

Nome do Distrito Escolar:

Endereço do Distrito Escolar:

Pessoa de Contato no Distrito Escolar/No. telefone:

Programa Educacional Individualizado

Datas do IEP: de _____ a _____

Nome do aluno: _____ Nasc.: _____ No. ID: _____ Série/Nível: _____

Preocupações dos pais e/ou aluno

Que preocupação(ões) o pai/mãe e/ou o aluno desejam ver abordadas neste IEP para melhorar a educação do aluno?

Resumo dos principais resultados de avaliação e pontos fortes do aluno

Quais são os pontos fortes educacionais do aluno, as áreas de interesse, os atributos pessoais significativos e as realizações pessoais?
Qual(is) é(são) o(s) tipo(s) de deficiência do aluno, o desempenho educacional geral, incluindo os resultados de testes MCAS/distrito, realizações em direção a metas e falta de progresso esperado, se for o caso?

Declaração da visão: Qual é a visão para este aluno?

Considere o período dos próximos 1 a 5 anos ao elaborar esta declaração. Começando no máximo com a idade de 14 anos, a declaração deverá se basear nas preferências e interesse do aluno, e deverá incluir os resultados desejados para os ambientes da vida de adulto, pós-secundário e de trabalho.

Níveis atuais de desempenho educacional

A: Currículo geral

Assinale tudo que for pertinente.

- | | Área(s) curricular(es) geral(is) afetada(s) pela(s) deficiência(s) deste aluno |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Língua inglesa | Considere as áreas de língua, composição, literatura (incluindo leitura) e mídia. |
| <input type="checkbox"/> História e Ciências Sociais | Considere as áreas de história, geografia, economia, deveres cívico e governo. |
| <input type="checkbox"/> Ciência e Tecnologia | Considere as áreas de consulta, domínio da ciência, tecnologia e ciência, tecnologia e assuntos humanos. |
| <input type="checkbox"/> Matemática | Considere as áreas de noção numérica, padrões, relações e funções, geometria e medição e estatística e probabilidade. |
| <input type="checkbox"/> Outras áreas curriculares | Especificar: _____ |
-

Como a(s) deficiência(s) afeta(m) o progresso na(s) área(s) curricular(es)?

Que tipo(s) de acomodação, *se for o caso*, é(são) necessária(s) para que o aluno apresente progresso real?

Que tipo(s) de instrução especialmente concebida, *caso haja*, é necessária para que o aluno apresente progresso real?

Assinale a(s) modificação(ões) instrucional(is) necessária(s) e descreva como essa(s) modificação(ões) será(ão) realizada(s).

- Conteúdo:
 - Metodologia/Apresentação da Instrução:
 - Critérios de desempenho:
-

Use múltiplas cópias deste formulário, conforme necessário.

Programa Educacional Individualizado

Datas do IEP: de _____ a _____

Nome do aluno: _____ Nasc: _____ No. ID: _____

Níveis de desempenho atuais/Metas anuais avaliáveis

Meta No.	Enfoque específico da meta
----------	----------------------------

Nível de desempenho atual: O que o aluno é capaz de fazer atualmente?

Meta anual avaliável: Que meta desafiante, porém possível de ser atingida, pode-se esperar que o aluno atinja até o final deste período do IEP? Como saberemos se o aluno atingiu esta meta?

Benchmark/Objetivos: O que o aluno precisará para atingir esta meta?

Meta Não.	Enfoque específico da meta:
-----------	-----------------------------

Nível de desempenho atual: O que o aluno é capaz de fazer atualmente?

Meta anual avaliável: Que meta desafiante, porém possível de ser atingida, pode-se esperar que o aluno atinja até o final deste período do IEP? Como saberemos se o aluno atingiu esta meta?

Benchmark/Objetivos: O que o aluno precisará para atingir esta meta?

