

Hoja de Trabajo de Estudiantes Elegibles para Sección 504 Manifestation Determination Worksheet for 504 Eligible Students

Nombre del Estudiante: _____		Fecha: _____	
Distrito: _____		Escuela: _____	
Grado: _____			
Impedimento Calificado para 504/ADA: _____			
Recursos de información para completar Determinación de Manifiesto (adjuntar copias).			
_____ Evaluación de Funcionamiento de comportamiento	_____ Entrevistas realizadas		
_____ Tareas/evaluaciones	_____ Observación directa		
_____ Diagnóstico de información	_____ Información de los Padres		
_____ Documentos 504	_____ Otro: _____		
Incidente de comportamiento: _____			
Norma general del edificio o norma del distrito que tiene relación con el comportamiento en cuestión: _____			
Propuesta de acción disciplinaria: _____			
A: Plan de Facilidades de la seccion 504			
1. ¿Han sido el plan de Sección 504 y su colocación, inapropiados en relación con el comportamiento del sujeto y la acción disciplinaria? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
2. ¿Han sido los servicios de educación, servicios de asistencia y estrategias de intervención de comportamiento inconsistentes con el plan 504 del niño/a y sus colocaciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
3. ¿Es la incapacidad del niño/a un impedimento para que él/ella entiendan el impacto y las consecuencias de su conducta cual es sujeta a acción disciplinaria? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
4. ¿La incapacidad del niño/a impidió la habilidad de él/ella controlar su conducta la cual es sujeta a acción disciplinaria? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Si alguna de sus respuestas fue SI, entonces usted deberá concluir que la conducta es una manifestación de la incapacidad.			
B: Naturaleza de la Discapacidad			
1. Describir la discapacidad 504 del niño/a (Incluir cualquier característica de la conducta y su severidad). _____			
2. ¿Qué actividades de las principales funciones diarias, son afectadas por la incapacidad del niño/a? (Incluir una descripción del impedimento académico y/o desarrollo social.) _____			
3. Hasta qué punto, ¿Esas áreas principales de las funciones diarias son afectadas por la incapacidad del niño/a? (incluir descripción de fortalezas, deficiencias y estrategias de resolución/compensación). _____			
Si la incapacidad del niño/a afecta su habilidad de entender el impacto o consecuencia de su conducta o controlarla, la conducta necesita ser considerada una manifestación de su incapacidad.			

C: Revision de Registros Disciplinarios

(Adjuntar páginas si es necesario)

1. ¿Ha sido el incidente de conducta similar o ha ocurrido en el pasado? _____

2. ¿Cuál es la historia adicional de la conducta del estudiante? *(incluir severidad, escenario y frecuencia)*

3. ¿Cuál es la historia en la intervención de la conducta? *(Incluir una descripción de la duración de la conducta anteriormente a la intervención, escenarios donde se han aplicado las intervenciones y resultados de las técnicas empleadas hasta la fecha.)* _____

4. ¿El niño/a ha mostrado una conducta similar en el pasado que ha sido relacionada con su discapacidad? *(Si es así, proveer la fecha(s) aproximadas, especificar conducta y resultados de disciplina.)* _____

D: Determinación

Basado en los factores ¿Es la conducta del estudiante en este caso específico una manifestación de la discapacidad del estudiante? _____SI _____NO

<u>POSICIÓN</u>	<u>FIRMA</u>	<u>ACUERDO</u>	<u>DESACUERDO</u>
Coordinador del Plan 504	_____	_____	_____
Persona que conoce acerca de la evaluación	_____	_____	_____
Representante del Distrito	_____	_____	_____
Padre o Apoderado	_____	_____	_____
Maestro	_____	_____	_____
Otro	_____	_____	_____