectura y escritura. El año pasado mantenía un progreso adecuado en matemáticas y sólo experimentaba dificultades cuando la tarea le parecía tediosa. \_\_\_ requería mucha ayuda 1:1 durante las actividades de escritura, \_\_\_ a menudo pre-escribía lo que necesitaba con rotulador fluorescente para que él lo trazara, tenía dificultades con los sonidos de las letras y se frustraba fácilmente con esta tarea.

En el aula, \_\_\_ tenía una silla especial al fondo de la alfombra para usarla durante el tiempo de alfombra. A \_\_\_ le encanta llamar la atención y a menudo intentaba llamar la atención de sus compañeros. Su pupitre no estaba colocado directamente al lado de ninguno de sus compañeros porque cuando estaba cerca de sus compañeros no podía mantenerse en la tarea e interfería en el aprendizaje de los demás. \_\_\_ sentía que su tarjeta de puntos funcionaba, pero tenían que "retocarla" a menudo. Cuando \_\_\_ no conseguía su objetivo, se enfadaba mucho, lo que a veces le llevaba a tirar la silla o a gritar a los adultos. Le ajustaron la tarjeta de puntos para que pudiera ganar un premio después de un cierto número de "buenos días". \_\_\_ también ha observado que en el colegio a veces habla como un bebé y que es pequeño para su edad. \_\_\_ se retrasó en el jardín de infancia por una lesión en la cabeza. \_\_\_ recomendó que \_\_\_ recibiera una interacción positiva con sus compañeros como recompensa. Por ejemplo, permitirle que elija un juego para la clase, que juegue una partida corta de uno o que pase tiempo a solas con un amigo elegido.

\_\_\_\_\_ Profesor (FECHA )

 \_\_\_ indicó que \_\_\_ tiene un maravilloso sentido del humor, es muy sociable y le encanta el arte. En clase se observa que \_\_\_ se desvía de sus tareas (por ejemplo, juega con juguetes, salta sobre su cama, se esconde debajo de su cama o juega con mascotas, mira por la ventana con sus prismáticos). Durante la clase, se muestra poco participativo, pero a veces lo hace cuando se le pide que comparta información verbalmente. \_\_\_ tiene dificultades para atender a sus tareas académicas. En lectura y matemáticas, está por debajo de lo que debería estar un alumno típico de 2º de primaria. \_\_\_ realizó una prueba de detección de fonética con \_\_\_ el 10/11/2020. Sabía 21/26 nombres de letras mayúsculas, 17/26 nombres de letras minúsculas, 19/23 sonidos de consonantes, 0/5 sonidos de vocales largas, ⅗ sonidos de vocales cortas, y era capaz de decodificar ⅗ palabras CVC regulares.

\_\_\_ recomendó que \_\_\_ se beneficiaría de recibir instrucción explícita en grupos pequeños. En el formato de aprendizaje a distancia, indicó que se beneficiaría de sentarse al lado de su adulto para que pueda tener ayuda para concentrarse y permanecer en la tarea. Actualmente asiste solo a sus clases virtuales en su habitación y no se ha centrado en la escuela con mucha frecuencia.

**Observaciones sobre el comportamiento**

Esta observación tuvo lugar mientras el alumno recibía instrucción en línea como parte del aprendizaje a distancia. Los comportamientos observados reflejan el rendimiento actual del alumno dentro de este entorno escolar, pero pueden no ser un reflejo de su rendimiento en un entorno escolar tradicional.

\_\_\_ fue observado el XXXX en su aula de grado \_\_\_. Se obtuvo la siguiente información:

 Durante la observación \_\_\_ se observó

 Durante una segunda sesión de observación, el profesor pasó a los alumnos a una clase de lectura. El profesor proyectó palabras en la pantalla y pidió a los alumnos que las leyeran en voz alta en una respuesta coral. \_\_\_

**Revisión de datos SWIS**

| **Año escolar** | **Mayor**  | **Menor** | **Total** |
| --- | --- | --- | --- |
| 2019-2020(1ª, \_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |
| 2018-2019(KG, \_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |
| 2017-2018\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Durante el tiempo que \_\_\_ ha estado en la escuela primaria \_\_\_, ha tenido un total de 16 remisiones disciplinarias a la oficina (ODR) y 4 ODR menores. Si nos fijamos específicamente en sus remisiones mayores, 6 de las 13 remisiones se produjeron en el aula, seguidas de 5 fuera o en el patio de recreo, 4 en el pasillo y 1 en la biblioteca. De las 16 remisiones, 12 se debieron principalmente a agresiones físicas y el resto fueron por interrupción, falta de respeto, desafío y lenguaje inapropiado. Al examinar cada uno de los ODR a nivel individual, parece que \_\_\_ se frustró rápidamente en un entorno social o académico y actuó impulsivamente, ya sea mediante agresiones físicas u otros comportamientos enumerados anteriormente. Es notable que \_\_\_ fue suspendido por un total de 5 días durante el año escolar 2019/2020 en \_\_\_.