Os Relatórios de Progresso devem ser enviados aos pais com a mesma frequência em que eles são informados do progresso de seus filhos sem deficiência. Cada relatório de progresso deve descrever o progresso do estudante em direção à sua meta anual.

Use múltiplas cópias deste formulário, conforme necessário.

Programa Educacional Individualizado

Datas do IEP: de _____ a _____

Nome do aluno: _____ Nasc: _____ No. ID: _____

Prestação de serviço

Quais são as necessidades totais de serviços deste aluno?

Incluir serviços, serviços relacionados, modificações e suportes ao programa (incluindo suportes comportamentais positivos, pessoal da escola e/ou treinamento/suportes ao pai/mãe). Os serviços deverão ajudar o aluno a atingir as metas do IEP, a estar envolvido e a progredir no currículo geral, a participar de atividades extracurriculares/não-acadêmicas e permitir que o aluno participe com alunos não deficientes enquanto trabalha em direção às metas do IEP.

Ciclo do distrito escolar: ciclo 5 dias ciclo 6 dias ciclo 10 dias outros:

A. Consulta (Serviços indiretos ao pessoal da escola e aos pais)

Enfoque na meta no.	Tipo de serviço	Tipo de pessoal	Freqüência e duração/por ciclo	Data de início	Data de término

B. Serviços de educação especial e serviços relacionados em classes de educação geral (serviço direto)

Enfoque na meta no.	Tipo de serviço	Tipo de pessoal	Freqüência e duração/por ciclo	Data de início	Data de término

C. Serviços de educação especial e serviços relacionados em outros ambientes (serviço direto)

Enfoque na meta no.	Tipo de serviço	Tipo de pessoal	Freqüência e duração/por ciclo	Data de início	Data de término

Use múltiplas cópias deste formulário, conforme necessário.

Justificativa de não participação

O aluno é removido da classe de educação geral a qualquer momento? (Veja IEP 5—Prestação de serviço, Seção C.)

Não Sim Se a resposta for sim, por que a remoção é considerada fundamental para o programa do aluno?

Regulamento IDEA 97 §300.550(b)(2): "... a remoção de crianças com deficiências do ambiente educacional regular **só ocorre se** a natureza ou a gravidade da deficiência for tal que a educação em classes regulares com o uso de auxílios e serviços suplementares não puder ser atingida satisfatoriamente ". (Ênfase acrescentada.)

Modificação da programação

Mais curto: O aluno necessita de um *dia escolar ou ano escolar mais curto*?

Não Sim — dia mais curto Sim — ano mais curto Se a resposta for sim, responda às perguntas abaixo.

Mais longo: O aluno necessita de um dia escolar ou ano escolar mais longo para evitar a perda substancial de habilidades anteriormente aprendidas e/ou dificuldade substancial em reaprender as habilidades?

Não Sim — dia mais longo Sim — ano mais longo Se a resposta for sim, responda às perguntas abaixo.

Como a programação do aluno será modificada? Por que esta modificação da programação está sendo recomendada?
Se um dia ou ano escolar mais longo for recomendado, como o distrito escolar coordenará os serviços nos componentes do programa?

Serviços de transporte

O aluno necessita de transporte devido a sua(s) deficiência(s)?

Não Será fornecido transporte regular da mesma maneira que seria fornecido para alunos sem deficiências. Se a criança for colocada em outra escola que não a local, será providenciado transporte.

Sim Será fornecido transporte especial da seguinte maneira:

em veículo de transporte regular com as seguintes modificações e/ou equipamentos especiais e precauções:

em veículo de transporte especial com as seguintes modificações e/ou equipamentos especiais e precauções:

Após a equipe ter tomado uma decisão de transporte e após ter sido tomada uma decisão de colocação, o pai/mãe poderá optar por providenciar transporte e poderá ter direito a reembolso em determinadas circunstâncias. O pai/mãe que tiver a intenção de transportar seu filho à escola deverá notificar a pessoa de contato do distrito escolar.

