Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estimado/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Soy un/a estudiante de post-grado en la Universidad de Nuevo México en Albuquerque. Actualmente estoy tomando un curso llamado SPCD 519 “Application of Applied Behavior Analysis in the Classroom” enseñado por la Dra. Susan Copeland. El curso está diseñado para ayudar a maestros/as a aprender cómo manejar el salón y aprender estrategias de enseñanza. Uno de los requisitos del curso es de que los alumnos matriculados en el curso enseñen a sus alumnos maneras más apropiadas de aprendizaje y como interactuar socialmente.

Me gustaría trabajar con su hijo/a en este proyecto. Esto podría ayudar a su hijo/a a tener más éxito en la escuela y me ayudará a entender como proveer una instrucción más efectiva y apropiada para mis alumnos.

Las actividades que haría con su hijo/a incluirían (a) determinar cuáles de los comportamiento(s) de su hijo/a están causando problemas en el aprendizaje o en situaciones sociales y cual es la causa de estos comportamientos; (b) desarrollar un plan de comportamiento positivo para su hijo/a basado en la información de lo que indique que está afectando su comportamiento; (c) monitorear el progreso de su hijo/a y (d) ajustar el plan y el ambiente del salón basado en el progreso de su hijo/a. El desarrollo del plan para promover un comportamiento positivo será supervisado por la profesora enseñando este curso.

De acuerdo a mis observaciones, mis pensamientos, y un análisis de mi trabajo con su hijo/a, le entregare a la profesora un resumen escrito de lo que yo aprendí por medio de esta actividad.También presentare lo que aprendí a mis compañeros/as de clases. La información de este proyecto será compartido con mis compañeros/as de clases pero el nombre de su hija/o no será usado. Yo mantendré todo la información sobre su hijo/a confidencial.

Espero que esté de acuerdo con la participación de su hijo/a en este proyecto. Será un placer para mí trabajar con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Si usted está de acuerdo con la participación de su hijo/a, por favor de firmar la forma que esta adjuntada y entregármela a mí. Si tiene alguna pregunta o quisiera información adicional sobre alguna parte de esta actividad, por favor de comunicarse conmigo al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. La profesora de este curso es la Dra. Susan Copeland y si usted tiene alguna pregunta se puede comunicar con ella al 277-0628.

Sinceramente,

**Forma de Participación**

Se le pide a su hijo/a que participe en actividades con un estudiante del programa de Educación Especial de la Universidad de Nuevo México. Las actividades son parte de un proyecto requerido para la clase de SPCED 519-001 “Application of Applied Behavior Analysis in the Classroom”.

He leído la carta explicando las actividades. Estoy de acuerdo que el estudiante de la Universidad de Nuevo México

🞏 Revise el expediente académicos de mi hijo/a (por ejemplo IEP o exámenes previos)

🞏 Ver el IEP mas reciente de mi hijo/a

🞏 Desarrollar e implementar un plan de apoyo para comportamiento basado en las necesidades de su hijo/a

🞏 Estoy de acuerdo que mi hijo/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participe en estas actividades. Entiendo que él/ella puede decidir dejar esta actividad cuanto él/ella opte y no le afectara de ninguna manera.

🞏 No estoy de acuerdo que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_participe en esta actividad

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de padre o guardián

Relación al alumno

Si tiene preguntas hablar con:

Nombre de alumno/a de la Universidad de Nuevo México:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Información de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra. Susan Copeland

Profesora

Universidad de Nuevo México

277-0628

Formulario de Participación

Se te pide que participes en actividades con un alumno del programa de Educación Especial de la Universidad de Nuevo México. Las actividades son parte de una asignatura requerida para la clase de SPCED 519 “Application of Applied Behavior Analysis in the Classroom”.

[ ] Estoy de acuerdo en participar en estas actividades con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Trabajaremos juntos para que yo pueda aprender comportamientos que me ayudarán.

[ ] Yo sé que no tengo que participar en estas actividades.

[ ] Yo sé que puedo dejar de participar en estas actividades cuando sea y nada pasara.

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Alumno

Si tiene preguntas hablar con:

Nombre de alumno/a de la Universidad de Nuevo México:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Información de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra. Susan Copeland

Profesora

Universidad de Nuevo México

277-0628