



### HOJA DE TRABAJO DE ELEGIBILIDAD – IMPEDIMENTO ORTOPÉDICO

Estudiante:	N.º UID del estudiante:	Fecha de nacimiento:
Escuela:	Grado:	Edad:

Las pruebas y evaluaciones formales requeridas para la determinación de elegibilidad se muestran a continuación:

Fecha	Prueba/Evaluación	Resumen de pruebas/evaluaciones
	Audición	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Deficiente    ____ dB ____ Hz Comentario: _____
	Visión:	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Deficiente De lejos: D 20/____ I 20/____ De cerca: D 20/____ I 20/____ Comentario: _____
	Historial social/del desarrollo:	
	Conferencias con los padres	
	Observaciones sobre las habilidades académicas/funcionales en distintos contextos	
	Educativas	
	Médicas	

C: EC File, Padre, madre o tutor legal N.º UID del estudiante: \_\_\_\_\_



## Eligibility Worksheet – Orthopedic Impairment - Spanish

	Motricidad	
	Otro:	

¿Qué sabemos ahora acerca del estudiante según los resultados de las pruebas iniciales, las evaluaciones, y la revisión de la información existente que se han requerido?

### Fortalezas

--

### Necesidades

--

Para que se determine que un menor cumple con los requisitos de discapacidad en la categoría de impedimento ortopédico, el menor debe presentar las dos características que figuran a continuación:

Característica	Documentación/Resumen
Un impedimento físico severo ocasionado por anomalías congénitas, enfermedad u otras causas	

C: EC File, Padre, madre o tutor legal N.º UID del estudiante: \_\_\_\_\_



**¿Cuál es el efecto adverso en el desempeño académico?**

**¿Qué pruebas hay de que el estudiante requiere enseñanza de diseño especial?**

**Después de completar la Hoja de Trabajo de Elegibilidad, el equipo *IEP* (Programa de Educación Individualizada) debe determinar la elegibilidad.** (Completar el Reporte de Elegibilidad)