

Información de Padres para Uso en la Evaluación Sección 504

La siguiente información que se les pide a los padres asistirá al Comité §504 Committee en la evaluación del estudiante. Si tiene mas información que desea ser considerada por el Comité que no esta incluida en este documento, favor de añadir páginas o documentos. Si no desea responder a ciertas pregunta, siga a la siguiente. Si prefiere dar su información por teléfono, haga el favor de llamar al siguiente número telefónico: _____

Nombre del Estudiante:	Fecha de Nacimiento:
Dirección:	Teléfono:
Escuela:	Nivel/Grado:

Información General			
Nombre de la Madre:			
Ocupación:		Nivel de Educación:	
Nombre del Padre			
Ocupación:		Nivel de Educación:	
Con quien vive el estudiante?		Relación al estudiante:	
Otros Niños en el Hogar (Añada páginas si es necesario)			
Nombre	Edad	Relación	
Otros Adultos en el Hogar		Relación al Estudiante	
Otros familiares han tenido problemas de enseñanza? Si SI, explique.			
Comparado con otros niños en la familia, el desarrollamiento de el estudiante ha sido:			
Lento	Similar	Rápido	
A que edad, en meses, podia el estudiante hacer los siguientes:			
Sentarse sin apoyo	Gatear	Caminar sin apoyo	
Usar cuchara	Primeras palabras	Ir al baño solo	

Amigos y Actividades del Estudiante					
Prefiere jugar con:	Niñas	Niños	Sin preferencia		
Tiene amigos de su propia edad?	Si	No			
Tiene amigos mas pequeños?	Si	No			
Tiene amigos mas grandes?	Si	No			

En el Hogar

Indique los recursos que el estudiante tiene a su alcance en su hogar:

Computadora	Libros	Grabadora	Tocador de CDs
Juegos de video	Television	Jugetes educativos	Radio

Cuales actividades hace la familia juntos? (Leer, jugar, salir al campo, etc.)

Han habido cambios importantes para la familia en los últimos tres años? (Por ejemplo, mudanzas, cambios de trabajo, nacimientos, muertes, enfermedades serias, etc.)

Con quien de la familia se lleva mejor el estudiante?

Ha estado separado el estudiante de la familia; por ejemplo, por razones de salud, etc? Si SI, explique

Cómo reaccionó el estudiante a esa separación?

Describe el comportamiento del estudiante en el hogar con otros niños, hermanos, vecinos, y padres. (Por ejemplo, se porta bien? Social? Cariñoso? Solitario?

Cuales métodos de disciplina se usan en el hogar con los niños? (Por ejemplo, nalgadas, trabajos hogareños, ir al cuarto, quitar juguetes, premios por portarse bien?)

Cómo reacciona el estudiante a la disciplina?

Normalmente, quien administra la disciplina en el hogar?

El lenguaje predominante el el hogar es:

Cuanto tiempo ha vivido el estudiante en los Estados Unidos?

A que hora va a la cama el estudiante? Come desayuno?

Que le gusta hacer al estudiante cuando no esta el la escuela? (Indique actividades comunes dentro y fuera de la casa.)

Tiene el estudiante algun trabajo cuando no esta en la escuela? Si SI, indique cuantas horas.

El Estudiante en la Escuela

Habla el estudiante sobre dificultades o problemas escolares? Si SI, explique.

Piensa que el estudiante tiene dificultades en la escuela?	Si	No
--	----	----

Si SI, explique cuales.

Que piensa que está causando éstas dificultades?
Cuando se fijó por primera vez de éstas dificultades?
Si ha hablado con la escuela sobre estos problemas, indique cuando y con quien ha hablado:
Si el estudiante califica para recibir asistencia bajo la Sección 504, que servicios piensa necesarios para que reciba una educación apropiada?

Niñez e Historia Médica				
Ha tenido el estudiante los siguientes?	Nunca	Comienzo	Fin	Sigue el problema
Fiebres frecuentes				
Dolores del oído frecuentes				
Vómitos frecuentes				
Chuparse el dedo				
Pesadillas				
Sonambulismo (caminar dormido)				
Pegarse el la cabeza o cuerpo				
Mecerse solo				
Apretar los dientes				
Mojar la cama				
Comerse las uñas				
Berrinches				
Fugarse de la casa				
Problemas respiratorios				
Desmayo				
Convulsiones				
Tratamiento y Medicamento				
Reportes, cartas, y diagnoses de medicos pueden ayudar al Comité Sección 504. Favor de añadir estos documentos para que el Comité tenga información completa. Si le es mas conveniente, puede firmar un permiso para que los medicos proporcionen los documentos directamente a la escuela, donde se mantendran confidencialmente.				
Comuníquese con _____ (Coordinador 504) al _____ para firmar permiso.				
Indique las condiciones o los problemas para cuales el estudiante recibe tratamiento médico:				
Tiene el estudiante otros problemas de salud para cuales no recibe tratamiento?				
Indique todos los medicamentos que toma el estudiante (recetados o comerciales).				
Indique si existen efectos secundarios de estos medicamentos.				
Indique medicamentos que el estudiante ha tomado por mas de un año:				
Indique si el estudiante ha sido hospitalizado; la fecha, razones, tiempo, y resultados.				

Cuales precauciones toma en su hogar, en la comunidad, durante vacación, o cuando el estudiante esta con amigos u otros con respecto a su condición médica o enfermedad?

Tiene el estudiante alguna condición con síntomas que a veces son mas serios que otras veces? Si SI, conteste las siguientes preguntas:

Cual es la condición?

Cuando y que tan frecuente es es un problema para el estudiante?

Como le afecta al estudiante esta condicion cuando los síntomas son mas severos? (De que manera le limita la condicion en esas ocasiones?)

Tenía el estudiante alguna condicion que preséntemente esta en remisión? Si SI, conteste las siguientes preguntas:

Cual fue la condición?

Cuando tenía el estudiante esa condición?

Como le afectaba al estudiante esta condicion cuando los síntomas eran mas severos? (De que manera le limitaba la condicion cuando estaba presente y con síntomas mas graves?)

Cual es la posibilidad que la condición recurra?

Hay mas información que quiere proporcionar al Comité Sección 504 Committee para que considere cuando evalúe al estudiante para elegibilidad bajo la Sección 504? Si hay tal información, inclúyala aqui o añada páginas, si es necesario.

Firma del Padre

Fecha

Firma y Puesto de persona
asistiendo al Padre (si existe)

Fecha