Anejo A:

Acuse de Recibo Política de Acomodos Razonable

Yo, _____ padre, madre o encargado de _____, quien cursa el _____ grado, certifico haber recibido y leído la Política sobre Acomodo Razonable del Colegio San Ignacio de Loyola.

Entiendo que si mi hijo presentase una condición o impedimento que requiere acomodo razonable estoy en la obligación a seguir el procedimiento allí establecido para solicitar el acomodo.

De igual forma, reconozco que la Política de Acomodos Razonables aquí descrita está sujeta a cambio y que pueden ocurrir revisiones. Todos los cambios serán notificados mediante comunicaciones escritas. Sólo la Administración del Colegio San Ignacio de Loyola tiene la autoridad de revisar la Política de Acomodos Razonables.

_____ _____

Fecha Firma padre, madre/encargado

Anejo B

Solicitud de Acomodo Razonable

Fecha de Solicitud:_____

____Inicial ____Renovación _____Temporero _____Grado _____Edad

Nombre completo del estudiante: _____

Nombre completo del padre, madre o tutor: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono:_____ Celular:_____

_____

Describa brevemente la razón por la cual solicita el acomodo razonable y cómo la condición afecta el desempeño escolar y académico del estudiante:

_____

_____

_____

_____

Detalle: ¿Cuál o cuáles son aquellas tareas o trabajos que el estudiante se le dificultad o no puede realizar sin el Acomodo Razonable?

_____

_____

_____

_____

Anejo B

Solicitud de Acomodo Razonable

Página 2

Favor marcar si usted posee una evaluación comprensiva de su hijo. ___Si ___No

Si usted contestó que posee una evaluación comprensiva, favor especificar el tipo de evaluación y fecha de administración. Fecha de la evaluación comprensiva disponible: _____

Aneje la Evaluación Psicoeducativa a esta solicitud.

Certifico que la información aquí provista es cierta y me comprometo a entregar la documentación requerida por el Colegio San Ignacio de Loyola. El Colegio evaluará la solicitud y los documentos entregados. Entiendo y acepto que esta solicitud no garantiza que se provean todos los acomodos razonables sugeridos en la evaluación comprensiva y se ofrecerán solo aquellos alineados al currículo y al rigor académico.

_____ _____

Firma del padre, madre o tutor **Recibido por y fecha**

Anejo C

<u>Certificación Acomodos Razonables</u>

Nombre del estudiante: _____

Edad: _____ Grado:_____

¿La condición diagnosticada afecta el progreso académico del estudiante?

_____Sí _____No

Si contesta afirmativo, favor describir como afecta el proceso de aprendizaje:

_____

_____

_____

_____

¿El estudiante requiere acomodos razonables? ___Sí ___No

¿Cómo los acomodos beneficiarían al estudiante? _____

_____

_____

_____

Acomodos razonables que necesita el estudiante en el salón de clases:

_____

_____

_____

_____

Anejo C

Certificación Acomodos Razonables

Página 2

Comentario adicional de ser necesario:

_____

_____

_____

_____

_____ _____ _____

Fecha de la Certificación Nombre del Especialista Firma del Especialista

_____ _____ _____

Licencia del Especialista Teléfono del Especialista Especialidad

La Certificación médica debe proveer u anejar la siguiente información y documentación requerida por el Colegio San Ignacio de Loyola:

Documentación Requerida al Solicitar Acomodo Razonable

Se deberá incluir junto a la Solicitud de Acomodo Razonable la siguiente información y/o documentación. Esto, entre otras cosas, incluirá:Diagnóstico Médico que incluya lo siguiente:

1. Diagnóstico médico específico emitido por el profesional pertinente de la salud debidamente licenciado.
2. Información del médico que emitió el diagnóstico e información sobre como comunicarse con él en caso de que sea necesario.
3. Descripción completa de los procedimientos, criterios, exámenes o pruebas utilizados en el diagnóstico.
4. Descripción del impacto funcional actual de la incapacidad sobre las habilidades físicas, cognoscitivas y de conducta en el ambiente escolar,
5. Información relativa al tratamiento, medicación, efectos significativos del medicamento y si es necesaria la asistencia de algún aditamento o si actualmente se utiliza algún aditamento bajo orden médica.
6. Recomendaciones de acomodos razonables.

