

Nom du secteur scolaire :

Adresse :

Personne à contacter/ No. de téléphone :

---

## Programme d'Education personnalisé (IEP)

Date IEP : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_ No. : \_\_\_\_\_ Classe/Niveau : \_\_\_\_\_

---

### Préoccupations du parent et/ou de l'élève

Quelles sont les préoccupations que le parent ou que l'élève aurait souhaitées voir aborder dans ce Programme d'éducation personnalisé (IEP) afin d'améliorer l'apprentissage de cet élève?

---

### Résumé des points forts de l'élève et des résultats clés de l'évaluation

Quels sont les points forts de l'élève sur le plan scolaire, ses centres d'intérêt, ses qualités et ses grandes réussites?  
Quel est le type de handicap(s) dont souffre l'élève, ses performances scolaires, y compris les résultats de ses tests (MCAS), ses réussites vis à vis des objectifs, au besoin, ses manques vis à vis des progrès escomptés?

---

### Exposé de la vision : Quelle est la vision que vous avez pour cet élève?

Lors de la rédaction de cette déclaration, prendre en compte la période entre l'année suivante jusqu'au 5 prochaines années. En commençant au plus tard par l'âge de 14 ans, la déclaration doit être basée sur les préférences et les centres d'intérêts de l'élève, et devra inclure les résultats escomptés dans sa vie à l'âge adulte, post scolaire et professionnelle.

---

## Niveau actuel de Performances académiques

### A : Programme d'études générales

---

Cochez si ça s'applique à vous.

**Domaine(s) du programme affecté(s) par le (ou les) handicap (s) de cet élève :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Littérature anglaise          | Prendre en considération la langue, la composition, la littérature (y compris la lecture) et les média.   |
| <input type="checkbox"/> Histoire et sciences sociales | Considérer l'histoire, la géographie, l'économie et l'instruction civique et les aspects gouvernementaux.   |
| <input type="checkbox"/> Science and technologie       | Prendre en considération les recherches, les domaines de la science, la technologie et la science, la technologie et les sciences humaines.                         |
| <input type="checkbox"/> Mathématiques                 | Prendre en considération les nombres, leur enchaînement, les relations and les fonctions, géométrie et le système métrique et les statistiques et les probabilités. |
| <input type="checkbox"/> Autres domaines               | A préciser :  |

---

De quelle manière le handicap affecte-t-il les progrès dans le (ou les) domaine(s) du programme d'études?

---

Quels types de structures, *s'il en existe*, seraient nécessaires pour que l'élève fasse de sérieux progrès?

---

Quels types d'enseignement(s) spécialement conçu (s), *s'il en existe*, seraient nécessaires pour que l'élève fasse de sérieux progrès?

Cochez la ou (les) modification (s) qui est (sont) nécessaire (s) et expliquez comment de telles modifications peuvent être faites.

- Le contenu :
- La méthodologie / L'instruction :
- Critère d'évaluation :

---

**Utiliser plusieurs copies de ce formulaire si cela s'avère nécessaire.**

## Niveau actuel de performances académiques

### B : Autres besoins sur le plan scolaire

**Cocher**

**Considérations générales**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Education physique adaptée                | <input type="checkbox"/> Assistance techniques/services | <input type="checkbox"/> Comportement                                |
| <input type="checkbox"/> Besoin en braille (aveugle/vue affaiblie) | <input type="checkbox"/> Communication ( élèves)        | <input type="checkbox"/> Communication (élèves sourds/malentendants) |
| <input type="checkbox"/> Activités complémentaires                 | <input type="checkbox"/> Besoins en Langue (LEP élèves) | <input type="checkbox"/> Activités non académiques                   |
| <input type="checkbox"/> Besoins Ssciaux/émotionnels               | <input type="checkbox"/> Formation pour les voyages     | <input type="checkbox"/> Education professionnelle                   |
| <input type="checkbox"/> Autres _____                              |   |  |

**Considérations liées à l'âge**

- Pour les enfants de 3 à 5 ans — participation à des activités appropriées
- Pour les enfants de 14 ans ou plus (ou si cela est approprié des enfants plus jeunes) — Programme scolaire de l'élève
- Pour les enfants de 16 ans ( ou si cela est approprié de moins de) à 22 — Passage aux activités postsecondaires comprenant des expériences au sein d'une communauté, les objectifs professionnels, et d'autres aptitudes postsecondaires de la vie quotidienne d'un adulte.

De quelle manière le (s) handicap (s) affecte(nt) t-il (s) le(s) progrès dans les domaines indiqués dans le cadre des besoins différents sur le plan scolaire?

Quel(s) genre(s) de structure, *s'il en existe*, serai(en)t nécessaire(s) pour que l'élève fasse de sérieux progrès?

