

Aviso y Consentimiento para la Evaluación Inicial Sección 504

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____ Año Escolar: _____

Padre(s): _____ Dirección: _____

Teléfono (casa): _____ Teléfono (trabajo): _____

La Sección 504 del Decreto de Rehabilitación de 1973 es una ley amplia de derechos civiles administrados por la Oficina de los Derechos Civiles el cual protegé los derechos de individuos. El proposito del Decreto es prohibir discriminación y para asegurar que todos los alumnos tengan igualdad de oportunidad educativa y beneficios.

Hemos revisado cuidadosamente los archivos escolares de su hijo/a y la información de los maestros/as. Para alcanzar completamente las necesidad educativas de su hijo/a y para determinar si él/ella puedan ser elegibles para asistencia en el salón regular bajo la Sección 504, es necesario obtener información adicional. Estamos pidiendo su consentimiento para una evaluación bajo la sección 504 por las siguientes razones:

El Distrito escolar conducirá una evaluación la cual consiste de recoger y revisar información de una variedad de fuentes, incluyendo pruebas de aptitud y de logro/proeza, archivos escolares, incluyendo evidencia anecdótica, observaciones, exámenes previos, calificaciones, resultados de pruebas reglamentarias, y otros datos, con el fin de determinar si su hijo/a califica para adaptación/ajuste en el salón regular. Esto *no* es una referencia de Educación Especial.

Por favor llame _____ (Coordinator de la Sección 504 de la escuela) al _____ si usted tiene preguntas.

Nombre de Persona del Plantel Escolar

Teléfono

Como padre/guardian legal del alumno mencionado arriba, habiendo recibido notificación de mis derechos de padre Sección 504 , Yo por medio de la presente conciento a una evaluacion bajo la Sección 504.

Firma del padre/guardian

Nombre en molde de padre/guardian

Aviso de Junta del Comité Sección 504

Fecha: _____

Apellido del alumno

Nombre del alumno

ID#

Escuela

Querido Sr./Sra./Srita. _____,

Esta carta es para informarle que el Comité Sección 504 desea hacer una junta para discutir las necesidades de su hijo/a. Hemos fijado una junta:

Fecha: _____ Tiempo: _____ Lugar: _____ Salón: _____

El propósito de esta junta es para:

_____ Determinar elegibilidad bajo las guías de la Sección 504

_____ Repasar el progreso del alumno

_____ Discutir un cambio significativo en la colocación or expulsión

Por favor llámeme al _____ si usted tiene cualquier pregunta.

Sinceramente,

Coordinator de la Sección 504 de la escuela

Evaluación Sección 504

(Página 1 de 2)

Fecha: _____

Nombre del estudiante _____ Escuela _____

Alumno referido por _____ Fecha de referencia _____

- Lista de procedimiento: Todos deben ser marcados antes de que ocurra una evaluación.**
- Verificar que el padre ha consentido a la evaluación Sección 504.**
 - Verificar que el padre ha recibido el Aviso de los Derechos del Padre bajo la Sección 504.**
 - Verificar que el padre ha sido informado [por escrito por teléfono en persona] en la fecha, tiempo, y lugar de esta junta de evaluación.**
 - Verificar membresía del Comité Sección 504, el cual debe incluir personas con conocimiento en las siguientes tres áreas: (1) el alumno, (2) el significado de los datos de evaluación, (3) las opciones de colocación.**

Enlista los miembros del Comité y marca el area de conocimiento (agregar una hoja adicional si es necesario para completar la lista de todos los miembros)

NOMBRE	POSICIÓN	CONOCIMIENTO DE
_____	_____	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Datos de Evaluación <input type="checkbox"/> Opciones de colocación
_____	_____	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Datos de Evaluación <input type="checkbox"/> Opciones de colocación
_____	_____	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Datos de Evaluación <input type="checkbox"/> Opciones de colocación
_____	_____	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Datos de Evaluación <input type="checkbox"/> Opciones de colocación
_____	_____	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Datos de Evaluación <input type="checkbox"/> Opciones de colocación
_____	_____	<input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Datos de Evaluación <input type="checkbox"/> Opciones de colocación

El comité repasó y cuidadosamente consideró los siguientes datos los cuales fuerson reunidos de una variedad de fuentes, incluyendo el documento de Referencia.[Por favor marque cada uno que aplique.]

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Calificaciones | <input type="checkbox"/> Datos diciplnarios | <input type="checkbox"/> Examen de norma/otros | <input type="checkbox"/> acta de salud |
| <input type="checkbox"/> Datos que dio el padre | <input type="checkbox"/> Datos que dio el maestro/administrado | <input type="checkbox"/> Recomendaiones RtI | <input type="checkbox"/> trabajo escolar |
| <input type="checkbox"/> Evaluaciones medicas/diagnoses de los padres | <input type="checkbox"/> Otro _____ | <input type="checkbox"/> Otro _____ | |

Evaluación Sección 504

(página 2 de 2)

(Si la información de una conversación u otros datos en forma no escrita fue considerada, por favor documentar que datos orales fueron considerados, adjunte notas escritas que resumen la conversación o datos.)

Basado en la información evaluada reunida de una variedad de fuentes, el Comité de la Sección 504 respondió a las siguientes preguntas para determinar la elegibilidad Sección 504:

(SI) (NO) (1) ¿Tiene el alumno un impedimento físico o mental? Si es sí, Por favor describa el impedimento. Nota: Esto es una determinación educativa solamente, y no un diagnóstico médico para propósitos de tratamiento. _____

(SI) (NO) (2) ¿Afecta el impedimento físico o mental una o más actividades de vida? Si es sí, cuál de las actividades de vida es/son afectadas? _____

(SI) (NO) (3) ¿ Limita una actividad mayor de vida el impedimento substancial físico o mental ? Es decir, como un resultado del impedimento físico o mental, el estudiante es significativamente restringido a la condición, manera o duración bajo la cual el alumno puede realizar una actividad mayor de vida comparado a la condición, manera, o duración bajo la cual el alumno promedio de la misma edad/año escolar en la población general pueda realizar esa misma actividad mayor de vida? Si es sí, describa la limitación substancial.

(SI) (NO) (4) ¿Necesita el alumno servicios de la Sección 504 con el fin de que su necesidad educativa pueda ser lograda adecuadamente así como la de compañeros no-discapacitados? (Nota: si las necesidades del alumno son tan extremas como para requerir educación especial y servicios relacionados, una referencia a educación especial debe ser considerada.)

Si a las cuatro preguntas se contestó “Sí”, el estudiante es elegible para una gratuita, apropiada educación pública bajo la §504, y el plan de acomodación debe ser desarrollado.

Si alguna respuesta es “No”, el alumno no es elegible.

El análisis del material de elegibilidad del Comité 504 es aplicada a los datos de evaluación los cuales indican que :

- ___ El estudiante no es elegible para servicios bajo la Sección 504, y continuara recibiendo educación regular y cualquier recurso educativo y programa regular disponible.
- ___ El estudiante es elegible bajo la Sección 504, y recibirá un plan de acomodación el cual gobierna la provisión de los servicios 504 al estudiante.
- ___ El estudiante permanece elegible bajo la Sección 504, y recibirá el Plan de Acomodación al corriente el cual gobierna la provisión de servicios 504 al estudiante. (Solo Eval.anual y 3-años)
- ___ El alumno ya no es elegible para la Sección 504 y es sacado del program. El estudiante ahora recibirá educación regular sin los servicios de la Sección 504.
- ___ Otro _____

Si usted está en desacuerdo con la decisión del Comité, por favor comuníquese con el Coordinador de la Sección 504 a _____ para discutir sus preocupaciones, o consulte su Aviso a padres de sus derechos bajo la Sección 504 para otras opciones.

AVISO DE LOS RESULTADOS DE EVALUACIÓN DE LA SECCIÓN 504

Fecha _____

Nombre del estudiante _____

ID # _____

Escuela _____

Estimado Sr./Sra./Srita. _____
Padre/Guardian/Estudiante adulto

Esta carta es para informarle que el Comité de la Sección 504 sostuvo una junta en _____. Después de un cuidadoso repaso de los datos de evaluación relevantes, el Comité de la Sección 504 hizo las siguientes decisiones con respecto a la colocación de su hijo/a:

- Educación regular sin los servicios de la Sección 504
- Colocación en educación regular con los servicios de la Sección 504. Una copia del Plan de Acomodación es incluido
- Continuar servicios de la Sección 504. Una copia del Plan de Acomodación es incluido [Esta opción es solamente disponible después de la evaluación anual o de 3-años.]
- Salida de la Sección 504 [Esta opción es solamente disponible después de la evaluación anual o de 3-años.]
- Referencia para consideración de Educación Especial
- Otros _____

Una copia de la evaluación del Comité 504 es incluida.

Si usted tiene cualquier pregunta concerniente a esta decisión, por favor llámeme a _____. Yo tendré mucho gusto en contestar cualquier pregunta que usted pueda tener.

Sinceramente,

Coordinador de la Sección 504

- Se incluye:
- (1) Evaluación Completa
 - (2) Plan de Acomodamiento del Estudiante (si es elegible)
 - (3) Forma de Evaluación de Determinación & Manifestación (si la evaluación de disciplina fue conducida)

SECCIÓN 504 PLAN DE ACOMODAMIENTO PARA EL ESTUDIANTE

(Página 1 de 3)

Fecha: _____

Nombre de estudiante _____ ID # _____ Fecha de Nac. _____ Año Escolar _____ Escuela _____

Marcar uno de los siguientes:

Inicial Reviso Anual Repaso de Reprobar/Diciplina 3- Reevaluación de 3 años

Modificaciones empiezan _____ (fecha)

Para asegurar mayor coordinación entre los maestros del programa de educación regular, las modificaciones instructivas han sido aprobadas por el Comité Sección 504 para las áreas de curriculum enlistadas. Cada maestro quien sirve a un estudiante elegible Sección 504 revisará e implementará las modificaciones instructivas identificadas bajo la supervisión del administrador designado al edificio o al Coordinador de la Sección 504 de la escuela.

Plan de diciplina regular

Sí No

Plan individual de intervención en el comportamiento

Sí No

Formas del progreso del alumno

Progreso semanal _____

Tareas diarias _____

Servicios Relacionados identificados

Programa de tutorio

Transporte

Counsejeros

Otros

El/Los individuo(s) responsable(s) para coordinación & monitorear este acomodamiento:

Posición _____

LA INFORMACIÓN EN ESTA MODIFICACIÓN INSTRUCTIVA ES CONFIDENCIAL Y SOLO PUEDE ESTAR DISPONIBLE PARA:

- 1 Maestro(s) del estudiante
- 2 Comité 504
- 3 Administradores de la escuela
- 4 Padre(s)
- 5 Personal de Educación Especial
- 6 Equipo de monitoero TEA
- 7 Consejero de la escuela
- 8 Oficina de Derechos Humanos
- 9 Facilitadores Instructivos

El Estado Asesora el Acomodamiento

- Administrador indiv./peq. grupo
- Dictar respuestas verbalmente al administrador del examen
- Usar transparencia de color
- Usar letra de molde grande
- Admin. Oral (Solo Matemáticas, Ciencias Sociales/ Ciencia)
- Otro: _____

Acomodamiento por Clase de la Sección 504 (Ver las notas para una explicación adicional)																				
1. Prueba oral																				
2. Prueba modificada																				
3. Textos grabados																				
4. Textos remarcados																				
5. Revisar el entendimiento																				
6. Asistencia en tomar notas																				
7. Tiempo extendido																				
8. Tareas acortadas																				
9. Tareas modificadas																				
10. Tutorio de compañeros																				
11. Accesibilidad																				
12. Uso de la calculadora																				
13.Reducir trabajo de lápiz/papel																				
14. Asiento preferencial																				
15. Estrategias organizadas																				
16. Periodo para enfriarse																				
17. Re-enseñar concepto difícil																				
18. Materiales suplementales																				
19. Enseñar en equipo																				
20. Sobreponer color																				
21. Plan para intervenir omportamiento																				
22. Otro:																				
23. Otro:																				
Distribución (inserte las fechas distribuidas a cada uno, o N/A) <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Maestro de inglés <input type="checkbox"/> Maestro de Ciencia <input type="checkbox"/> Maestro de EF <input type="checkbox"/> Maestro CS/Historia <input type="checkbox"/> Maestro de Matemáticas <input type="checkbox"/> Maestro de lasArtes <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Otro _____																				

SECCIÓN 504 PLAN DE INTERVENCIÓN EN EL COMPORTAMIENTO

(Página 2 de 3)

Fecha: _____

Nombre del estudiante _____ ID # _____ Escuela _____

Plan para manejar el comportamiento empieza _____ (Fecha)

Por favor enliste abajo cada comportamiento, refuerzo, consecuencia, y la persona responsable por administrar el refuerzo o consecuencia. La intervención apropiada puede sustraerse de los datos de evaluación, historia disciplinaria, historia social, o reportes de padres. (Solo use esta forma si es aplicable)

Comportamiento(s) en objetivo para intervención _____

Por favor seleccione la modificación apropiada para el estudiante:

- Defina límites claramente Reducir distracciones Siente al alumno cerca del maestro
- Recordatorio frecuente de reglas Diario de comportamiento
- Siga plan regular de disciplina Reforzar el comportamiento apropiado
- Intervención de compañero –asignar un compañero
- En clase dar tiempo fuera/tiempo para enfriarse
- Contrato de comportamiento(especificar el comportamiento esperado/reforzar)
- Supervisión durante el tiempo no estructurado Proveer a estudiante con una rutina constante
- Remover al estudiante de actividad/grupo hasta que demuestre comportamiento apropiado

Comunicar con padre através de (marque la forma)

- Aviso diario Aviso semanal Notas a casa Llamada por teléfono Conferencia

Si a pesar de estar haciendo estos acomodamientos , un comportamiento en objetivo ocurre, las siguientes intervenciones aplican:

Comportamiento en objetivo	Descripción de Recompensas para comportamiento desiado	Descripción de Consecuencia para Comportamiento no desiado	Persona Responsable

