



# Solicitud de exención médica de las pruebas

FORMULARIO 3: FORMULARIO DEL MÉDICO TRATANTE/PROFESIONAL DE LA SALUD MENTAL

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

**Indicaciones para el distrito:** Entregue este formulario al médico/profesional de la salud mental. Archívalo con los registros del estudiante. No lo envíe a RIDE.

**Instrucciones para el médico o profesional de la salud mental:** Indique si está de acuerdo o no con cada garantía, ponga las iniciales en cada declaración y firme y feche en la parte inferior de este formulario.

**¿Qué es una exención médica?** Cada año, los estudiantes con enfermedades médicas o de otra índole muy graves y crónicas participan con éxito en las evaluaciones estatales de Rhode Island. Sin embargo, hay situaciones raras y únicas en las que un estudiante no puede participar en evaluaciones estatales debido a una emergencia documentada, significativa e incapacitante *que se extiende a lo largo de la totalidad o parte del período de prueba*. En estos casos, los distritos pueden solicitar una exención médica. Para solicitar una exención médica, los distritos deben reunir documentación que acredite que el estudiante cumple dos criterios: 1) que la situación del estudiante es tan grave que el estudiante no puede recibir ninguna instrucción educativa en ningún entorno (como en casa, en la escuela o en un centro de reubicación) y 2) que no puede participar en ninguna evaluación, incluso con ajustes (acomodaciones). Si la situación del estudiante no cumple **ambas** condiciones, *el estudiante puede recibir instrucción y puede participar en evaluaciones estatales*.

**Enfermedad grave:** una condición grave de salud que impide que el estudiante reciba instrucción y participe en la evaluación para el resto del período de prueba.

**Emergencia médica:** un incidente relacionado con una condición médica, lesión o crisis que requiera hospitalización, atención clínica o tratamiento en respuesta al incidente.

Condiciones que generalmente no pueden acogerse a la exención:

- Fragilidad médica – a menos que exista una emergencia o afección médica significativa y documentada además de la fragilidad médica
- Enfermedades de corta duración o lesiones leves
- Determinadas condiciones de salud mental
- Embarazo

Garantías del médico tratante/profesional de la salud mental:		Dibuje un círculo alrededor de una opción		INICIAL
1	Este estudiante está experimentando una enfermedad grave o una emergencia médica.	SÍ	NO	
2	Este estudiante <i>puede/no puede</i> participar en <u>una instrucción, independientemente del entorno</u> , incluso con acomodaciones, durante el período de prueba restante.	PUEDE	NO PUEDE	
3	Este estudiante <i>puede/no puede</i> participar en <u>una evaluación, incluso con acomodaciones</u> , durante el período de prueba restante.	PUEDE	NO PUEDE	

\_\_\_\_\_  
Nombre del médico/profesional de la salud mental (*imprimir*)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha