



Programa de educación personalizada

FECHA: ___ / ___ / ___ TIPO: _____ Prueba de 45 días Corrección

Alumno: _____ Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___ Sexo _____ Grado: _____

Distrito de residencia: _____

Distrito de asistencia: _____ Establecimiento: _____

Agencia de educación del área de asistencia: _____ Teléfono del establecimiento de asistencia: _____

Docente/proveedor de servicio: _____

Vínculo _____ El alumno vive en este domicilio _____

Nombre _____ Correo electrónico _____

Domicilio _____ Hogar _____ Móvil _____

Trabajo _____

Código postal _____

Vínculo _____ El alumno vive en este domicilio _____

Nombre _____ Correo electrónico _____

Domicilio _____ Hogar _____ Móvil _____

Trabajo _____

Código postal _____

Duración de este Programa: Desde ___ / ___ / ___ hasta ___ / ___ / ___ Fecha de reevaluación: ___ / ___ / ___

Garantías de procedimiento revisadas por: _____ Método: _____

Los derechos se transferirán al cumplir 18 años: ___ / ___ / ___ Notificación: Alumno ___ / ___ / ___ Padre: ___ / ___ / ___

Personas presentes en la reunión/cargo o vínculo con el alumno

La firma o enumeración indica la presencia en la reunión, no la aprobación o aceptación del IEP

Fuera de la información escrita: Nombre/agencia: _____ Fecha: ___ / ___ / ___

Conformidad de los padres para resolver sin una reunión:

Persona que contactó a los padres: _____

Método de contacto: _____

Fecha de acuerdo: ___ / ___ / ___

Niveles presentes de logro académico y desempeño funcional

Fortalezas, intereses y preferencias de esta persona

.....

.....

.....

Preocupaciones de los padres con respecto a la educación de su hijo

.....

.....

.....

El equipo de IEP debe considerar lo siguiente al desarrollar este IEP.

Conducta (en el caso de un alumno cuya conducta impida su aprendizaje o la de otros, considere el uso de intervenciones de comportamiento positivas, apoyo y otras estrategias para tratar dicha conducta)

- Sí, la conducta es una preocupación y será tratada en este IEP.
- Sí, la conducta es una preocupación y será tratada en el Plan de intervención de conducta y evaluación de conducta funcional adjunto.
- No, la conducta no es una preocupación.

Limitación en el dominio del idioma (considere las necesidades de lenguaje relacionadas con el IEP)

- Sí, la limitación en el idioma es una preocupación y será tratada en este IEP.
- No, la limitación en el idioma no es una preocupación.

Comunicación y lenguaje, especialmente si el alumno es sordo o tiene problemas de audición.

- Sí, la comunicación y el lenguaje son una preocupación y serán tratados en este IEP.
- Sí, la comunicación y el lenguaje son una preocupación y serán tratados en el Plan de comunicación para personas sordas y con dificultades auditivas adjunto.
- No, la comunicación y el lenguaje no son una preocupación.

Se debe enseñar **Braille** si el alumno tiene una discapacidad visual

- Sí, el Braille es necesario y será tratado en este IEP.
- No, el Braille no es necesario.

Necesidades de salud (intervenciones, procedimientos o servicios necesarios para acceder a la educación)

- Sí, la salud es una preocupación y será tratada en este IEP.
- Sí, la salud es una preocupación y será tratada en el plan de salud como parte de los registros de salud del alumno.
- No, la salud no es una preocupación.

Tecnología de asistencia (servicios, software y dispositivos necesarios para acceder al plan de estudios de educación general)

- Sí, se precisa tecnología de asistencia y será tratada en este IEP.
- No, la tecnología de asistencia no es necesaria.

El alumno precisa materiales de enseñanza accesible (AIM): Sí No

Otra información fundamental para el desarrollo de este IEP

.....

.....

.....

.....

Describa el efecto de la discapacidad en la participación y el progreso en el plan de estudios de educación general y las implicaciones funcionales de las habilidades del alumno. Para un niño en edad preescolar, describa el efecto de la discapacidad en la participación en actividades adecuadas.

.....

.....

.....

.....

B (Alumnos entre 3 y 12 años)

Niveles presentes de logro académico y desempeño funcional

Fortalezas, intereses y preferencias de esta persona

Preocupaciones de los padres con respecto a la educación de su hijo

El equipo de IEP debe considerar lo siguiente al desarrollar este IEP.

Conducta (en el caso de un alumno cuya conducta impida su aprendizaje o la de otros, considere el uso de intervenciones de comportamiento positivas, apoyo y otras estrategias para tratar dicha conducta)

- Sí, la conducta es una preocupación y será tratada en este IEP.
- Sí, la conducta es una preocupación y será tratada en el Plan de intervención de conducta y evaluación de conducta funcional adjunto.
- No, la conducta no es una preocupación.

Limitación en el dominio del idioma (considere las necesidades de lenguaje relacionadas con el IEP)

- Sí, la limitación en el idioma es una preocupación y será tratada en este IEP.
- No, la limitación en el idioma no es una preocupación.

El alumno precisa materiales de enseñanza accesible (AIM): Sí No

Comunicación y lenguaje, especialmente si el alumno es sordo o tiene problemas de audición.

- Sí, la comunicación y el lenguaje son una preocupación y serán tratados en este IEP.
- Sí, la comunicación y el lenguaje son una preocupación y serán tratados en el Plan de comunicación para personas sordas y con dificultades auditivas adjunto.
- No, la comunicación y el lenguaje no son una preocupación.

Se debe enseñar **Braille** si el alumno tiene una discapacidad visual

- Sí, el Braille es necesario y será tratado en este IEP.
- No, el Braille no es necesario.

Necesidades de salud (intervenciones, procedimientos o servicios necesarios para acceder a la educación)

- Sí, la salud es una preocupación y será tratada en este IEP.
- Sí, la salud es una preocupación y será tratada en el plan de salud como parte de los registros de salud del alumno.
- No, la salud no es una preocupación.

Tecnología de asistencia (servicios, software y dispositivos necesarios para acceder al plan de estudios de educación general)

- Sí, se precisa tecnología de asistencia y será tratada en este IEP.
- No, la tecnología de asistencia no es necesaria.

Evaluación de transición y otra información fundamental para el desarrollo de este IEP (indique modo de vida, aprendizaje y trabajo):

Modo de vida: Fuentes de información:

Modo de vida: Resultados:

Aprendizaje: Fuentes de información:

Aprendizaje: Resultados:

Trabajo: Fuentes de información:

Trabajo: Resultados:

B (Alumnos entre 13 y 21 años)

Otra información fundamental para el desarrollo de este IEP

.....
.....
.....

Describe el efecto de la discapacidad en la participación y el progreso en el plan de estudios de educación general y las implicaciones funcionales de las habilidades del alumno.

.....
.....
.....

Basado en las evaluaciones de transición, describa las expectativas post-secundario de modo de vida, aprendizaje y trabajo.

Expectativas de modo de vida post-secundario:

.....
.....

Sí No ¿El modo de vida es un área de necesidad que será tratada con metas, servicios o actividades en este IEP?

Expectativas de aprendizaje post-secundario:

.....
.....

Sí No ¿El aprendizaje es un área de necesidad que será tratada con metas, servicios o actividades en este IEP?

Expectativas de trabajo post-secundario:

.....
.....

Sí No ¿El trabajo es un área de necesidad que será tratada con metas, servicios o actividades en este IEP?

Carrera

¿Qué requisitos debe cumplir este alumno para graduarse?

.....
.....

¿Cuál es el estado actual del alumno en lo que respecta a estos requisitos?

.....
.....

Fecha de graduación proyectada (mes/año): _____ / _____

Cursos y actividades necesarias para alcanzar las expectativas post-secundario y graduarse en la fecha de graduación proyectada.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

B (Alumnos entre 13 y 21 años)

N° de la meta: ____

Área de la meta: _____ Dominio: _____

Logros académicos actuales y desempeño funcional (Resultados de la evaluación inicial o la más reciente y resultados de evaluaciones en todo el distrito relevantes para esta meta; desempeño en comparación con los estándares y sus compañeros de educación general).

.....
.....
.....
.....

Punto de referencia (Describa el desempeño actual en términos medibles con la misma medida de las metas anuales y los procedimientos de monitoreo de progreso).

.....
.....
.....
.....

Meta anual medible: condiciones (cuándo y cómo se desempeñará la persona); conducta (qué hará la persona); y criterio (nivel aceptable de desempeño).

.....
.....
.....
.....

Procedimientos de monitoreo de progreso (establezca cómo se medirá el progreso hacia el logro de la meta, con qué frecuencia se medirá el progreso, y la regla de toma de decisiones que se usará al considerar los cambios educativos).

.....
.....
.....
.....

Cargo(s) responsable de los servicios _____

Consulte el gráfico adjunto

Acontecimientos más importantes u objetivos a corto plazo/fechas esperadas (Necesario para alumnos evaluados con estándares de logros alternativos)	Comentarios/notas de progreso/fechas logradas

N° de la meta: .

Informe de progreso

1 = Se ha alcanzado esta meta.

2 = Se ha logrado un progreso hacia la meta. Es posible que se alcance la meta para el momento de revisión del IEP.

3 = Se ha logrado un progreso hacia la meta, pero no será alcanzada para el momento de revisión del IEP.

4 = El progreso no es suficiente para alcanzar esta meta para el momento de revisión del IEP. Se modificarán las estrategias institucionales.

5 = Su hijo no ha trabajado con esta meta durante este periodo de informe (dé una explicación para los padres).

____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Servicios de educación especial

Los servicios de educación especial, las actividades y el apoyo se proporcionan para que una persona: 1) progrese hacia el alcance de las metas del IEP; 2) participe y progrese en el plan de estudios general; 3) sea educada y participe con sus compañeros; 4) participe en actividades extraprogramáticas y no académicas; y 5) a los 14 años, busque resultados para un modo de vida, aprendizaje y trabajo post-secundario.

