

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 _____

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

34 CFR 300.102(a)(3)(i)-(iii)

Fecha prevista de graduación: _____

- Con diploma regular
- Con diploma modificado
- Con diploma extendido
- Con certificado alternativo

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.

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 estándar</p>	<p>Apoyos de accesibilidad (Incluye todas las adaptaciones, apoyos designados y/o herramientas universales que el equipo identifica como necesarias para las evaluaciones estatales)</p>	<p>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.</p>	<p>*Explicación Declaración por la cual el alumno no puede participar en los dominios seleccionados.</p>
<p><input type="checkbox"/> Evaluación de dominio del idioma inglés (ELPA) <input type="checkbox"/> Sin apoyos de accesibilidad <input type="checkbox"/> Con apoyos de accesibilidad</p>		<p><input type="checkbox"/> *Escuchar <input type="checkbox"/> *Lectura <input type="checkbox"/> *Escritura <input type="checkbox"/> *Hablar</p>	

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 por qué 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	Cantidad prevista y	Ubicación prevista	Fecha de	Fecha de	Proveedor	Función
-----------	---------------------	--------------------	----------	----------	-----------	---------

relacionados <i>34 CFR 300.34</i>	frecuencia		inicio	terminación		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)

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 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