Quel(s) genre(s) de programmes spécialement conçu, *s'il en existe*, serai(en)t nécessaire(s) pour que l'élève fasse de sérieux progrès?

Cochez la ou (les) modification (s) qui est (sont) nécessaire (s) et expliquez comment de telles modifications peuvent être faites.

- Le contenu :
  
- La méthodologie/La transmission de l'enseignement :
  
- Critère d'évaluation :

**Utiliser plusieurs copies de ce formulaire si cela s'avère nécessaire.**

**Programme d'Education personnalisé (IEP)**

IEP Date : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nom de l'élève \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_ No.: \_\_\_\_\_

**Niveau de performance /Objectifs annuels quantifiables**

Objectif No	Convergence vers un but précis
-------------	--------------------------------

Niveau actuel de performances : Qu'est ce que l'élève peut faire actuellement?

**Objectif annuel quantifiable** : Quel objectif qui mettra l'élève à l'épreuve mais qui reste dans les limites du possible pour lui peut-on s'attendre à ce qu'il atteigne à la fin de ce programme d'éducation personnalisé?  
Comment saurons-nous que l'élève a atteint cet objectif?

**Référence/Objectifs** : Que doit faire l'élève pour atteindre son but?

Objectif No	Convergence vers un but précis
-------------	--------------------------------

Niveau actuel de performances : Qu'est ce que l'élève peut faire actuellement?

**Objectif annuel quantifiable** : Quel objectif qui mettra l'élève à l'épreuve mais qui reste dans les limites du possible pour lui peut-on s'attendre à ce qu'il atteigne à la fin de ce programme d'éducation personnalisé?  
Comment saurons-nous que l'élève a atteint cet objectif?

**Référence/Objectifs** : Que doit faire l'élève pour atteindre son but?

Les bulletins scolaires doivent au minimum être envoyés aux parents à chaque fois qu'ils sont informés des progrès de leurs enfants non handicapés. Chaque bulletin doit décrire les progrès effectuées par l'élève en direction de chaque objectif annuel.

**Utiliser plusieurs copies de ce formulaire si cela s'avère nécessaire.**

**Services fournis**

Quelle est la somme des besoins de l'élève en terme de services?

Inclure les services, les services dérivés, les modifications de programmes et les soutiens (y compris les soutiens pour obtenir des comportements positifs, le personnel de l'école et/ou la formation des parents/le soutien au parent). Les services doivent aider les élèves à atteindre les objectifs du IEP, à s'impliquer dans le programme d'enseignement général et à progresser, à prendre part dans des activités non académiques et permettre à l'élève de fréquenter des élèves non handicapés tout en travaillant vers les objectifs du IEP.

Cycle de l'école  cycle de 5 jours  Cycle de 6 jours  Cycle de 10 jours  Autres :

**A. Consultation (Services Indirect au personnel de l'école et aux parents)**

Concentration vers l'objectif No.	Type de service	Type de personnel	Fréquence et durée/par cycle	Date de début	Date de la fin

**B. Education spécialisée et services dérivés fournis dans une classe d'enseignement général (Service direct)**

Concentration vers l'objectif No.	Type de service	Type de personnel	Fréquence et durée /par cycle	Date de début	Date de la fin

**C. L'Education spécialisée et les services relatifs fournis dans d'autres cadres (Service direct)**

Concentration vers l'objectif No.	Type de service	Type de personnel	Fréquence et durée/par cycle	Date de début	Date de la fin

Utiliser plusieurs copies de ce formulaire si cela s'avère nécessaire.

---

## Justification de non-participation

Est-ce que l'élève est retiré des classes d'enseignement général à certain moment? ( Se référer au IEP 5—Les services fournis, Section C.)

Non  Oui Si oui, pourquoi est-ce considéré comme étant critique pour le programme de l'élève?

Disposition du règlement §300.550 (b)(2) de 1997 : "... Retirer des enfants handicapés du cadre de l'enseignement régulier **ne se produit que si** la nature ou la sévérité du handicap est telle que l'enseignement dans des classes standard offrant services et aide supplémentaires ne peut être effectué de manière satisfaisante."

## Modification de programme

**Prog. réduit** : Est-ce que l'élève a besoin d'une journée plus courte ou d'une année scolaire plus courte?

Non  Oui — Journée plus courte  Oui — Année plus courte Si oui, répondre aux questions suivantes.

**Prog. allongé** : Est-ce que l'élève a besoin d'une journée plus longue ou d'une année scolaire plus longue pour éviter la perte substantielle des aptitudes déjà acquises et/ou la difficulté substantielle pour réapprendre ces aptitudes?

Non  Oui — Journée plus longue  Oui — Année plus longue Si oui, répondre aux questions suivantes.