Se aclara que es necesario proveer evidencia clara y específica, que identifique una incapacidad de aprendizaje específica y refleje el nivel actual de aprendizaje del menor de edad. Esto incluye y no se limita a procesamiento e inteligencia, así como aptitudes de expresión escrita, mecánica de escritura y vocabulario, gramática y caligrafía, comprensión de lectura y velocidad. En el caso de solicitantes y/o estudiantes con impedimento emocional y/o sicológico se deberá, además, proveer lo siguiente:

1. El diagnóstico y/o la documentación del mismo debe proveer información sobre la naturaleza, severidad, impacto actual y/o duración de la incapacidad.
2. Especificar la habilidad del estudiante para desempeñarse en el ambiente escolar, además de indicar el efecto del impedimento sobre su capacidad de aprendizaje y el impacto o efecto sobre la conducta del menor. Esto incluye y no se limita a la capacidad de atención a materias académicas de asistir a clases, trabajar en grupos, etc.
3. En el caso de padecimiento del “Attention Deficit Disorder” (ADHD), el diagnóstico debe ser emitido por un profesional que tenga una preparación y educación en diagnósticos diferenciales y experiencia directa con adolescentes y niños con ADHD, que pueda incluir: sicólogos clínicos, neuropsicólogos, siquiatras, y cualquier otro médico relacionado; Debe además ser un diagnóstico reciente que incluya una evaluación comprensiva de la condición.

4. Provea información sobre si existen efectos secundarios del medicamento en la habilidad del estudiante para alcanzar la demanda del entorno escolar (físico, de percepción, comportamiento o cognoscitivo).
5. Describe la expectativa de progreso o la estabilidad de la incapacidad a través del tiempo.
6. Recomendaciones de acomodo razonable basado en una evaluación reciente que incluya el efecto del impedimento en el desempeño académico del menor.

Anejo D

Consentimiento para usar y Divulgar Información de Salud-Ley HIPPA, Autorización y Relevo de Responsabilidad Acomodos Razonables

Yo, _____ padre, madre o tutor de _____ autorizo y consiento a que el Colegio San Ignacio de Loyola comparta información de la Evaluación Psicoeducativa y de las recomendaciones de acomodos razonables de mi hijo.

Entiendo que la información será utilizada y divulgada con la buena intención de ayudar a mi hijo y de proveer los servicios de acomodos razonables del Colegio San Ignacio de Loyola, según está estipulado en la Política de Acomodos Razonables. La información podría ser compartida y divulgada a las respectivas consejeras del grado, a la consejera universitaria, maestros y administración.

La Evaluación Psicoeducativa e información sensitiva del estudiante será mantenida en expedientes privados en la oficina de la Directora de Educación Diferenciada y en la oficina del consejero de Grado de su hijo. El acceso a esa información será solo por personas autorizadas. Entre ellas la Directora de Educación Diferenciada y los consejeros de Grado.

Entiendo y acepto que el Colegio San Ignacio de Loyola es un centro educativo de corriente regular y que otorgará los acomodos razonables que sean viables al currículo institucional y a los estándares académicos de la institución.

_____ _____

Firma padre, madre o tutor Fecha

Anejo E

Compromiso de Acomodos Razonables del CSI 2026-2027

Nombre del Estudiante: _____

Grado: _____ Fecha: _____

Descripción de los Acomodos Razonables Aceptados

En cumplimiento con la Política de Acomodos Razonables del Colegio San Ignacio, se ha evaluado y determinado que el estudiante mencionado recibirá los siguientes acomodos razonables para apoyar su éxito académico y bienestar en el entorno escolar:

_____ Tiempo Extendido en exámenes y pruebas cortas

_____ Ubicación o asiento preferencial en el salón de clase

_____ Uso de laptops o equipos electrónicos

_____ Uso de audífonos de cancelación de sonido (el equipo no debe ser Airpods ni audífonos que se conecten a la computadora o celular)

_____ Letra agranda o Lupa

_____ Usar “highlighter” o regla para leer

_____ No hacer uso de “Scantron”

_____ Fotografiar la pizarra

_____ Repetición de instrucciones (en trabajos y pruebas en el salón de clases)

_____ Autorización a comer alimentos, jugo o agua durante el periodo de clase

_____ Uso de "fidgets” (establecidos por el CSI)

_____ Pases ilimitados al baño de ser requerido por una condición médica.

_____ Espacio de autorregulación dentro y fuera del salón de clases (ponerse en pie en la parte de atrás del salón o salir brevemente del mismo).

_____Otro:_____

Entiendo que la información será utilizada y divulgada con la buena intención de ayudar a mi hijo y de proveer los servicios de acomodos razonables en el Colegio San Ignacio de Loyola, según está estipulado en la Política de Acomodos Razonables**.**

Consentimiento

Con mi firma a continuación, certifico que he revisado y acepto los acomodos razonables indicados en este documento. Entiendo que estos acomodos han sido determinados para apoyar las necesidades educativas y de bienestar del estudiante, y acepto su implementación en el entorno escolar. Los mismos responden a las recomendaciones del especialista de mi hijo y los acomodos establecidos en la Política de Acomodos Razonables del Colegio San Ignacio.

Autorizo a que se comparta el diagnóstico de mi hijo con sus profesores:

_____sí _____no

_____ _____

Firma del Padre/Madre o Tutor Firma

_____

Fecha

_____ _____

Directora Educación Diferenciada Fecha

Este documento se revisará periódicamente para asegurar que los acomodos son apropiados y efectivos para el estudiante. Cualquier modificación o ajuste a los acomodos deberá ser documentado y acordado por todas las partes involucradas.