Avaliação em âmbito estadual ou distrital

Identifique as avaliações estaduais ou distritais planejadas durante o período de IEP:

Preencha a tabela abaixo. Considere qualquer avaliação estadual ou distrital a ser administrada durante o prazo coberto por este IEP. Para cada área de conteúdo, identifique o status de participação da avaliação do aluno colocando um "X" no quadro correspondente para a coluna 1, 2 ou 3.

	1. Participação na avaliação: O aluno participa dos testes requeridos sob condições rotineiras nesta matéria.	2. Participação na avaliação: O aluno participa dos testes requeridos com acomodações nesta matéria. (Veja ❶ abaixo)	3. Participação na avaliação: O aluno participa de avaliação alternativa nesta matéria. (Veja ❷ abaixo)
MATÉRIAS	COLUNA 1	COLUNA 2	COLUNA 3
Língua inglesa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
História e Ciências Sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciências e Tecnologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❶ Para cada matéria identificada por um X na coluna 2 acima: anote no espaço abaixo a matéria e descreva as acomodações necessárias para participação nos testes requeridos. Qualquer acomodação usada para fins de avaliação deverá ser muito semelhante ao modelo das acomodações fornecidas ao aluno como parte de seu programa instrucional.

❷ Para cada matéria identificada por um X na coluna 3 acima: anote no espaço abaixo a matéria, por que a avaliação requerida não é apropriada e como a matéria será alternativamente avaliada. Certifique-se de incluir os padrões de aprendizado que serão abordados em cada matéria, o(s) método(s) recomendado(s) e a avaliação e método recomendados para o desempenho do aluno na avaliação alternativa.

OBS.:

Quando for(em) adotado(s) modelo(s) do estado para avaliação alternativa, o distrito poderá usar o(s) modelo(s) do estado para a forma pela qual a(s) matéria(s) será(ão) avaliada(s).

Programa Educacional Individualizado

Datas do IEP: de _____ a _____

Nome do aluno: _____ Nasc: _____ No. _____

Informações adicionais

- Inclua as seguintes informações de transição: a data prevista para a formatura; uma declaração de responsabilidades interagências ou ligações necessárias; a discussão da transferência de direitos pelo menos um ano antes de atingir a maioridade; e uma recomendação para a Indicação do Capítulo 688.
- Documente os esforços para obter a participação se o pai/mãe e o aluno não participaram da reunião nem forneceram informações.
- Registre outras informações relevantes do IEP não declaradas anteriormente.

Seção de resposta

Garantia da escola

Certifico que as metas deste IEP são as recomendadas pela Equipe e que os serviços indicados serão providenciados.

Assinatura e função do Representante LEA (Órgão de Educação Local)

Data

Opções/Respostas dos pais

É importante que o distrito tome conhecimento da sua decisão assim que possível. Favor indicar sua resposta assinalando pelo menos um (1) quadro e devolvendo uma cópia assinada ao distrito. Obrigado.

- Aceito o IEP conforme desenvolvido. Rejeito o IEP conforme desenvolvido.
- Rejeito as seguintes partes do IEP, ciente de que qualquer(qualquer) parte(s) que não recusada será(ão) considerada(s) aceita(s) e imediatamente implementada(s). As partes rejeitadas são as seguintes:

- Solicito uma reunião para discutir o IEP ou a(s) parte(s) rejeitada(s).

Assinatura do pai/mãe, tutor, tutor para educação, aluno com 18 anos de idade ou mais*

Data

**Assinatura requerida uma vez que o aluno atinja 18 anos de idade, a menos que um tutor tenha sido designado pelo tribunal.*

Comentário do pai/mãe: Gostaria de fazer o(s) seguinte(s) comentário(s), porém estou ciente de que qualquer comentário feito que sugira mudanças ao IEP proposto não será implementado, a menos que o IEP seja modificado.
