



# High Plains Educational Cooperative

www.highplained.com

"High Plains Educational Cooperative will assist and support the member districts in providing educational services which will maximize opportunities for all children to live, learn, and work in society." *HPEC Mission Statement*

621 E Oklahoma  
Ulysses KS 67880  
620-356-5577

## PREVIO AVISO POR ESCRITO

para

**A. Identificacion, B. Educacion Especial Y Servicios Relacionados,  
C. Colocacion Educativa, D. Cambio En Servicios,  
E. Cambio De Colocacion, y F. Peticion De Consentimiento**

Fecha de la Junta: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_

Padres: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_

Nos reunimos para repasar los datos de la evaluación/valoración de su niño, incluimos cualquier evaluación o información que usted proporcione, valoraciones y observaciones actuales basadas en el salón de clases, y observaciones del maestro o alguien más del personal, para determinar, con su ayuda:

### Evaluaciones

- Si su niño fue elegible para educación especial
- Educación especial y servicios relacionados necesarios para su niño
- La colocación educacional apropiada para proporcionar educación especial y servicios relacionados identificados en el Programa de Educación Individualizada (IEP) de su niño

### Anuales/Cambio en Servicios

- Cualquier añadido, cambios o modificaciones a la educación especial y servicios relacionados o colocación educacional que sean necesarios para hacer posible que su niño alcance las metas anuales puestas en el programa de educación individualizado (IEP) y para que participe, como apropiado, en el plan de estudios general.

A la máxima magnitud apropiada, su niño será educado con otros niños en la clase de educación general. Su niño será removido del ambiente educativo general únicamente cuando la naturaleza o severidad de sus necesidades son tales que la educación en clases de educación general, con servicios de apoyo, no puede lograrse satisfactoriamente. Si servicios no serán proporcionados en el salón de clases de educación general, las razones para esto están dadas abajo, junto con los resultados de nuestra junta.

### A. Identificación/Elegibilidad (No Se Requiere El Consentimiento De Los Padres)

- Su niño si es elegible para educación especial**
  - Su niño satisface el criterio de un niño con una excepcionalidad
  - y
  - Servicios de educación especial son necesarios para permitirle a su niño recibir beneficios educativos en acuerdo con las habilidades o capacidades de el/ella.
- Su niño no es elegible para educación especial**
  - Su niño no satisface el criterio de un niño con una excepcionalidad
  - o
  - Los servicios de educación especial no son necesarios para permitirle a su niño recibir beneficios educativos en acuerdo con las habilidades o capacidades de el/ella.

### B. Educación Especial y Servicios Relacionados (Se requiere el consentimiento de los padres)

- Como explicado en la siguiente página, un Programa de Educación Individualizado (IEP) proponiendo Educación Especial y Servicios Relacionados apropiados fue escrito para su niño.

### C. Colocación Educativa (Se requiere el consentimiento de los padres)

- Como explicado en la página siguiente, fue escrito para su niño un Programa de Educación Individualizado (IEP) proponiendo un ambiente instruccional apropiado para entrega de Educación Especial y Servicios Relacionados apropiados.

**D. Cambio en Servicios** (por ejemplo: cambio de metas, adaptaciones, tiempo en el mismo ambiente, etc.)

- Cambio de Servicios (No se requiere el consentimiento de los padres)**  
Como explicado abajo, estamos proponiendo un cambio (no cambio material) de un servicio de educación especial, un servicio relacionado, o una ayuda suplementaria o servicio especificado en el IEP de su niño.

o

- Cambio Material en Servicios (Se requiere el consentimiento de los padres)**  
Como explicado abajo, estamos proponiendo un cambio que resulta en una disminución o aumento de 25% o más de la duración o frecuencia de un servicio de educación especial, un servicio relacionado, o una ayuda suplementaria o servicio especificado en el IEP de su niño.

**E. Cambio de Colocación** (por ejemplo: donde recibe servicios su hijo/a, programa de estudio y trabajo, CBI, añadir o eliminar clases)

- Cambio de Colocación (No se requiere el consentimiento de los padres)**  
Como explicado abajo, estamos proponiendo un cambio (no un cambio considerable) en la colocación, de un ambiente menos restrictivo a un ambiente más restrictivo, o de un ambiente más restrictivo a un ambiente menos restrictivo.

o

- Cambio de Colocación Considerable (Se requiere el consentimiento de los padres)**  
Como explicado abajo, estamos proponiendo un cambio que resulta en un movimiento de más de 25% del día escolar de su niño de un ambiente menos restrictivo a un ambiente más restrictivo o de un ambiente más restrictivo a un ambiente menos restrictivo.

