**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 \_\_\_ X 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)*** |
|  \_\_\_\_\_ SÍ | \_\_\_\_\_ NO |
|  *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).*  |
| B. ¿El estudiante tiene un dominio limitado del idioma inglés? ***34 CFR 300.324(a)(2)(ii)*** |
|  \_\_\_\_\_ SÍ Nivel del idioma inglés\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ NO |
|  *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.*  |
| C. ¿El estudiante es ciego o tiene discapacidad visual? ***34 CFR 300.324(a)(2)(iii)*** |
|  \_\_\_\_\_ SÍ | \_\_\_\_\_ NO |
|  *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.* |
| D. ¿El estudiante tiene necesidades de comunicación? ***34 CFR 300.324(a)(2)(iv)*** |
|  \_\_\_\_\_ SÍ  | \_\_\_\_\_ NO |
|  *Si la respuesta es afirmativa, el IEP aborda apoyos de comunicación, servicios y/o instrucción.*  |
| E. ¿El estudiante es sordo o tiene problemas de audición? ***34 CFR 300.324(a)(2)(iv)*** |
|  \_\_\_\_\_ SÍ | \_\_\_\_\_ NO |
|  *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.*  |
| F. ¿El estudiante necesita dispositivos o servicios de tecnología de asistencia? ***34 CFR 300.324(a)(2)(v)*** |
|  \_\_\_\_\_ SÍ | \_\_\_\_\_ NO |
|  *En caso afirmativo, el IEP aborda los dispositivos o servicios de tecnología de asistencia.*  |
| 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)***  |
|  \_\_\_\_\_ SÍ | \_\_\_\_\_ 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**  ***34 CFR 300.320(b)(1)*** |
|  |
| **Preferencias, intereses, necesidades y fortalezas (PINS por sus siglas en inglés) del estudiante**   ***34 CFR 300.43(a)(2)*** |
|  |

**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)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Cesión de derechos**   ***34 CFR 300.320(c), 300.520*** |
| 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: * SÍ
* Fecha en la que se informó al estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Fecha prevista en la que ocurrirá la transferencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*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.* |

|  |
| --- |
| **Graduación *34 CFR 300.102(a)(3)(i)-(iii)*** |
| Fecha prevista de graduación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Con diploma regular
* Con diploma modificado
* Con diploma extendido
* Con certificado alternativo
 |

**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:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación estándar o****Evaluación alternativa**(seleccione una) | **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) | **Puntajes de corte****modificados** (Sólo disponible para la evaluación regular con o sin facilidades) | **\*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.  |
| □ Estándar: Idioma y literatura en inglés/Lectoescritura  □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad □ Alternativo: Evaluación ampliada\* |  |  |  |
| □ Estándar: Matemáticas □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad □ Alternativo: Evaluación ampliada\* |  |  |  |
| □ Estándar: Ciencias  □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad □ Alternativo: Evaluación ampliada\* |  |  |  |
| □ Estándar: Ciencias sociales □ Estándar sin apoyos de accesibilidad  □ Estándar con apoyos de accesibilidad  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Evaluación estándar** | **Apoyos de accesibilidad**(Incluye todas las adaptaciones, apoyos designados y/o herramientas universales que el equipo identifica como necesarias para las evaluaciones estatales) | **Decisiones de exención****(identificar los dominios apropiados)** Hasta un máximo de tres dominios pueden estar exentos, pero sólo en circunstancias muy poco frecuentes y documentadas. Todas las exenciones deben ser revisadas y documentadas en el IEP del estudiante o en el plan 504 **antes** de que el estudiante comience ELPA21. Todos los casos de exenciones de dominio en ELPA21 están sujetos a la supervisión de ODE. | **\*Explicación**Declaración por la cual el alumno no puede participar en los dominios seleccionados. |
| □ Evaluación de dominio del idioma inglés (ELPA) □ Sin apoyos de accesibilidad □ Con apoyos de accesibilidad |  | □ \*Escuchar□ \*Lectura□ \*Escritura□ \*Hablar |  |

**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:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Evaluación regular o** **Evaluación alternativa**(seleccione una) | **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) | **\*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.*  |
| □ Evaluación estándar del distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad □ Evaluación alternativa del distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad  |  |  |
| □ Evaluación estándar del distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad □ Evaluación alternativa del distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad  |  |  |
| □ Evaluación estándar del distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad □ Evaluación alternativa del distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Sin apoyos de accesibilidad  □ Con apoyos de accesibilidad  |  |  |

**METAS ACADÉMICAS Y FUNCIONALES ANUALES Y OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| **Área de objetivos: *34 CFR 300.320(a)(2)(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: *34 CFR 300.320(a)(3)(i)*** |
| **Progreso hacia el objetivo**   ***34 CFR 300.320(a)(3)(ii)*** |
| **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 EIP 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*****34 CFR 300.39*** | **Cantidad prevista y frecuencia**  | **Ubicación prevista**  | **Fecha de inicio**  | **Fecha de terminación**  | **Proveedor** | **Función responsable de la supervisión**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios relacionados** ***34 CFR 300.34*** | **Cantidad prevista y frecuencia**  | **Ubicación prevista**  | **Fecha de inicio**  | **Fecha de terminación**  | **Proveedor** | **Función responsable de la supervisión**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ayudas complementarias/servicios; modificaciones** ***34 CFR 300.320(a)(4)(i)-(iii)*** | **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** ***34 CFR 300.320(a)(4)(i)-(iii)*** | **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)***

|  |
| --- |
| 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: |
| Proporcionar una explicación que justifique la remoción, si procede:  |
| **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 necesariaExplicación:   ¿El estudiante experimenta un periodo de recuperación prolongado de tiempo para volver a aprender las habilidades previamente aprendidas? 🞎 Sí 🞎 No 🞎 Más información es necesariaExplicación: 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*****34 CFR 300.39*** | **Cantidad prevista y frecuencia**  | **Ubicación prevista**  | **Fecha de inicio**  | **Fecha de terminación**  | **Proveedor** | **Función responsable de la supervisión**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios relacionados** ***34 CFR 300.34*** | **Cantidad prevista y frecuencia**  | **Ubicación prevista**  | **Fecha de inicio**  | **Fecha de terminación**  | **Proveedor** | **Función responsable de la supervisión**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |