|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAN DEL ÁREA LOCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE DESERT/MOUNTAIN**  **PLAN DEL ÁREA LOCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL AUTÓNOMA DE DESERT/MOUNTAIN**  17800 HIGHWAY 18 • APPLE VALLEY, CA 92307  (760) 552-6700 • (760) 242-5363 FAX  **Revisión del *BSP* o el *BIP* *SCIA*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del estudiante: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | FDN: |  | | | | | Edad: | |  | |
| Discapacidad: | | | | |  | | | | | | | | | | | | Grado: | | |  | | | | Género: | Masculino | | | Femenino | | |
| Plantel escolar: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Programa/ubicación: | | | |  | | | | | | | |
| Maestro educación general: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | |  | | | | |
| Maestro educación especial: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | |  | | | | |
| Administrador de comportamiento del caso: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Teléfono de contacto: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES:** La siguiente información debe ser completada por el personal de la escuela. Escribir las iniciales y la fecha, al completar los puntos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuáles son los comportamientos específicos en el Plan de apoyo de comportamiento (*BSP*) o el Plan de intervención de comportamiento (*BIP*)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Sí | | | | No | | | | | La solicitud de *SCIA* está relacionada con los comportamientos específicos identificados en el *BSP* o *BIP*. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Sí | | | | No | | | | | Todas las intervenciones son apropiadas para el desarrollo del estudiante. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Sí | | | | No | | | | | El *BSP* o *BIP* está escrito con suficiente claridad y detalles para que cualquier integrante nuevo del personal lo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | | entienda y lo implemente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Sí | | | | No | | | | | Todos los ejecutores tienen una copia del plan. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Sí | | | | No | | | | | El BSP o BIP se está implementando completamente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Sí | | | | No | | | | | Todos los ejecutores entienden y/o tienen capacitación en las estrategias contenidas en el plan. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Sí | | | | No | | | | | El administrador de comportamiento del caso brinda apoyo para que el plan sea el adecuado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | El estudiante está progresando en los comportamientos específicos. Indicar evidencias correspondientes (por ejemplo, calificaciones, tasa de terminación de la tarea, duración del comportamiento en la tarea, frecuencia y calidad de interacciones sociales). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Acciones: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | El *BSP* o el *BIP* es apropiado, y no se necesitan modificaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Revisar el *BSP* o el *BIP* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Desarrollar el *BSP* o el *BIP* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Se necesita capacitación adicional del personal. Describa: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Otro: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Comentarios: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |