

Nombre del distrito escolar:

Dirección del distrito escolar:

Persona de contacto y # de teléfono del distrito escolar:

Programa educativo individualizado

Fechas del PEI: de _____ a _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac.: _____ #: de ident. _____ Grado/nivel _____

Asuntos de interés de los padres y /o del estudiante

¿Qué asuntos desean ver incluidos los padres y /o el estudiante en este PEI para mejorar la educación del estudiante?

Resumen de los resultados clave de la evaluación y los puntos fuertes del estudiante

¿Cuáles son los logros personales, atributos personales, áreas de interés, y puntos fuertes educativos del estudiante?

¿Cuál es el tipo de impedimento(s) del estudiante, su desempeño educativo en general, incluyendo los resultados de pruebas MCAS/de distrito, el logro de las metas y la falta de progreso esperado, si hubiere alguno(s)?

Declaración de visión: ¿Cuál es la visión para este estudiante?

Considere el próximo período de 1 a 5 años al preparar esta declaración. Comenzando no más tarde de la edad de 14 años, la declaración debe tener como base los intereses y las preferencias del estudiante, y debe incluir resultados deseados en la vida adulta, los ambientes de pos-secundaria y de trabajo.

Programa educativo individualizado

Fechas del PEIas: de _____ a _____

Nombre del estudiante: _____ fecha de nac. de nac.: _____ # de ident: _____

Niveles actuales de desempeño académico

B: Otras necesidades educativas

Marque todas las que apliquen.

Consideraciones Generales

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Educación física adaptada | <input type="checkbox"/> Servicios o aparatos técnicos de ayuda | <input type="checkbox"/> Conducta |
| <input type="checkbox"/> Necesidad de Braille (escritura para personas ciegas o con impedimentos visuales) | <input type="checkbox"/> Comunicación (todos los estudiantes) | <input type="checkbox"/> Comunicación (estudiantes sordos / con problemas auditivos) |
| <input type="checkbox"/> Actividades extraescolares | <input type="checkbox"/> Necesidades del idioma (estudiantes LEP [limitados por el inglés]) | <input type="checkbox"/> Actividades no académicas |
| <input type="checkbox"/> Necesidades sociales y emocionales | <input type="checkbox"/> Aprender a viajar | <input type="checkbox"/> Educación vocacional |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ | | |

Consideraciones específicas de la edad

- Para niños entre las edades de 3 a 5 — participación en actividades apropiadas
- Para niños de 14 años + (o más jóvenes si es apropiado) — programa de estudios del estudiante
- Para niños de 16 años (o más jóvenes si es apropiado) a 22 años — transición a actividades pos-escolares incluyendo experiencias de la comunidad, metas de trabajo, otra experiencia pos-escolar de la vida adulta, y, si es apropiado, destrezas del diario vivir.

¿Cómo afecta(n) el (los) impedimento(s) el progreso en las áreas indicadas de otras necesidades educativas?

¿Qué tipo(s) de arreglo(s), si *hubiere alguno(s)*, es necesario o son necesarios para que el estudiante logre un progreso eficaz?

¿Qué tipo(s) de enseñanza especialmente diseñada, si *hubiere alguno(s)* es necesario o son necesarios para que el estudiante logre un progreso eficaz?

Marque la(s) modificación(es) de enseñanza necesario(s) y describa cómo se realizará(n) tal(es) modificación(es).

- Contenido:
- Metodología /Método de enseñanza:
- Criterio de desempeño:

Use varias copias de este formulario si las necesita.

Programa educativo individualizado

Fechas del PEI : de _____ A _____

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nac.: _____ # de Ident.: _____

Niveles actuales de desempeño /Metas anuales medibles

# de Meta	Enfoque de Meta Específica
-----------	----------------------------

Nivel actual de desempeño: ¿Qué puede hacer el estudiante actualmente?

Meta anual medibles : ¿Qué meta difícil, pero posible de lograr, podemos esperar que el estudiante complete al fin del período del PEI?
¿Cómo sabremos que el estudiante ha alcanzado esta meta?

Punto de Referencia/Objetivos: ¿Qué necesitará realizar el estudiante para completar esta meta?

# de Meta	Enfoque Específico de Meta:
-----------	-----------------------------

Nivel actual de desempeño: ¿Qué puede hacer el estudiante actualmente?

Meta anual medibles : ¿Qué meta difícil, pero posible de lograr, podemos esperar que el estudiante complete al final del periodo del PEI ?
¿Cómo sabremos que el estudiante ha alcanzado esta meta?

Punto de referencia/Objetivos: ¿Qué necesitará realizar el estudiante para alcanzar esta meta?

Se requiere que los informes de progreso se envíen a los padres por lo menos con la misma frecuencia que lo reciben los padres con hijos sin impedimentos. En cada informe de progreso se debe describir el progreso del estudiante en cuanto al cumplimiento de cada meta anual.

Use varias copias de este formulario si las necesita.

Programa educativo individualizado

Fechas del PEI: de _____ a _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac.: _____ # de ident.: _____

Prestación de servicios

¿Cuál es el total de las necesidades de prestación de servicios de este estudiante?

Incluya los servicios, los servicios relacionados, las modificaciones y apoyos del programa (incluyendo apoyos positivos de conducta, personal escolar y/o apoyo/capacitación para padres). Los servicios deben ayudar al estudiante a alcanzar las metas del PEI, a participar y progresar en el currículo general, a participar en actividades extracurriculares /no académicas y a permitir que el estudiante participe con niños sin impedimentos mientras alcanza las metas del PEI.

