|  |
| --- |
| **DETERMINACION DEL COMITÉ IEP BASADO EN EL REPASO PRECEDENTE DE LA RELACION ENTRE LA INCAPACIDAD Y EL COMPORTAMIENTO DEL ALUMNO SUJETO A LA ACCION DISCIPLINARIA:** |
| a. | ¿El comportamiento en cuestión fue **ocasionado por** o estuvo **directa y sustancialmente relacionado** con la discapacidad del estudiante?  **[34 CFR § 300.530(e)(1)(i)]** | No [ ]  | Sí [ ]  | Si marca **SÍ** en *a* o *b*, se determinará que el comportamiento del estudiante fue una manifestación de su incapacidad. |
| b. | ¿Fue la conducta el resultado directo de un error del LEA al implementar el IEP actual? [34 CFR § 300.530 (e)(1)(ii)] | No [ ]  | Sí [ ]  |
| **DECISION DEL COMITÉ IEP:** |
| **[ ]**  | El comportamiento del alumno no fue una manifestación de su incapacidad. ***Expedir para la acción disciplinaria apropiada.*** |
|  |
| **[ ]**  | El comportamiento del estudiante sí fue una manifestación de su incapacidad. ***Suspender la acción disciplinaria y:*** |
|  |  |
|  | [ ]  | administrar una evaluación del comportamiento funcional e implementar un plan de intervención,  |
|  | [ ]  | repasar y modificar el plan de intervención vigente de manera correspondiente, |
|  | [ ]  | continuar con los servicios educativos del IEP actual, o |
|  | [ ]  | programar un IEP complementario para considerar alternativas a los servicios de la educación especial. |
| **LAS FIRMAS INDICAN PRESENCIA EN LA JUNTA IEP POR LOS PADRES Y MIEMBROS PERTINENTES DEL EQUIPO IEP SEGÚN LA DETERMINACION DE LOS PADRES Y ELLEA**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Representante del districto |  | Fecha |  | Otro / Título |  | Fecha |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maestro(a) de educación especial |  | Fecha |  | Otro / Título |  | Fecha |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Psicólogo(a) |  | Fecha |  | Otro / Título |  | Fecha |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Maestro(a) de educación general |  | Fecha |  | Otro / Título |  | Fecha |  |
|  |
|  |
|  |  | He sido informado(a) y he recibido una copia de los Derechos de Los Padres / Salvaguardias de Proceso |  | El Plan Educativo Individualizado fue interpretado por (cuando apropiado): |
|  | Inicial |  | Inicial |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Solicito una copia escrita en mi idioma principal de este Apéndice / Revisión al Plan Educativo Individualizado. | Fecha |
|  | Inicial |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Padre |  | Fecha |  | Estudiante |  | Fecha |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Padre |  | Fecha |  |  |  |
|  |
| Comentario: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |