



Miami-Dade County Public Schools
Division of Psychological Services

Receipt of Private Evaluation or Documentation(s)

This form indicates that the checked item(s) concerning your child, _____, was (were) received on _____ (date) by _____ (school/program). We appreciate your attention to your child's academic well being, and would like to assist you in ensuring that your child receives the appropriate education for his/her needs.

- Private Psychological Evaluation
- Physician's Statement (FM-1920)
- Private Speech and/or Language Evaluation
- Parental Request for Evaluation
- Other _____

Please note that according to the Florida State Board of Education Rule 6A-6.0331, Section 2, the learning and/or behavioral needs of all students are to be addressed through interventions in the general education classroom and those interventions must be monitored for an adequate length of time prior to determination of eligibility for special services. Miami-Dade County Public School uses the School Support Team (SST) process to ensure that students receive the interventions in the general education setting and are monitored at his/her school.

The appropriate professional personnel of our school/program will review your request(s) and any documents you have provided and will share the pertinent information with your child's classroom teacher. If after review, it is determined there is no documentation or evidence to suggest that your child may be a child with a disability and in need of special education and related services, a notice of refusal will be provided to you within 30 days of your request or submission of documentation but no later than _____.

If after review, it is determined there is documentation or evidence to suggest that your child may be a child with a disability and in need of special education and related services, you will receive a Notification of Meeting for a School Support Team (SST) meeting to discuss your concerns and obtain your consent for evaluation. This meeting will occur within 30 days of your request for evaluation or submission of documentation but no later than _____. Prior to the SST meeting, you will be requested to consent for vision, hearing and social history screening for your child as well as teacher observational data. Depending upon the needs of your child, you may be requested to consent for additional screening data. At the SST meeting, interventions will be developed for implementation and monitoring in the general education classroom. You will be asked to provide consent for assessment by M-DCPS **as well as** for review of any private outside evaluations. If private outside evaluations are to be reviewed, you will be asked to provide consent for a Mutual Exchange of Information with those outside providers. At any time, you may decline consent for assessment by M-DCPS **and** private review of outside evaluations and the referral process will be halted.

Should you have any questions or concerns, please contact the SST coordinator or the school principal.

Sincerely,

School Principal/Designee

Date

A copy of this form should be kept in the student's cumulative folder.



Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade
Oficina de Servicios Psicológicos

Recibo de Evaluación Privada o Documentación

Esta planilla indica que los puntos que se señalan a continuación y que conciernen a su hijo (o hija) _____ se recibieron el _____ (fecha) por _____ (escuela/programa). Agradecemos su interés en el bienestar educacional de su hijo (o hija) y queremos asistirle en asegurar que su hijo (o hija) reciba una educación apropiada basada en sus necesidades

- Evaluación psicológica privada
- Declaración médica (FM-1920)
- Evaluación del habla o del lenguaje por una entidad privada
- Petición de los padres para una evaluación
- Otro _____

De acuerdo con los decretos de la Junta de Educación del Estado de la Florida (Regla 6A-6.0331, Sección 2), los problemas de aprendizaje o de comportamiento, primero tienen que ser sometidos a intervenciones en la clase de educación general. Estas intervenciones tienen que ser aplicadas/monitoreadas por un periodo de tiempo antes de que se tome una decisión con respecto a la elegibilidad para servicios de educación especial. Las Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade (M-DCPS) usan el proceso del Equipo de Apoyo de la Escuela (SST por sus siglas en inglés) para asegurarse que los estudiantes reciban las intervenciones en el medio ambiente de educación general y que sean monitoreados en su escuela.

El personal profesional a cargo de nuestra escuela/programa revisará su petición y cualquier documento que usted haya proporcionado y compartirá la información pertinente con el maestro del aula de su hijo (o hija). Si después de revisar la información, se determinase que no hay documentación o evidencia que sugiera que su niño (o niña) pueda tener una discapacidad que haga necesaria una educación especial y los servicios relacionados, usted va a recibir un aviso de rechazo en un periodo de 30 días de la fecha que solicitó la evaluación o que presentó los documentos pero no después de _____. (fecha).

Si después de la revisión, se determina que existe documentación o evidencia para sugerir que su hijo (o hija) puede ser un niño (o niña) con una discapacidad y necesita educación especial y servicios relacionados, recibirá una Notificación para Reunirse con el SST a fin de discutir sus inquietudes y obtener un consentimiento para una evaluación. Esta reunión tendrá lugar 30 días de la fecha que solicitó la evaluación o que presentó los documentos pero no después de _____ (fecha). Antes de la reunión con el equipo SST, se le pedirá su consentimiento para hacer exámenes de la vista, del oído y de la historia social que su hijo así como también para que el maestro haga sus observaciones. Dependiendo de las necesidades de su hijo (o hija), puede que se le requiera de que dé su consentimiento para hacer estudios adicionales. Durante la reunión con SST, se crearán intervenciones para que se implementen y supervisen en una clase de educación general. Se le pedirá que proporcione su consentimiento para una evaluación que hará M-DCPS **así como también** para revisar cualquier evaluación privada. Si es que se van a revisar evaluaciones privadas, se le pedirá que proporcione un formulario para Intercambio de Información de usu proveedores particulares. En cualquier momento, usted puede negar el consentimiento para que M-DCPS haga la evaluación y se suspenderá la revisión de las evaluaciones privadas y el proceso de referencia.

