

**FORMATO ESTATAL DE SELPA
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: _____

¿Necesita el estudiante apoyo en su primer idioma? No Sí, Si es Sí, ¿quién lo proveerá? _____

¿Cuál será el idioma de instrucción para el estudiante? _____

¿Quién proporcionará servicios de ELD al estudiante? Personal de Educación General Profesor de Educación Especial

¿Qué tipo de servicios de ELD serán proporcionados? Principalmente al Idioma Inglés Inmersión Estructurada en Inglés

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

Sí marco "sí", especifique las intervenciones de conducta positiva, estrategias y apoyo

La Meta de Comportamiento es parte de este IEP

Plan de Apoyo al Comportamiento (BSP) adjunto

Plan de Intervención al Comportamiento (BIP) adjunto

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