

Parte B: PROGRAMA Estándar de Oregon de EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADA

A ser utilizado en conjunto con la Parte A del Programa de Educación Individualizada (IEP por sus siglas en inglés):
Pautas del IEP para la finalización

DATOS DEMOGRÁFICOS

_____ Estudiante	_____ Distrito	_____ Fecha de la reunión del IEP
Género: ___ M ___ F Grado: _____	_____ Distrito de asistencia	_____ Fecha de revisión anual del IEP
_____ Fecha de nacimiento (mm/dd/aa)	_____ Escuela de asistencia:	_____ Fecha de modificación
_____ Identificador seguro del estudiante (SSID)	_____ Administrador de caso	_____ Fecha más reciente de (re) evaluación
_____ Código y categoría de la discapacidad primaria	_____ Código y categoría de la discapacidad secundaria - OPCIONAL	_____ Fecha de reevaluación:

CONOCIENDO A LOS PARTICIPANTES

_____ Estudiante	_____ Padre/tutor/sustituto	_____ Padre/tutor/sustituto
_____ Maestro/proveedor de educación especial	_____ Maestro/proveedor de educación especial	_____ Representante del distrito
_____ Maestro de educación general	_____ Maestro de educación general	_____ Persona que interpreta las implicaciones de instrucción de las evaluaciones
_____ Representante de la institución, si procede	_____ Otro	_____ Otro
_____ Otro	_____ Otro	_____ Otro

NOTA: Si el miembro requerido del equipo participa por escrito o está excusado parcial o totalmente de la reunión del IEP, adjunte documentación de los padres y el acuerdo del distrito a que la participación sea por escrito o a que se le excuse de participar.

Se utilizaron los servicios de un intérprete proporcionado por el distrito para esta reunión:
Sí NO Nombre _____

NOTIFICACIÓN DE SALVAGUARDIA PROCEDURAL 34 CFR 300.504(a)

El padre recibió las garantías procesales de educación especial en su lengua materna u otra forma de comunicación

Sí____ NO____

Si el estudiante está en edad de transición, él/ella recibió las garantías procesales de educación especial en su lengua materna u otra forma de comunicación

Sí____ NO____

FACTORES ESPECIALES

Al desarrollar el IEP de cada estudiante, el equipo del IEP debe tomar en cuenta lo siguiente. (34 CFR 300.324):

A. ¿El estudiante presenta un comportamiento que impide su aprendizaje o el aprendizaje de los demás?		34 CFR 300.324(a)(2)(i)
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
<i>Si la respuesta es afirmativa, el IEP aborda el uso de intervenciones positivas de comportamiento y apoyos y otras estrategias para hacer frente a este comportamiento(s).</i>		
B. ¿El estudiante tiene un dominio limitado del idioma inglés?		34 CFR 300.324(a)(2)(ii)
<input type="checkbox"/> SÍ Nivel del idioma inglés _____	<input type="checkbox"/> NO	
<i>Si la respuesta es afirmativa, el equipo IEP debe considerar las necesidades de idioma del estudiante, ya que esas necesidades se relacionan con el IEP del estudiante.</i>		
C. ¿El estudiante es ciego o tiene discapacidad visual?		34 CFR 300.324(a)(2)(iii)
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
<i>Si la respuesta es afirmativa, las necesidades de Braille se abordan en el IEP, o se puede completar una evaluación de lectura/escritura para realizar una determinación de que el Braille no es apropiado.</i>		
D. ¿El estudiante tiene necesidades de comunicación?		34 CFR 300.324(a)(2)(iv)
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
<i>Si la respuesta es afirmativa, el IEP aborda apoyos de comunicación, servicios y/o instrucción.</i>		
E. ¿El estudiante es sordo o tiene problemas de audición?		34 CFR 300.324(a)(2)(iv)
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
<i>Si la respuesta es afirmativa, el IEP aborda las necesidades de lenguaje y comunicación del estudiante, las oportunidades para la comunicación directa con compañeros y con el personal profesional en el idioma y forma de comunicación del estudiante, el nivel académico y toda la gama de necesidades, incluyendo oportunidades de instrucción directa en el idioma o forma de comunicación del estudiante.</i>		
F. ¿El estudiante necesita dispositivos o servicios de tecnología de asistencia?		34 CFR 300.324(a)(2)(v)
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	
<i>En caso afirmativo, el IEP aborda los dispositivos o servicios de tecnología de asistencia.</i>		
G. ¿Tiene el estudiante una discapacidad para la lectura documentada y requiere de materiales de instrucción alternativos (letra grande, Braille, audio o texto digital)?		34 CFR 300.210(b)(3); 300.172(b)(4)
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	

Si la respuesta es afirmativa, los formatos alternativos están identificados en el IEP.