Si tiene preguntas o dudas, por favor, póngase en contacto con el coordinador de SST o con el director de la escuela.

Sinceramente,

Director de Escuela o Designado

Fecha



Lekòl Leta Miami-Dade County
Divizyon Sèvis Sikolojik

Resi pou Evalyasyon oubyen Dokimantasyon Prive

Fòm sa a endike (School/Program) te resevwa atik nou tcheke konsènan pitit ou a _____,
_____ (dat) _____. Nou apresye atansyon ou bay pou
byennèt akademik pitit ou a, e nou ta renmen asiste w nan asire pitit ou a resevwa edikasyon ki pi
apwopriye pou bezwen li.

- Evalyasyon Sikolojik Prive
- Deklarasyon Doktè (FM-1920)
- Evalyasyon Pale e/oubyen Langaj Prive
- Demand Paran pou Evalyasyon
- Lòt _____

Silvoulplè note dapre "Florida State Board of Education Rule" (Lwa Komisyon Konsèy Edikasyon Florid) 6A-6.0331, Seksyon 2, nou gen pou adrese bezwen aprantisaj e/oubyen konpòtman tout elèv atravè entèvansyon nan salklas edikasyon jeneral la e nou dwe siveye entèvansyon sa yo pou yon peryòd tan adekwat anvan nou detèmine elijibilite pou sèvis espesyal. Lekòl Leta Miami-Dade County itilize pwosesis "School Support Team (SST)" (Ekip Sipò Lekòl) pou asire elèv yo resevwa entèvansyon nan anviwònman edikasyon jeneral e yo siveye yo nan lekòl li a.

Anplwaye pwofesyonèl apwopriye nan lekòl/pwogram nou an ap revize demand ou a (yo) e nenpòt dokiman ou bay e nou ap pataje enfòmasyon enpòtan yo avèk pwofesè salklas pitit ou a. Si aprè revizyon an, nou detèmine pa gen dokimantasyon oubyen evidans ki sijere pitit ou a se yon timoun ki ka gen yon andikap e li bezwen edikasyon espesyal ak sèvis ki gen rapò ak kondisyon li, nou ap voye yon notifikasyon refi nan espas 30 jou demand ou a oubyen remèt dokimantasyon yo men pa pita pase _____.

Si aprè revizyon an, nou detèmine gen dokimantasyon oubyen evidans ki sijere pitit ou a se yon timoun ki gen yon andikap e li bezwen edikasyon espesyal ak sèvis ki gen rapò ak kondisyon li, w ap resevwa yon Notifikasyon pou yon Reyinyon School Support Team (SST) pou diskite enkyetid ou e jwenn konsantman ou pou evalyasyon an. Reyinyon sa a ap fèt nan espas 30 jou ou mande yon evalyasyon oubyen remèt dokimantasyon yo men pa pita pase _____. Anvan reyinyon SST a, nou ap mande konsantman ou pou depistaj tès vizyon, tès zorèy, ak istwa konpòtman sosyal pou pitit ou a ansanm ak done obsèvasyon pwofesè a. Dapre bezwen pitit ou a, nou ka mande pou w bay konsantman ou pou done depistaj adisyonèl. Nan reyinyon SST a, nou ap devlope entèvansyon pou enplemantasyon ak siveyans nan salklas edikasyon jeneral la. Nou ap mande pou w bay konsantman ou pou evalyasyon M-DCPS **ansanm ak** revizyon pou nenpòt evalyasyon prive ki soti deyò. Si nou ap revize evalyasyon prive ki soti deyò yo, nou ap mande pou bay konsantman ou pou Echanj Enfòmasyon Mityèl avèk pa founisè deyò yo. Ou ka refize bay M-DCPS konsantman ou pou evalyasyon **ak** revizyon prive evalyasyon deyò nenpòt lè e nou ap kanpe sou pwosesis referans la.

Si w ta gen nenpòt kesyon oubyen enkyetid, silvoulplè kontakte kowòdinatè SST a oubyen direktè lekòl la.

Sensèman,

Direktè a/Reprezantan li

Dat

Kenbe yon kopi fòm sa a nan dosye kimilatif elèv la.