Servicios

Servicio: _____ minutos por: _____

En un entorno de educación general: _____ En un entorno de educación especial: _____

Fecha de inicio: ____ / ____ / ____

Proveedor: _____

Descripción del servicio: _____

Actividades o apoyos

Actividad o apoyo: _____

Hora y frecuencia provista: _____

Fecha de inicio: ____ / ____ / ____

Proveedor: _____

Descripción de la actividad o el apoyo: _____

Servicios futuros

Servicio: _____

Fecha de inicio: _____

Proveedor: _____

Tiempo total: _____

Tiempo fuera de la educación general por día: _____

Descripción: _____

Minutos en día escolar: _____ Total de minutos fuera de la educación general por mes: _____
LRE: Fuera de la educación general: ____% de tiempo adicional en la educación general: ____% = 100%

Servicios de educación especial, continuación

¿Se requieren servicios para año escolar prolongado (ESY)?

Sí No

En caso afirmativo, especifique las metas que requieren servicios ESY y describa los servicios. En caso negativo debido a que no se pueden determinar las necesidades ESY en el momento, especifique cuándo se realizará la consideración de ESY.

.....
.....
.....

¿Se requieren servicios de transporte especial en relación con la discapacidad?

Sí No

En caso afirmativo, descríbalos.

Recorrido especial (fuera del área de asistencia normal o transporte que no suele proporcionarse por la distancia a la escuela)

Servicios de asistencia Vehículo con equipamiento especial Otro _____

Educación física: General Modificada: describa a continuación Diseñada especialmente: requiere meta(s)

.....
.....

¿El alumno participará en las evaluaciones del distrito (DWA)?

Sí No

En caso afirmativo, ¿el equipo de IEP tiene en cuenta la evaluación alternativa de Iowa para la evaluación de AYP del alumno?

No Sí En caso afirmativo, responda a continuación:

Sí No ¿El alumno tiene una discapacidad cognitiva importante?

Sí No ¿El alumno recibe enseñanza sobre los Elementos esenciales de Iowa Core que están alineados con los Estándares de Iowa Core pero son de menos amplitud, profundidad y complejidad?

Sí No ¿El alumno precisa una enseñanza personalizada directa y exhaustiva y respaldo considerable para alcanzar logros medibles en el plan de estudios adecuado para el grado y la edad?

¿Cómo participará el alumno en las evaluaciones del distrito de Progreso anual adecuado (AYP)?

Evaluaciones estándar (Evaluaciones de Iowa) Evaluaciones alternativas de Iowa

Si el alumno participará en las evaluaciones estándar (Evaluaciones de Iowa):

La evaluación estándar se realizará: con adaptaciones sin adaptaciones

En caso de ser con adaptaciones, describa las adaptaciones necesarias para medir los logros académicos y el desempeño funcional

.....
.....

Si el alumno participará en las evaluaciones alternativas de Iowa:

¿Por qué no puede participar de la evaluación general?

.....
.....

¿Por qué la evaluación alternativa es adecuada para este alumno?

.....
.....

Las evaluaciones del distrito que no son de AYP se realizarán:

con adaptaciones sin adaptaciones a través de una evaluación alternativa

En caso de ser con adaptaciones, describa las adaptaciones necesarias para medir los logros académicos y el desempeño funcional

.....
.....

Consideraciones adicionales

¿Esta persona recibirá servicios de educación especial en entornos de educación general?

Sí No

En caso negativo, explique:

.....

.....

¿Esta persona participará en actividades no académicas con compañeros sin discapacidades y tendrá las mismas posibilidades de participar en actividades extraprogramáticas que los compañeros sin discapacidades?

Sí No

En caso negativo, explique:

.....

.....

Sí No ¿Esta persona asistirá a la escuela a la cual asistiría si no tuviera una discapacidad?

En caso negativo, explique:

.....

.....

Sí No ¿Esta persona asistirá a una escuela especial? En caso afirmativo, adjunte las respuestas a las preguntas sobre escuelas especiales.

Informes de progreso

Padres: Se les informará sobre el progreso del IEP de su hijo _____ veces por año. Recibirán:

Un informe de IEP con tarjetas de informe e informes de progreso Copias actualizadas de las páginas de metas de IEP

.....

Preguntas de reevaluación

1. ¿Qué progreso ha realizado el alumno, en comparación con sus compañeros o los estándares esperados, desde la última evaluación?

.....
.....
.....
.....
.....

2. ¿Qué diferencia, si la hubiera, existe entre el desempeño del alumno y el de sus compañeros o los estándares esperados?

.....
.....
.....
.....
.....

3. ¿Qué indicios existen de que el alumno aún precisa educación especial y servicios relacionados con el fin de tener éxito?

.....
.....
.....
.....
.....

4. ¿Qué agregados o modificaciones a los servicios de educación especial y servicios relacionados son necesarios para permitir que el alumno alcance las metas del IEP y participe, según corresponda, en el plan de estudios de educación general?

.....
.....
.....
.....
.....

5. ¿El alumno aún es candidato para los servicios de educación especial, de acuerdo con la información contenida en las Preguntas 1-4?

.....
.....
.....
.....

6. ¿En qué condiciones el equipo de IEP considerará retirar al alumno de los servicios de educación especial?

.....
.....
.....
.....
.....