 Cuando \_\_\_ asistió al jardín de infancia durante su primer año en \_\_\_ tuvo un total de 18 remisiones importantes. De las 18 remisiones mayores, 15 fueron por agresión física, seguidas de 2 por interrupción y una por desafío. Al examinar las remisiones a nivel individual, parece que \_\_\_ se involucró más a menudo en la agresión física cuando se le dijo que no, se le dio una reorientación, o se le pidió que hiciera algo o fuera a algún lugar que no quería. En estos casos, la motivación percibida por \_\_\_ para llevar a cabo estos comportamientos se debía, en la mayoría de los casos, a que eludía una tarea o una indicación, o a que intentaba obtener un objeto que no le estaba permitido. La mayoría de los incidentes de comportamiento de \_\_\_ se produjeron en el aula (13 de las 20 derivaciones totales).

**Resumen de recomendaciones**

**\_\_\_** fue derivado para una evaluación psicoeducativa debido a continuas preocupaciones conductuales y académicas en la escuela. Los resultados de esta evaluación indican lo siguiente:

* \_\_\_ El rendimiento de los diagnósticos easyCBM e iReady es significativamente inferior al nivel de rendimiento esperado.
	+ Screener fonético: 21/26 nombres de letras mayúsculas, 17/26 nombres de letras minúsculas, 19/23 sonidos de consonantes, 0/5 sonidos de vocales largas, ⅗ sonidos de vocales cortas, y fue capaz de decodificar ⅗ palabras CVC regulares.
* BASC-3 PRS: Nivel de preocupación Clínicamente Significativo en las áreas de Hiperactividad y Actividades de la Vida Diaria.
* BASC-3 PRS: Niveles de preocupación clínicamente significativos en las áreas de: Problemas de Exteriorización (Hiperactividad y Problemas de Conducta), Ansiedad, Adaptabilidad, Técnicas de Estudio, Problemas Escolares y Problemas de Aprendizaje.
* Declaración médica (27/10/2020) del Dr. \_\_\_, MD: Trastorno del comportamiento en paciente pediátrico (código CIE F98.9).
* Declaración médica (5/2/2018) de \_\_\_ \_\_\_ adquirió una lesión en el cerebro causada por una fuerza externa el 2/6/2018 (fractura de cráneo frontal L debido a caída sobre hormigón). No había indicios de lesión cerebral.
	+ \_\_\_ declaró que no se cree que la afección sea permanente y que no debería durar más de 2-3 meses.
* Valoración de los padres del DevelopmentalProfile-3: Retraso en las áreas cognitiva, comunicativa, socioemocional y de comportamiento adaptativo.
* Valoración del profesor del Perfil de Desarrollo-3: Retraso en las áreas socioemocional, cognitiva y de comunicación.
* Entrevista con los padres: A los 5 años sufrió un golpe en la cabeza al caerse. Faltó al colegio durante tres meses y fue retenido en la escuela. \_\_\_ observó que, antes del incidente, \_\_\_ experimentaba dificultades con su capacidad para mantener la concentración y la atención, actuar de forma impulsiva, seguir normas o instrucciones, esperar su turno y regular sus emociones; sin embargo, se dio cuenta de que tras el golpe en la cabeza aumentaba la gravedad de los síntomas.
* Entrevista con los profesores: los profesores que conocen bien a \_\_\_ lo describen como un alumno con un maravilloso sentido del humor y que tiene muchos amigos. Académicamente experimenta importantes dificultades con la lectura y la escritura, y disfruta con las matemáticas. \_\_\_ tiene dificultades para centrarse en las tareas y permanecer atento, para perseverar cuando el trabajo se vuelve difícil, para regular sus emociones, y que requiere mucha atención 1:1 para tener éxito.
* En la escuela, se observó que \_\_\_ no realizaba sus tareas y no participaba en las clases con sus compañeros. También se ha observado que tiene importantes dificultades para controlar sus frustraciones y centrarse en las tareas, y se ha informado de que prosperaba cuando recibía atención positiva de los demás.
* Los datos del SWIS indican que, mientras asistía a \_\_\_, se frustraba rápidamente en un entorno social o académico y actuaba de forma impulsiva, ya fuera participando en agresiones físicas, interrupciones, faltas de respeto, desafío y/o lenguaje inapropiado.

 Un equipo multidisciplinar, que incluye a los profesores de \_\_\_, los padres, el psicólogo escolar y/u otros especialistas, determinará si \_\_\_ reúne los requisitos para recibir servicios de educación especial y para analizar su necesidad de apoyo individualizado. Cualquier pregunta adicional sobre este informe puede dirigirse a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A continuación figura una lista de recomendaciones que pueden beneficiar a \_\_\_ en el ámbito educativo. Corresponde al equipo decidir qué recomendaciones, en su caso, deben ponerse en práctica y pueden presentarse o considerarse recomendaciones adicionales en el momento de la reunión.

* Instrucción individualizada para apoyar su desarrollo social/emocional: enseñarle estrategias de autorregulación para cuando se enfada, enseñarle a pedir un descanso, enseñarle a pedir ayuda y enseñarle a identificar diferentes emociones en sí mismo y en los demás.
* Instrucción individualizada para aumentar sus habilidades de lectura, comenzando con el aumento de su conciencia fonémica y habilidades de combinación de sonidos.
* Pausas incorporadas con acceso a las actividades preferidas.
* Implantación de un sistema de refuerzo
	+ Acceso al refuerzo y/o a la atención positiva de los demás por mostrar comportamientos deseables.
* Comprobación frecuente de la comprensión
* Aumento de las oportunidades de responder durante las clases
* Asientos preferentes