

Nombre del estudiante:		ID del estudiante:					
Plantel:		Año escolar:					
Plan de Acomodación Empieza:		Plan de Acomodación Termina:					
Cada maestro/empleador que atiende a este estudiante debe repasar e implementar estas acomodaciones bajo la supervisión del administrador designado o del coordinador del plantel §504. Para preguntas o preocupaciones sobre el plan §504, contacte a _____.							
Acomodaciones requeridas (por clase) Mientras que una lista de acomodaciones es conveniente, también es sujeta a confusión. Use las notas de las páginas para asegurar un entendimiento e implementación apropiada. Note también que las siguientes no son las únicas acomodaciones disponibles bajo §504.		Lista de clases para el horario del estudiante e indique las acomodaciones requeridas para cada clase.					
1. Examen Oral							
2. Otro examen de acomodación							
3. Textos grabados							
4. Textos remarcados							
5. Clase grabada							
6. Asistencia en tomar notas							
7. Tiempo extendido (por %)							
8. Tarea acortada							
9. Asistencia de compañero/tutoría							
10. Rebajar las hazañas de papel/lápiz							
11. Uso de calculadora							
12. Asiento preferencial							
13. Cuaderno de tareas							
14. Estrategias de organización							
15. Re-enseñar conceptos difíciles							
16. Uso de manipuleo							
17. Enseñar en equipo							
18. Materiales suplementales							
19. Periodo para calmarse/serenarse							
20. Reportes del progreso (¿frecuencia?)							
21.							
22.							
¿Disciplina Regular? Si ____ No ____ [Si no, plan de comportamiento(página 3) debe estar completa y adjunta]							
Servicios de Dislexia en Texas (Forma 13): ____ horas por semana de servicios de programa de dislexia.							
TAKS							
¿Dislexia Paquete? Si No						¿Administración oral? Si No	
						Nivel de apoyo	
Matemáticas	__	Administración oral	__	Individual/Grupo pequeño	1	2	3
Ciencias naturales	__	Administración oral	__	Individual/ Grupo pequeño	1	2	3
Ciencias sociales	__	Administración oral	__	Individual/ Grupo pequeño	1	2	3
(Los estudiante deben recibir con rutina acomodaciones en el salón de instrucción y exámenes)							
Servicios Relacionados (proporcione detalle sobre información y notas en pagina)							
	Tutoría				Transporte		
	Consejería				Otro		
Educación General En Casa (Forma 14) ____ horas de instrucción en casa por semana en acuerdo con Forma 13							
ESTE PLAN ES CONFIDENTIAL y hacerse disponible solamente a los individuos con un legítimo interés en la educación del estudiante o como así sea permitido por FERPA.							

Plan de Intervención de Comportamiento Sección 504
[Esta forma debe de ser usada cuando el Comité §504 determine que la disciplina regular es inapropiada.]

Nombre del estudiante:		ID del estudiante:	
Plantel:			
Fecha del Plan:			
<p>Por favor haga una lista debajo de cada comportamiento, reforzamiento, consecuencia y la persona responsable por administrar el reforzamiento o consecuencia. Intervención apropiada es basada en datos de evaluación, historia de disciplina, historia social, reportes de padres y otros datos.</p>			
Comportamientos dirigidos por la intervención:			
<p>Por favor seleccione o agregue las intervenciones de comportamiento apropiadas para este estudiante. Por favor use las páginas de notas e información para explicar su selección(es) y para asegurar acuerdo.</p>			
<input type="checkbox"/>	Limites claramente definidos	<input type="checkbox"/>	Diario de comportamientos diarios
<input type="checkbox"/>	Reglas frecuentemente recordadas	<input type="checkbox"/>	Reforzar comportamiento apropiado
<input type="checkbox"/>	Reducir estímulos que distraen	<input type="checkbox"/>	Supervisar tiempo no estructurado
<input type="checkbox"/>	Rutina consistente	<input type="checkbox"/>	Contrato de comportamiento (adjunto)
<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Otro
Comunicar el progreso o estatus de comportamiento con padres a través de (seleccione uno):			
<input type="checkbox"/>	Forma semanal de progreso	<input type="checkbox"/>	Notas a casa
<input type="checkbox"/>	Forma diaria de progreso	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico
<p>Asiento de proximidad</p> <p>Periodo para serenarse/calmarse</p> <p>Intervención de colega</p> <p>Otro</p> <p>Otro</p>			
<p>Cuando la comunicación escogida sea otra a la mencionada, describa la frecuencia del contacto requerido aquí (cuando ocurren los comportamientos particulares, cada dos semanas, etc.).</p>			
Cuando el comportamiento dirigido ocurre, ocurre lo siguiente:			
Comportamiento dirigido	Recompensa por el comportamiento deseado	Consecuencia por el comportamiento no deseado	Persona responsable por Recompensa o consecuencia

