

FACTORES ESPECIALES

Página ____ de ____

Nombre _____

Fecha IEP ____/____/____

¿Requiere el alumno mecanismos tecnológicos de ayuda y/o servicios? No Sí – Especifique _____

¿Requiere el alumno una baja incidencia de servicios, equipo y /o materiales para alcanzar las metas educativas? No Sí (especifique) _____

Consideraciones si el alumno es ciego o tiene impedimento visual: _____

Consideraciones si el alumno es sordo o tiene impedimento auditivo: _____

Si el niño está aprendiendo inglés, considere sus necesidades del lenguaje del niño como aquellas necesidades relacionadas al IEP: _____

¿Le impide el comportamiento del alumno aprender sobre él y los demás? No Sí (describa) _____

Si marcó "sí", especifique las intervenciones de conducta positiva, estrategias y apoyo _____

Plan de Apoyo al Comportamiento (BSP) adjunto Plan de Intervención al Comportamiento (BIP) adjunto

Áreas de necesidad para ser dirigidas con objetivos para que el alumno reciba beneficios educativos: _____

Participación en evaluaciones estatales/de todo el distrito (STAR)

Exento de grado (antes del 2º grado y después del 11º grado)

CAT—6/ Examen de estándares de California

Sin Ajustes/Modificaciones

Con Ajustes _____

Sin Ajustes _____

Evaluación de Interpretación Alterna de California (CAPA) - Nivel 1. 2. 3. 4. 5.

El alumno no participará en el CAT-6/CST porque, _____

La Participación en el CAPA es apropiada porque _____

Para alumnos preescolares de 3, 4 & 5 solamente (Resultados Deseados del Perfil del Desarrollo (DRDP))

DRPD Acceso a DRPD

Adaptaciones: _____

Otras Evaluaciones por todo el Estado/por todo el Distrito (Ajustes / Modificaciones) _____

Otra Evaluación (es) Alternas por todo el Estado/por todo el Distrito _____

Evaluación (es) Alternas apropiadas porque _____