**F. Anual** - No Se Necesitan Cambios

- Los servicios actuales y la colocación seguirán siendo los mismos.**

**G. Rechazo (No se requiere el consentimiento de los padres)**

- El LEA se niega a cambiar los servicios como pidieron los padres**

o

- El LEA se rechaza a cambiar la colocación como pidieron los padres**

---

**Una descripción de la acción:**

Servicio	Ambiente	Materia/Clase	Min	Día	Frecuencia	Las fechas de inicio para los servicios propuestos:

**Una explicación más detallada de los servicios proveídos, si es necesario:**

## Las opciones consideradas con respecto a la accion propuesta y por Qué se rechazó:

Por favor, identifique al menos una "aceptada" y una "rechazada"

Aceptada	Rechazada	Razones por las que fueron Rechazadas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> no proporcionar servicios especiales	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> iniciar servicios	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> aumentar tiempo de servicio	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> disminuir tiempo de servicio	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> agregar servicios seleccionados	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> cambiar servicios	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> discontinuar servicios seleccionados	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> agregar, discontinuar o cambiar meta	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> salida de servicios de educacion especial	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No hay cambios en servicio	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> otro	_____

## Una descripcion de los datos usados como base para la accion propuesta:

- Evaluacion  Otro
- Discucion del equipo
- los datos coleccionados para el ETR/IEP
- Observacion
- Revisión de récord
- Entrevistas con padres, maestro, estudiante

## Fueron considerados y hubo una conversación acerca de los siguientes posibles efectos dañinos con las acciones recomendadas:

- El progreso en la colocacion actual podria ser afectada  Factores de tiempo
- Disminuido valor de si mismo/autoestima
- Estigma de un sobrenombre
- Aumento de distraccion
- Exclusión de porciones del programa educacion general
- Mas/menos restrictivo
- Colocaion en educacion especial se ha mostrado que resulta en expectativas mas bajas para algunas excepcionalidades

### PROCEDIMIENTO DE PROTECCION PARA PROTEGER LOS DERECHOS PATERNALES

Leyes estatales y federales acerca de la educación de niños con excepciionalidades incluyen muchos derechos paternales. Recibiendo avisos de acción que la escuela quiera tomar con respecto a su niño y siendo una parte del equipo de la planificación educativa de su niño son ejemplos de los derechos que estas leyes le dan. Estas leyes también requieren que la escuela siga ciertos procedimientos para estar seguros que usted conoce sus derechos y para tener una oportunidad de poner esos derechos en acción. Aviso de los derechos de los padres le serán proporcionados a usted al inicio de una referencia o a solicitud de los padres para una evaluación; al solicitar una audiencia de proceso; en caso de una suspensión disciplinaria del niño de la escuela la cual constituya un cambio de ubicación; y a petición suya.

Para recibir una copia adicional de sus derechos y de los procesales de seguridad disponibles para usted, y si tiene alguna pregunta con respecto a sus derechos, puede ponerse en contacto con: **High Plains Educational Cooperative al 620-356-5577.**

## INFORMACION ADICIONAL

Usted puede ponerse en contacto con cualquiera de los siguientes recursos recibiendo para ayudarle a entender las leyes federales y estatales para educar a los niños con excepcionales y los derechos paternales (procedimientos de proteccion) concedido por esas leyes:

Kansas State Dept. of Education 800-203-9462  
Families Together, Inc. (Garden City) 888-820-6364  
Disability Rights Center of Kansas 877-776-1541  
Keys for Networking 785-233-8732

### Otros Recursos Locales:

<http://highplainsed.com/parentcommunityresource.htm>

### **Concentimiento Para La Acción de Educación Especial**

Si las declaraciones mencionadas anteriormente son correctas, nosotros pedimos que usted nos de concentimiento para llevar acabo la acción de educacion especial como esta indicado. Cualquier desacuerdo que tengamos con respecto a los asuntos ya mencionados pueden ser resueltos por nuestro acuerdo mutuo, a través de la mediación o a través de audiencias de proceso debido. Una explicación de mediación y audiencias de proceso debido son proporcionadas a su petición. Si usted no esta seguro de su decision, puede tomar hasta 30 días para cosiderar la accion propuesta y para dar o negar concentimiento.

La accion propuesta(s) comenzara dentro de 10 dias escolares (a menos de que haiga una justificacion razonable por el retraso) despues de haber recibido su permiso por escrito.

#### ***DOY CONCENTIMIENTO***

- Yo doy concentimiento para la accion de servicios de educacion especial en este aviso para mi niño.  
Yo entiendo que este permiso es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento.

#### ***NO DOY CONCENTIMIENTO***

- Yo no doy concentimiento para la accion de servicios de educacion especial en este aviso para mi niño

\_\_\_\_\_  
(Padre/Persona Que Hace Las Decisiones Educativas Legales)

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Padre/Persona Que Hace Las Decisiones Educativas Legales)

Fecha \_\_\_\_\_

**Razon por no dar concentimiento para las accion(es) propuesta(s):**