SELPA del Condado de Kern

School District

Programa Individualizado De Education

Estudiante: _____ FDN: _____ Grado ____ Fecha de la junta: _____

El continuo de opciones de servicios y colocación: Cheque el encajona para indicar que el Equipo de IEP, a seleccionar el LRE, ha dado la consideración todo atender a opciones para encontrar las necesidades extraordinarias de estudiante.

☐ Eduque en la casa ☐ Educación general SOLO ☐ Educación general con Apoyo ☐ Educación general con Servicios Relacionados
☐ Educación general con M/M ☐ La Clase especial del Día - M/S ☐ Independiente - M/M ☐ Independiente - Colocación No General de Ed
☐ Escuela no Pública ☐ La Clase especial del Día - la Escuela No Pública Residencial ☐ En casa & el Hospital
☐ Otro _____

Identificación de Programas y Servicios del Ambiente Instructional

Programa	Comienzo de Servicios	Fin de Servicios	Proveedor del Servicios	Frecuencia	Duración (Minutos Totales)	Ejemplo del Servicio provedo (directo, consulta, etc.)	Ubicación de Servicios

Otros Servicios de Agencias:
☐ Servicios para Niños de California ☐ Centro Regional del Condado de Kern (KRC)
☐ Departamento de Salud Mental del Condado de Kern ☐ Departamento de Servicios Humanos del Condado de Kern

Año Escolar Ampliado ☐ Si ☐ No

Servicio de Agencia:* fecha de empiezo _____ Frequencia/Duracion _____
Sitio _____ Plan ificacion de tratamiento incluido ☐ Si ☐ No

*Plan de tratamiento de la agencia de servicios de Salud mental o CCS debe ser ajunto
+Excluyendo los días hábiles según el calendario escolar

(Continúa en la siguiente página indicando las áreas requeridas.)

AMBIENTE: Ambiente Preescolar (solamente de 3 a 5 años de edad) _____
Ambiente escolar (solamente de 6 a 22 años de edad) _____ Clase regular/ Escuela pública diurna

¿Elegibilidad de Servicios de Salud Mental? ○ No ○ Si ¿Lengua de Servicio de Salud Mental? ○ No ○ Si Fecha _____

Otras Consideraciones:

SELPA del Condado de Kern
School District
Programa Individualizado De Education

Estudiante: _____ FDN: _____ Grado ____ Fecha de la junta: _____

Página De Evaluación Estatal

Participación en Matemáticas
- ○ **Exento por el grado escolar** (antes del 2.o y después del 11.o)
- ☐ **Math CST; CMA or CAPA** Resultado: _____
  - ○ CST Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CST con pruebas de **alojamientos**
  - ○ CST Con pruebas de **modificaciones**
  - ○ CMA Sin pruebas **alojamientos** (Grado 3-7 solo)
  - ○ CMA con pruebas de **alojamientos** (Grado 3-7 solo)
  - ○ Participar en **CAPA** Nivel: _____

Participación en Artes de Lengua inglesas
- ○ **Grado Exento** (antes de grado 2 y después de grado 11)
- ☐ **ELA CST; CMA or CAPA** Resultado: _____
  - ○ CST Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CST con pruebas de **alojamientos**
  - ○ CST Con pruebas de **modificaciones**
  - ○ CMA Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CMA con pruebas de **alojamientos**
  - ○ Participar en **CAPA** Nivel: _____

Participación en Ciencia
- ○ **Grado Exento**
- ☐ **Ciencia CST; CMA or CAPA** Resultado: _____
  - ○ CST Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CST con pruebas de **alojamientos**
  - ○ CST Con pruebas de **modificaciones**
  - ○ CMA Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CMA con pruebas de **alojamientos**
  - ○ Participar en **CAPA** Nivel: _____

} 5th y 8th Grado only

Participación en Historia (8o grado sólo)
- ○ **Grado Exento** Resultado: _____
- ☐ **Historia CST**
  - ○ CST Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CST con pruebas de **alojamientos**
  - ○ CST Con pruebas de **modificaciones**
  - ○ Participar en **CAPA** Nivel: _____

Participación en Escritura (4o y 7o grado sólo)
- ○ **Grado Exento**
- ☐ **Escritura CST or CMA** Resultado: _____
  - ○ CST Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CST con pruebas de **alojamientos**
  - ○ CST Con pruebas de **modificaciones**
  - ○ CMA Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ CMA con pruebas de **alojamientos**
  - ○ Participar en **CAPA** Nivel: _____

Participación en las California High School Exit Exam (CAHSEE)
- ○ **Grado Exento (antes de grado 10)**
- ☐ **California High School Exit Exam (CAHSEE)** Resultado: ____
  - ○ Sin pruebas **alojamientos**
  - ○ con pruebas de **alojamientos**
  - ○ Con pruebas de **modificaciones**
  - ○ To participate in **CAPA** Nivel: ____
  - ○ Passed CAHSEE in full

Datos De Habilidad De Lengua *Si estudiante es limitado o no-inglés capaz, apropia desde el punto de vista lingüístico objetivos son necesitados.*

• CELDT Escucha:
Fecha: _____ Nivel de Habilidad: _____
- ☐ Sin pruebas **alojamientos**
- ☐ con pruebas de **alojamientos**
- ☐ Con pruebas de **modificaciones**

• CELDT Lectura:
Fecha: _____ Nivel de Habilidad: _____
- ☐ Sin pruebas **alojamientos**
- ☐ con pruebas de **alojamientos**
- ☐ Con pruebas de **modificaciones**

Evaluación de Habilidad de Lengua Alterna
Fecha: _____ Nivel de Habilidad: _____
- ☐ Sin pruebas **alojamientos**
- ☐ con pruebas de **alojamientos**
- ☐ Con pruebas de **modificaciones**

• CELDT Hablar:
Fecha: _____ Nivel de Habilidad: _____
- ☐ Sin pruebas **alojamientos**
- ☐ con pruebas de **alojamientos**
- ☐ Con pruebas de **modificaciones**

• CELDT Escritura:
Fecha: _____ Nivel de Habilidad: _____
- ☐ Sin pruebas **alojamientos**
- ☐ con pruebas de **alojamientos**
- ☐ Con pruebas de **modificaciones**

Los Resultados deseados Perfil de desarrollo (DRDP)
(para estudiantes de prekinder) *Indique la 1q12 última evaluación:*
○ DRDP - r ○ DRDP - access ☐ Ningunas adaptaciones

La participación en la prueba CAPA y la(s) evaluación(es) alternativa(s) es/son apropiada(s) porque:

Otras evaluaciones de todo el estado/distro-adaptaciones