|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DEL ÁREA LOCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE DESERT/MOUNTAIN**  **PLAN DEL ÁREA LOCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL AUTÓNOMA DE DESERT/MOUNTAIN**  17800 HIGHWAY 18 • APPLE VALLEY, CA 92307  (760) 552-6700 • (760) 242-5363 FAX  **Informe de evaluación SCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del estudiante: | | | | | |  | | | | | | FDN: | | | |  | | | | | Edad: | |  |
| Discapacidad: | | | |  | | | | | Grado: | |  | | | | | | Género: | Masculino | | | | Femenino | |
| Plantel escolar: | | | | |  | | | | | Programa/ubicación: | | | |  | | | | | | | | | |
| Maestro educación general: | | | | | | |  | | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | |  | | | | |
| Maestro educación especial: | | | | | | |  | | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | |  | | | | |
| Administrador de caso/coordinador *SCIA*: | | | | | | | |  | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | |  | | | | |
| Sicólogo: | | |  | | | | | | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informe de evaluación preparado por:** | | | | | | | |  | | | | | **Fecha en que se completó:** | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Antecedentes y entorno escolar:** *(Resuma las intervenciones y los resultados anteriores, incluyendo información sobre la salud de manera educativa, de desarrollo y los resultados médicos, e incluya los resultados de cualquier evaluación educativa independiente.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Procedimientos de evaluación:** (*Incluya información sobre la administración de pruebas en el idioma materno del estudiante por personal cualificado, la validez de la evaluación, y la validez de las pruebas para los propósitos para los que se utilizaron.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Resumen de entrevistas y observaciones:** *(Resuma los resultados de las entrevistas con padres, maestros, y estudiantes, incluya información sobre el comportamiento relevante notado durante la observación del estudiante.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Resultados de la evaluación:** *(Resuma los resultados de las pruebas estandarizadas y/o basadas en el currículo.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Recomendaciones:** *(Incluya información respecto a la necesidad de servicios, materiales y equipos especializados e indique si las necesidades del estudiante pueden ser satisfechas en el salón de clase de educación regular con el nivel actual de apoyo.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |