Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La decisión de que su hijo sea evaluado para los servicios es muy difícil y a veces puede resultar abrumadora. Por favor, déjame ayudarte a entender el proceso. Usted firmará un formulario de consentimiento que autoriza al director ejecutivo de Head Start (específicamente a mí) a enviar una solicitud por escrito a su distrito escolar local para una evaluación. Una vez que el distrito reciba esta carta, le enviará un paquete de información que su Defensor de Familia puede ayudarlo a completar, en caso de que necesite ayuda. En este paquete se incluye información sobre sus derechos como padre durante el proceso. Los Defensores de la Familia también tienen copias si tiene alguna pregunta. También se puede acceder a ella en la web: <https://www.p12.nysed.gov/specialed/publications/policy/parentsguide.pdf>.

En este punto, elegirá un proveedor para completar la evaluación del desarrollo. Después de completar el paquete que se le envió, devuelva los formularios completados a su distrito escolar. El programa elegido para realizar la evaluación se pondrá en contacto con usted para programar una hora y un lugar para la evaluación. Luego, un equipo de profesionales irá a su hogar o visitará a su hijo en el lugar. Durante la evaluación, observan ciertas áreas del desarrollo de su hijo, tales como:

1. Cognitivo (el estilo de aprendizaje del niño)
2. Habilidades de autoayuda (cómo el niño puede adaptarse a su entorno y qué puede hacer por sí mismo)
3. Social/emocional (cómo el niño interactúa con quienes lo rodean)
4. Motricidad fina (cómo el niño usa sus músculos pequeños, preescritura, rompecabezas)
5. Motricidad gruesa (cómo el niño usa sus músculos grandes al correr, saltar)
6. Lenguaje receptivo (lo que un niño entiende)
7. Lenguaje expresivo (cómo se expresa un niño)
8. Lenguaje pragmático: (cómo el niño junta las palabras)

Luego, el equipo de evaluación redactará un informe que describa sus hallazgos e incluirá recomendaciones, si las hay, para su hijo. Una vez que se haya completado el informe, el equipo de evaluación enviará por correo copias del informe de evaluación a los lugares apropiados. La reunión del Comité de Educación Especial Preescolar (CPSE, por sus siglas en inglés) se programará con su distrito escolar para discutir cualquier servicio que se necesite para ayudar en el entorno del aula. Es muy importante que, como defensor de su hijo, asista a esta reunión. Usted cuenta con el apoyo del Gerente de Servicios Educativos, el Defensor de la Familia y el maestro de su hijo durante la reunión. El equipo evaluador también estará en la reunión para revisar los resultados. Las decisiones que se tomen con respecto a los servicios se desarrollarán en un IEP (Plan de Educación Individualizado). Este es un plan diseñado para establecer metas para mejorar el desarrollo de su hijo. Si tiene alguna pregunta o inquietud en el camino, no dude en llamarme al 272-6012 ext.220.

Sinceramente

Christina O'Brien- Gerente de Servicios Educativos

**Referencia de CPSE**

Caro Troy School District CPSE,

Le escribo para solicitar que mi hijo reciba una evaluación a través del Comité de Educación Especial Preescolar. Mi hijo está inscrito en el programa Head Start del condado de Rensselaer del CEO. Hay preocupaciones con su desarrollo. Específicamente, mis razones para preocuparme son:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doy permiso para que el intercambio de información se comparta, tanto escrito como verbalmente, entre el Director Ejecutivo de Servicios para la Primera Infancia y las agencias designadas anteriormente. (Esto incluye evaluaciones, IEP e invitaciones a las reuniones de CPSE que se llevan a cabo).

Persona de contacto de la directora ejecutiva de Head Start: Christina O'Brien

Gerente de Servicios Educativos

Director Ejecutivo de Servicios para la Primera Infancia

2328 Quinta Avenida

Troya, NY 12180

[clobrien@ceoempowers.org](mailto:clobrien@ceoempowers.org)

Tel. # 272-6012, ext. 220

Nombre del niño: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de los padres/tutores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de los padres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre del profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***IMPORTANTE: debe inscribir a su hijo en el distrito escolar para que el proceso de referencia avance.***

**Consentimiento para divulgar información**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doy permiso para Christina O'Brien,

(Nombre del padre/tutor)

Gerente de Servicios Educativos, para obtener información sobre mi hijo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. La información puede obtenerse de

(Nombre del niño)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y puede incluir (escriba sus iniciales a continuación):

(Proveedor de Servicios/Distrito Escolar)

IFSP/IEP del niño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Information al personal de Early Head Start/Head Start

Notas de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Obtain Terapia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Release Evaluación del niño

Por favor, envíe una copia por correo o fax a:

Christina O'Brien

Gerente de Servicios Educativos

2328 5ª Avenida

Troya, NY 12180

Teléfono: (518) 272-6012 ext. 220

clobrien@ceoempowers.org

**Este consentimiento es válido a partir de la fecha de la firma; a menos que notifique a un miembro del personal del CEO por escrito que ya no quiero que este consentimiento esté activo. Vigente hasta agosto de 2026.**

Padre/Tutor Signature\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_