



**HOJA DE TRABAJO DEL PLAN DE COMUNICACIÓN DE CAROLINA DEL NORTE
Para estudiante con sordera o problemas de audición de Carolina del Norte**

Estudiante:	N.º UID del estudiante:	Fecha de nacimiento:
Escuela:	Grado:	Edad:
Tipo/grado de pérdida auditiva:		Tipo de amplificación:

I. Considere las necesidades del estudiante con respecto al lenguaje y la comunicación

1. El lenguaje del estudiante es/son los siguientes: (marque todos los que correspondan)

Lenguaje/idioma usado	Conversacional		Instructivo	
	Receptivo	Expresivo	Receptivo	Expresivo
Inglés				
Lenguaje de señas estadounidense				
Otro lenguaje/idioma: _____				
No se ha establecido un lenguaje/idioma formal				

2. El modo o modos de comunicación del estudiante y/o métodos usados para establecer un lenguaje/idioma es/son los siguientes: (marque todos los que correspondan)

Comunicación usada	Conversacional		Instructivo	
	Receptivo	Expresivo	Receptivo	Expresivo
Lenguaje de señas estadounidense				
Comunicación alternativa aumentativa Especificar: _____				
Lenguaje con claves				
Lenguaje de señas basado en el inglés				
Lenguaje hablado				
Señas táctiles				
Otro Especificar: _____				

3. Usando los datos de evaluaciones anuales que miden la necesidad de lenguaje/idioma para propósitos de alfabetismo, describa el nivel de funcionalidad del lenguaje/idioma y el vocabulario del estudiante.



Hoja de Trabajo del Plan de Comunicación de Carolina del Norte

4. Describa el lenguaje/idioma(s) y modo(s) de comunicación que los padres y los miembros de la familia utilizan.

5. ¿De qué maneras se pueden abordar en el programa IEP las necesidades de comunicación, idioma del estudiante y la familia?

6. Otros comentarios: (opcional)

II. Considere las oportunidades para instrucción de comunicación directa

1. Describa la forma en que el estudiante tiene acceso al programa de educación general y a los apoyos que brindan acceso, incluyendo servicios directos y adaptaciones/modificaciones.

2. Describa la forma en que el estudiante se comunica y qué oportunidades se brindan para establecer comunicación directa con sus **compañeros** durante períodos de enseñanza y de no enseñanza.



3. Describa la forma en que el estudiante se comunica y qué oportunidades se brindan para establecer comunicación directa con **adultos** durante períodos de enseñanza y de no enseñanza.

4. ¿De qué maneras se pueden abordar en el programa IEP las oportunidades de comunicación directa y de instrucción en el idioma y modo de comunicación del estudiante?

III. Considere el nivel académico

SÍ	¿Tiene el estudiante la destreza de comunicación, lenguaje/idioma y alfabetización necesarias para adquirir las habilidades académicas y los conceptos correspondientes al grado que cursa de acuerdo al programa general de educación?
NO	

De responder **sí**, describa los apoyos a considerar para que el estudiante pueda continuar con la comunicación, lenguaje/idioma y competencia académica.

De responder **no**, describa los apoyos a considerar para que el estudiante aumente la eficacia en la comunicación, lenguaje/idioma y competencia académica.



IV. Considere todos los tipos de necesidades del niño.

1. Describa el nivel de acceso del estudiante a todos los demás componentes educativos de la escuela (servicios relacionados, consejería de orientación, recreo, almuerzo, reuniones, actividades extracurriculares, etc.), así como los apoyos/adaptaciones a considerar que permitan dicho acceso.

2. Describa las oportunidades potenciales para que los estudiantes puedan interactuar con otros adultos con sordera o problemas de audición.

V. Considere la necesidad de servicios y/o tecnologías de amplificación y dispositivos de asistencia

1. Marque las opciones a considerar.

<input type="checkbox"/>	No es necesaria la amplificación.
<input type="checkbox"/>	Aparatos auditivos
<input type="checkbox"/>	Implante(s) de cóclea
<input type="checkbox"/>	Otro dispositivo: _____ (por ejemplo, BAHA*, oscilador óseo, etc.)
<input type="checkbox"/>	Sistema FM <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Personal<input type="checkbox"/> Sistema de sonido ambiental
<input type="checkbox"/>	Dispositivo de comunicación alternativo aumentativo
<input type="checkbox"/>	Estrategias de tecnología de asistencia

2. Describa la razón por la que se están considerando o no los servicios y/o tecnologías de amplificación y dispositivos de asistencia.



VI. Documentación de datos a ser usados en decisiones de colocación

Describa las medidas de evaluación formales e informales usadas en la Sección I, pregunta 3, para describir las destrezas de comunicación, lenguaje/idioma y vocabulario que serán relevantes cuando la colocación sea puesta a consideración.

VII. Participantes del equipo IEP

Nombre	Cargo	Fecha
	Padre, madre, tutor legal o estudiante	
	Padre, madre, tutor legal o estudiante	
	Representante de la Agencia de Educación Local LEA	
	Maestro de educación especial	
	Maestro de educación general	
	Intérprete de implicaciones educativas de los resultados de la evaluación	