NIVELES ACTUALES DE RENDIMIENTO ACADÉMICO Y DESEMPEÑO FUNCIONAL

Al desarrollar el IEP de cada estudiante, el equipo del IEP debe tomar en cuenta los siguientes aspectos (**34CFR 300.324**):

Las fortalezas, intereses y preferencias generales del estudiante:

34 CFR 300.324 (a)(1)(i)

Las aportaciones de los padres en las áreas de logro académico y desempeño funcional, incluyendo la preocupación por la mejora de la educación de sus hijos:

34 CFR 300.324(a)(1)(ii)

El nivel actual de rendimiento académico (es decir, en lectura, escritura, matemáticas, etc.), incluyendo el desempeño en la evaluación a nivel estatal o distrital más reciente:

- Fortalezas del estudiante
- Necesidades del estudiante
- ¿Cómo afecta la discapacidad del estudiante su participación y progreso en el plan de estudios de educación general?

34 CFR 300.320(a)(1); 300.324(a)(iii)

Narración e información de apoyo:

Nivel actual de rendimiento funcional (no limitada a, pero puede incluir la comunicación, las habilidades sociales, el comportamiento, la organización, las habilidades motoras finas/gruesas, autocuidado, autodirección, etc.), incluyendo los resultados de la evaluación/observaciones formales o informales más recientes:

- Fortalezas del estudiante
- Necesidades del estudiante
- ¿Cómo afecta la discapacidad del estudiante su participación y progreso en el plan de estudios de educación general?

34 CFR 300.320(a)(1)

Narración e información de apoyo:

--

PLANIFICACIÓN DE TRANSICIÓN

Comenzará no más tarde que el primer IEP que estará en efecto cuando el niño cumpla 16 años, o más joven si se determina apropiado por el equipo del IEP, y será actualizado anualmente, a partir de entonces; el IEP debe incluir: *34 CFR 300.320(b)*

Resultados de las evaluaciones de transición apropiadas para la edad	<i>34 CFR 300.320(b)(1)</i>
Preferencias, intereses, necesidades y fortalezas (PINS por sus siglas en inglés) del estudiante	
<i>34 CFR 300.43(a)(2)</i>	

Metas postsecundarias apropiadas y medibles basadas en evaluaciones de transición apropiadas para la edad *34 CFR 300.320(b)(1)*

Formación
Educación
Empleo
Habilidades para la vida independiente (cuando proceda)

--

Servicios de transición/actividades: Los servicios de transición incluyen instrucción, servicios relacionados, experiencias en la comunidad, desarrollo del empleo y otros objetivos de la vida adulta después de la escuela, y en su caso, la adquisición de habilidades para la vida diaria y la provisión de una evaluación vocacional funcional.
34 CFR 300.43

--

Programa de estudios: (diseñado para ayudar al estudiante a alcanzar las metas postsecundarias) *34 CFR 300.320(b)(2)*

--

Participación de la agencia: Antes de hacer la invitación, los padres y/o el estudiante adulto deben dar su consentimiento para la participación de la agencia. Si el representante de cualquier otra agencia que es probable que sea responsable de proporcionar o pagar los servicios de transición no asistió, se debe documentar la información recibida para su consideración en la planificación de la transición.
34 CFR 300.321(b)(3)

--

Graduación	<i>34 CFR 300.102(a)(3)(i)-(iii)</i>
Fecha prevista de graduación: _____	
<input type="checkbox"/> Con diploma regular	
<input type="checkbox"/> Con diploma modificado	
<input type="checkbox"/> Con diploma extendido	
<input type="checkbox"/> Con certificado alternativo	

Cesión de derechos	<i>34 CFR 300.320(c), 300.520</i>
El estudiante y el padre fueron informados acerca de sus derechos bajo la Parte B de IDEA que serán cedidos al estudiante cuando cumpla la mayoría de edad:	
<input type="checkbox"/> Sí	
<input type="checkbox"/> Fecha en la que se informó al estudiante: _____	
<input type="checkbox"/> Fecha prevista en la que ocurrirá la transferencia: _____	
<i>El distrito también debe proporcionar una notificación por escrito de la cesión de derechos al estudiante y a los padres cuando el estudiante alcanza la mayoría de edad.</i>	

EVALUACIÓN A NIVEL ESTATAL 34 CFR 300.320(a) (6)

¿El estudiante participará en alguna evaluación a nivel estatal durante este periodo del IEP?

- No se lleva a cabo una evaluación a nivel estatal en el nivel de grado del estudiante (al momento de la prueba)
- Sí (nivel de grado del estudiante al momento de la prueba _____). *Si la respuesta es afirmativa, describa las decisiones de la participación a continuación:*

<p align="center">Evaluación estándar o Evaluación alternativa (seleccione una)</p>	<p align="center">Apoyos de accesibilidad (incluye todas las facilidades, apoyos designados y/o herramientas universales identificadas como necesarias por el equipo para las evaluaciones a nivel estatal)</p>	<p align="center">Puntajes de corte modificados (Sólo disponible para la evaluación regular con o sin facilidades)</p>	<p align="center">*Explicación Explicar por qué el estudiante no puede participar en una evaluación regular y porqué la evaluación alternativa elegida es la apropiada para el estudiante.</p>
<input type="checkbox"/> Estándar: Idioma y literatura en inglés/Lectoescritura <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Alternativo: Evaluación ampliada*			
<input type="checkbox"/> Estándar: Matemáticas <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Alternativo: Evaluación ampliada*			
<input type="checkbox"/> Estándar: Ciencias <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Alternativo: Evaluación ampliada*			
<input type="checkbox"/> Estándar: Ciencias sociales <input type="checkbox"/> Estándar sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Estándar con apoyos de accesibilidad			

<p>Evaluación regular</p>	<p>Apoyos de accesibilidad (incluye todas las facilidades, apoyos designados y/o herramientas universales identificadas como necesarias por el equipo para las evaluaciones a nivel estatal)</p>	<p>Decisiones de exención (identificar los dominios apropiados) Debido a la naturaleza de la discapacidad de algunos estudiantes, un equipo del IEP puede eximir al estudiante de responder a un dominio particular</p>	<p>*Explicación Declaración de porqué el estudiante no puede participar en determinados dominios.</p>
<p><input type="checkbox"/> Evaluación de dominio del idioma inglés (ELPA)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad 		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> *Escucha <input type="checkbox"/> *Lectura <input type="checkbox"/> *Escritura <input type="checkbox"/> *Habla 	
<p><input type="checkbox"/> Evaluación de Kindergarten (KA)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad 		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> *Lectoescritura temprana <input type="checkbox"/> *Matemáticas tempranas <input type="checkbox"/> *Enfoques de aprendizaje 	

EVALUACIÓN A NIVEL DISTRITAL

Evaluación a nivel distrital

¿El estudiante participará en alguna evaluación a nivel distrital durante este periodo del IEP?

- No se lleva a cabo una evaluación a nivel distrital en el nivel de grado del estudiante (al momento de la prueba)
- Sí (nivel de grado del estudiante al momento de la prueba _____). *Si la respuesta es afirmativa, describa las decisiones de la participación a continuación:*

<p align="center">Evaluación regular o Evaluación alternativa (seleccione una)</p>	<p align="center">Apoyos de accesibilidad (incluye todas las facilidades, apoyos designados y/o herramientas universales identificadas como necesarias por el equipo para las evaluaciones a nivel estatal)</p>	<p align="center">*Explicación <i>Explicar por qué el estudiante no puede participar en una evaluación regular y porqué la evaluación alternativa elegida es la apropiada para el estudiante.</i></p>
<input type="checkbox"/> Evaluación estándar del distrito: _____ <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Evaluación alternativa del distrito: _____ <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad		
<input type="checkbox"/> Evaluación estándar del distrito: _____ <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Evaluación alternativa del distrito: _____ <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad		
<input type="checkbox"/> Evaluación estándar del distrito: _____ <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Evaluación alternativa del distrito: _____ <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad		