De quelle manière l'emploi du temps de l'élève sera modifié? Pourquoi cette modification du programme a-t-elle été recommandée? Si on recommande une journée ou une année scolaire plus longue, comment l'administration de l'école va-t-elle coordonner les différentes composantes du programme?

---

## Service de transport

Est-ce que l'élève a besoin de transport à cause de son (ses) handicap(s)?

Non Le transport régulier sera assuré de la même manière que pour les élèves non handicapés. Si l'enfant est placé loin de l'école locale, le transport sera assuré.

Oui Un service de transport spécial sera assuré de la manière suivante :

Dans un véhicule de transport régulier ayant les modifications suivantes et/ou un équipement spécialisé et les précautions :

Dans un véhicule de transport spécial ayant les modifications suivantes et/ou un équipement spécialisé et les précautions :

Après la décision de l'équipe sur le transport et le placement de l'élève, un parent peut décider d'assurer le transport de ce dernier et par conséquent avoir droit à un remboursement dans certaines circonstances. Le parent qui décide d'assurer le transport de son enfant doit informer la personne à contacter à l'école.

## Evaluation issue par le secteur scolaire ou par l'état

Identifier les évaluations issues par la région ou par l'état qui sont prévues pendant le IEP :

Remplir le tableau ci-dessous. Examiner toutes les évaluations issues par le secteur scolaire ou par l'état qui doivent être administrées pendant la durée du IEP. Pour chaque domaine, identifier la participation de l'élève en mettant un X dans la case appropriée pour les colonnes 1,2, ou 3.

DOMAINES	COLONNE 1	COLONNE 2	COLONNE 3
Littérature anglaise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Histoire et sciences sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathématiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sciences and technologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❶ Pour chaque domaine identifier par un X dans la colonne 2 ci-dessus : noter dans l'espace ci-dessous la discipline et décrire l'adaptation nécessaire pour que l'élève participe à cette évaluation sur demande. Les adaptations utilisées pour les évaluations doivent être semblables aux adaptations qui sont fournies à l'élève au cours de son programme d'études.

❷ Pour chaque discipline identifiée par un X dans la colonne 3 ci-dessus : noter dans l'espace ci-dessous, la discipline, pourquoi l'évaluation demandée n'est pas appropriée et comment cette discipline sera évaluée en alternance. S'assurer d'avoir introduit les bons niveaux d'études qui seront abordés dans chaque domaine, la (les) méthode(s) d'évaluation recommandée(s) et les méthodes de compte-rendu recommandées pour une bonne performance de l'élève lors de la l'évaluation en alternance.

**NOTE**

Quand le (les) modèle(s) de l'état (s) pour l'évaluation en alternance sont adoptés, le secteur scolaire peut introduire l'usage de ce (ces) modèle(s) dans la manière d'évaluer les disciplines

---

### Renseignements supplémentaires

- Inclure les renseignements suivants : La date anticipée de remise de diplôme, une déclaration de responsabilité entre agences, la discussion de transfert de droit au moins une année avant l'âge de la majorité et une recommandation conformément au texte du chapitre 688.
- Documenter les efforts pour obtenir la participation si un parent ou si un élève n'a pas assisté à la réunion ou contribué.
- Enregistrer d'autres renseignements pertinents du programme qui n'avaient pas été déclarés.

---

### Section réservée aux réponses

#### Assurance scolaire

Je certifie que les objectifs du IEP sont ceux recommandés par l'équipe et que les services indiqués seront fournis.

Signature et fonction du représentant du Bureau local d'éducation (LEA)

Date

#### Choix des parents/ Réponses

**Il est important que l'administration soit informée de votre décision aussitôt que possible. Prière d'indiquer votre réponse en cochant au moins une case et en retournant une copie signée à l'administration. Merci.**

- J'approuve le IEP comme il a été élaboré.       Je désapprouve le IEP comme il a été élaboré.
- Je désapprouve la partie suivante du IEP en précisant que toute partie que j'approuve sera maintenue et réalisée immédiatement. Les parties que je n'approuve pas sont les suivantes :

---

---

---

- Je sollicite une réunion pour discuter du IEP que je n'approuve pas ou de la (des) partie(s) que je n'approuve pas(s).

Signature des parents, tuteur, Parent de substitution ou d'élève s'il est âgé de 8 ans ou plus\*

Date

*\*La signature de l'élève est exigée dès qu'il a atteint 18 ans à moins qu'il y ait un tuteur désigné par le tribunal.*

Commentaires des parents : J'aurai souhaité faire la (les) remarque(s) suivante(s), mais je suis conscient qu'une remarque suggérant des changements dans le IEP proposé ne sera exécutée que si le IEP est modifié.

---

---

---

---