

## SAEE-01a Observaciones del maestro regular de edad escolar

Participación alterna para determinación de elegibilidad

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Núm. SIE \_\_\_\_\_

Nombre del maestro sala regular \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Materia  Español  Matemática  Otra \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

De acuerdo a su conocimiento y experiencia con el estudiante, conteste aquellas preguntas sobre las cuales desee y pueda expresar su opinión profesional.

PREGUNTAS	Sí	No	Desconoce (Falta información)
1. ¿Considera usted que el historial de desarrollo del estudiante sugiere la presencia de algún impedimento físico, mental o emocional?			
2. ¿Considera que las evaluaciones académicas y sus observaciones podrían sugerir la presencia de algún impedimento físico, mental o emocional?			
3. ¿El estudiante progresa adecuadamente cuando recibe instrucción apropiada provista por personal cualificado en el salón regular? (Considerar evidencias)			
4. ¿El estudiante muestra un aprovechamiento académico generalmente satisfactorio?			
5. ¿Tiene el estudiante dificultades de aprovechamiento en algún(as) área(s) académica(s) específica(s)? ¿En qué área(s)?			
6. ¿Puede el estudiante desarrollar conocimientos y destrezas a nivel del grado académico que corresponde a su edad sin recibir servicios <u>educativos</u> especiales?			
7. ¿Sería correcto decir que, por razón del impedimento identificado el aprendizaje y aprovechamiento del estudiante esta adversamente afectado?			
8. ¿Requiere el estudiante que se realicen modificaciones al contenido y/o metodología de enseñanza tales como el uso de materiales alternos o actividades educativas adaptadas para llenar sus necesidades particulares?			
9. ¿Requiere ayuda para el acceso y movilidad en el plantel escolar y sus alrededores?			
10. ¿Requiere ayuda y apoyo en el área de higiene, alimentación u otra similar superior al nivel de ayuda y apoyo requerido por otros niños/as de su edad?			

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

PREGUNTAS	Sí	No	Desconoce (Falta información)
11. ¿Requiere acomodados en el salón de clases tales como tiempo adicional para realizar las tareas, asiento cerca de la pizarra/maestra u otros similares?			
12. ¿Requiere servicios y/o uso de equipo de asistencia tecnológica?			
13. ¿Qué otras necesidades surgen de su impedimento?			
14. ¿Existen eventos y circunstancias (sociales y familiares) en la vida de este niño/a que pudieran explicar las dificultades académicas y/o de aprendizaje que éste exhibe?			
15. ¿Es el español el idioma nativo o predominante de del estudiante? ¿Se habla español en su casa?			
16. ¿Ha tenido el estudiante experiencias educativas comparables a las que reciben otros estudiantes de su edad?			
17. ¿Ha recibido el estudiante instrucción a tono con su edad en las áreas de lectura y matemáticas, ofrecida por personal cualificado?			
18. ¿Tiene el estudiante un historial satisfactorio de asistencia a la escuela/centro de estudios?			
19. ¿Considera usted que las dificultades del estudiante son determinadas o provocadas por alguno(s) de los factores considerados en las preguntas 14-18 más que por la presencia de algún impedimento físico, mental o emocional?			
20. ¿Qué actividad(es) básica(s) principal(es) de la vida (tales como aprender, caminar, ver, escuchar, respirar, realizar tareas manuales u otra comparable) considera usted que están afectada(s) en este/a niño/a (joven), por razón de algún impedimento?			

**Alguna otra observación importante:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_