

Solicitud para que se realice la evaluación de educación especial durante la pandemia de COVID-19

Fecha: _____

Enviada por: Correo electrónico Fax Servicio postal de los EE. UU.

Para: Director de educación especial: _____

Distrito escolar: _____

Dirección del distrito: _____

Correo electrónico: _____

Ref.: Nombre del alumno: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre de la escuela: _____

Grado: _____

Estimado director de educación especial:

Le escribo para solicitar que se evalúe al alumno en las siguientes áreas (seleccione todas las opciones que correspondan):

- Psicoeducación
- Estudios académicos
- Comunicación aumentativa y alternativa (AAC)
- Tecnología asistencial (AT)
- Desarrollo universitario y profesional
- Cognición
- Evaluación funcional de la conducta (FBA)
- Salud
- Terapia ocupacional
- Fisioterapia
- Socioemocional
- Fonoaudiología
- Transición (para alumnos de entre 16 y 22 años o menos, si corresponde)
- Otra:

Solicitud para que se realice la evaluación de educación especial durante la pandemia de COVID-19

Página 2

Considero que se necesita evaluar al alumno en estas áreas sobre la base de las siguientes preocupaciones:

Conforme a las leyes estatales y federales, el distrito debe hacer esfuerzos razonables para obtener el consentimiento de los padres a fin de llevar a cabo las evaluaciones de educación especial.¹ Además, se les solicita a los distritos escolares que proporcionen un plan de evaluación a los padres dentro de los quince días posteriores a la recepción de esta solicitud y que realicen la evaluación dentro de los sesenta días posteriores a que el padre o la madre firmen el plan de evaluación.² Estos plazos siguen vigentes durante la pandemia de COVID-19.³

Me gustaría que el distrito llevara a cabo la evaluación de la siguiente manera (seleccione todas las opciones que correspondan):

¹ Cód. de Educ. de California, artículos 56346(a), 56381(f)(1); Código de Regulaciones Federales 34, artículos 300.300(a)(iii), 300.300(c)(2)(i).

² Cód. de Educ. de California, artículos 56043(c), (f)(1), 56344(a), 56381(a)(1), 56302.1(a); Código de Regulaciones Federales 34, artículos 300.303(a), 300.301(c)(1)(i).

³ Todas las disposiciones de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (Ley IDEA) siguen vigentes durante la pandemia de COVID-19. Véase el informe enviado por la Secretaria de Educación de los EE. UU. al Congreso. Betsy Devos: *Recommended Waiver Authority Under Section 3511(D)(4) of Division A of The Coronavirus Aid, Relief, And Economic Security Act ("CARES Act")* (Autoridad de renuncia recomendada conforme al artículo 3511(D)(4), sección A, de la Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por Coronavirus o "Ley CARES") (27 de abril de 2020), disponible en <https://www2.ed.gov/documents/coronavirus/cares-waiver-report.pdf>; *Student v. Los Angeles Unif. Sch. Dist.*, Oficina de Audiencias Administrativas (OAH) N.º de caso 2020050465 (24 de agosto de 2020); *Student v. Norris Sch. Dist.*, Oficina de Audiencias Administrativas (OAH) N.º de casos 2020010423 y 2020060184 (2 de septiembre de 2020). Además, desde el 1 de julio de 2020, conforme la legislación estatal, los distritos deben proporcionar planes de evaluación a los padres dentro de los quince días posteriores a la recepción de la solicitud de evaluación de los padres. Véase S.B. 820, artículo 8(f).

Solicitud para que se realice la evaluación de educación especial durante la pandemia de COVID-19

Página 3

- Virtual, en una plataforma como Zoom.
- Al aire libre; el alumno y el evaluador deben usar mascarillas y mantener el distanciamiento social para garantizar su seguridad.
- En un lugar cerrado; el alumno y el evaluador deben usar mascarillas y mantener el distanciamiento social para garantizar su seguridad.
- Otra:

Gracias por revisar esta solicitud. Quedo a la espera de recibir un plan de evaluación dentro de los 15 días posteriores a la recepción de esta carta por parte del distrito. Además, quisiera pedirle al distrito que me proporcione una copia del informe de evaluación al menos cinco días antes de que el equipo del IEP se reúna, para poder revisarlo. Si tiene alguna consulta, comuníquese conmigo al número de teléfono o al correo electrónico que detallo a continuación.

Atentamente.

Firma: _____

Nombre del padre/madre/tutor legal/titular de los derechos educativos:

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

* Guarde una copia para su registro.