METAS ACADÉMICAS Y FUNCIONALES ANUALES Y OBJETIVOS

Área de objetivos:	<i>34 CFR 300.320(a)(2)(i)</i>
Objetivo anual medible (incluyendo condiciones y frecuencia):	
Objetivos (si son necesarios):	
Estándar(s) de los contenidos relacionados, si procede:	
Cómo se medirá el progreso:	
Cómo se medirá el progreso, incluyendo la frecuencia:	<i>34 CFR 300.320(a)(3)(i)</i>
Progreso hacia el objetivo	<i>34 CFR 300.320(a)(3)(ii)</i>
Fecha del avance: ___/___/___ Narración e información de apoyo:	
Fecha del avance: ___/___/___ Narración e información de apoyo:	
Fecha del avance: ___/___/___ Narración e información de apoyo:	

SERVICIOS

El IEP debe identificar y proporcionar los servicios apropiados para permitir que el estudiante:

- Avance adecuadamente hacia el logro de las metas anuales. *34 CFR 300.320(a)(4)(i)*
- Participe y avance en el plan de estudios de educación general, y participe en actividades extracurriculares y otras actividades no académicas. *34 CFR 300.320(a)(4)(ii)*
- Reciba educación y participe con otros niños con discapacidades y niños sin discapacidades en actividades extracurriculares y no académicas *34 CFR 300.320(a)(4)(iii) & 300.107*

Instrucción especialmente diseñada <i>34 CFR 300.39</i>	Cantidad prevista y frecuencia	Ubicación prevista	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Proveedor	Función responsable de la supervisión

Servicios relacionados <i>34 CFR 300.34</i>	Cantidad prevista y frecuencia	Ubicación prevista	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Proveedor	Función responsable de la supervisión

Ayudas complementarias/servicios; modificaciones <i>34 CFR 300.320(a)(4)(i)-(iii)</i>	Cantidad prevista y frecuencia	Ubicación prevista	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Proveedor	Función responsable de la supervisión

--	--	--	--	--	--	--

Ayudas complementarias/servicios; modificaciones <i>34 CFR 300.320(a)(4)(i)-(iii)</i>	Cantidad prevista y frecuencia	Ubicación prevista	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Proveedor	Función responsable de la supervisión

Modificaciones del programa/Apoyos para el personal de la escuela <i>34 CFR 300.320(a)(4)(i)-(iii)</i>	Cantidad prevista y frecuencia	Ubicación prevista	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Proveedor	Función responsable de la supervisión

JUSTIFICACIÓN DE NO PARTICIPACIÓN *34 CFR 300.320(a) (5)*

<p>Describir la medida (incluyendo cantidad), si la hubiere, en la que el niño no participará con niños sin discapacidades en la clase regular y en actividades extracurriculares y no académicas:</p>
<p>Proporcionar una explicación que justifique la remoción, si procede:</p>

SERVICIOS PARA EL AÑO ESCOLAR PROLONGADO (ESY por sus siglas en inglés)

34 CFR 300.106; OAR 581-015-2065

Criterios / Investigación:

¿El estudiante experimenta regresiones en las metas y objetivos de su IEP?

- Sí No Más información es necesaria

Explicación:

¿El estudiante experimenta un periodo de recuperación prolongado de tiempo para volver a aprender las habilidades previamente aprendidas?

- Sí No Más información es necesaria

Explicación:

Otros factores considerados por el equipo:

Decisión:

¿El estudiante necesita servicios ESY?

- Sí (descrito a continuación, incluyendo las metas que deben abordarse) No Que será determinado por

Instrucción especialmente diseñada <small>34 CFR 300.39</small>	Cantidad prevista y frecuencia	Ubicación prevista	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Proveedor	Función responsable de la supervisión

Servicios relacionados <i>34 CFR 300.34</i>	Cantidad prevista y frecuencia	Ubicación prevista	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Proveedor	Función responsable de la supervisión