Ciclo del distrito escolar: ciclo de 5 días ciclo de 6 días ciclo de 10 días otro

A. Consulta (Servicios indirectos al personal escolar y a los padres)

Enfoque de la meta #	Tipo de servicio	Tipo de personal	Frecuencia y duración / por ciclo	Fecha de comienzo	Fecha Final

B. Educación especial y servicios relacionados con la sala de clases de educación general (servicio directo)

Enfoque de la meta #	Tipo de servicio	Tipo de personal	Frecuencia y duración / por ciclo	Fecha de comienzo	Fecha Final

C. Educación especial y servicios relacionados con otros ambientes (servicio directo)

Enfoque de la meta #	Tipo de servicio	Tipo de personal	Frecuencia y duración/por ciclo	Fecha de comienzo	Fecha final

Use varias copias de este formulario si las necesita.

Programa educativo individualizado

Fechas del PEI : de _____ a _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac.: _____ #: de ident.: _____

Justificación de no-participación

¿Se separa al estudiante de la sala de clase de educación general en algún momento? (Refiérase al PEI 5— Prestación de servicios, Sección C.)

No Sí Si la respuesta es sí, ¿por qué la separación se considera como algo crítico para el programa del estudiante?

Reglamento IDEA '97 §300.550(b)(2): "... la separación de los niños con impedimentos del ambiente educativo normal ocurre **sólo si** la naturaleza o severidad del impedimento es tal que la educación en las clases normales con el uso de ayuda suplementaria y servicios no puede lograrse satisfactoriamente." (Énfasis agregado.)

Modificación del programa

Más corto: ¿Requiere este estudiante un día escolar más corto o un año escolar más corto?

No Sí— día más corto Sí — año más corto Si la respuesta es sí, conteste las preguntas a continuación.

Más largo: ¿Requiere este estudiante un día escolar más largo o un año escolar más largo para prevenir una pérdida substancial en las destrezas previamente aprendidas y / o dificultad substancial en volver a aprender las destrezas?

No Sí— día más largo Sí — año más largo Si la respuesta es sí, conteste las preguntas a continuación.

¿Cómo se modificará el programa del estudiante? ¿Por qué se recomienda la modificación del programa? Si se recomienda un día más largo o un año más largo, ¿cómo coordinará el distrito escolar los servicios en los componentes del programa?

Servicios de transporte

¿Requiere el estudiante servicios de transporte como resultado del (los) impedimento(s)?

No Se proveerá transporte normal en la misma manera en que se provee a estudiantes sin impedimentos. Si el(la) niño(a) se coloca lejos de la escuela local, se proveerá transporte..

Sí Se proveerá transporte especial de la siguiente manera:

en un vehículo de transporte normal con las siguientes modificaciones y / o equipo especializado y precauciones:

en un vehículo de transporte especial con las siguientes modificaciones y / o equipo especializado y precauciones:

Después que el equipo toma una decisión de transporte y después que la decisión de colocación ha sido tomada, si el padre decide proveer el transporte, podrá tener derecho al reembolso según ciertas circunstancias. Cualquier padre que decida transportar su hijo(a) a la escuela debe notificar la persona de contacto del distrito escolar.

Programa educativo individualizado

Fechas del PEI : de _____ a _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac. _____ # de ident.: _____

Evaluación de todo el distrito o del estado

Identifique las evaluaciones del estado o del distrito en general planificadas durante este período del PEI:

Complete el cuadro a continuación. Considere cualquier evaluación de todo el distrito o del estado que será administrado durante el tiempo cubierto por este PEI. Por cada área de contenido, identifique la posición de participación de la evaluación del estudiante marcando una "X" en el cuadro correspondiente para las columnas 1,2, ó 3.

	1. Participación en la evaluación: El estudiante participa en pruebas a pedido en condiciones normales en esta área de contenido.	2. Participación en la evaluación: El estudiante participa en pruebas a pedido con arreglos en esta área de contenido. (Véase ❶ más adelante)	3. Participación en la evaluación: El estudiante participa en otras evaluaciones en esta área de contenido. (Véase ❷ más adelante)
AREAS DE CONTENIDO	COLUMNA 1	COLUMNA 2	COLUMNA 3
Artes del idioma inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historia y Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencia y Tecnología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lectura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❶ Por cada área de contenido identificada con una X en la columna 2 arriba: Anote en el espacio a continuación, el área de contenido y describa los arreglos necesarios para la participación en la prueba a pedido. Cualquier arreglo utilizado con propósitos de evaluación debe seguir de cerca los arreglos provistos al estudiante como parte de su programa de enseñanza.

❷ Por cada área de contenido identificada con una X en la columna 3 arriba: anote en el espacio a continuación, el área de contenido, por qué la evaluación a pedido no es apropiada y cómo el área de contenido se evaluará de otra forma. Asegúrese de incluir los criterios de enseñanza que se considerarán en cada área de contenido, el (los) método(s) e informes de evaluación recomendado(s) para el desempeño del estudiante en otro tipo de evaluación .

AVISO

Cuando se adoptan otros modelos de evaluación del estado, el distrito podrá marcar el uso del (los) modelo(s) de cómo se evaluará(n) el (las) área(s) de contenido

Programa educativo individualizado

Fechas del PEI : de _____ a _____

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nac.: _____ # de ident.: _____

Información adicional

- Incluya la siguiente información de transición: la fecha prevista de graduación, una declaración de las responsabilidades interinstitucionales o enlaces necesarios; el examen del derecho a traslado por lo menos un año antes de la mayoría de edad; y una recomendación para la Derivación del Capítulo 688.
- Documente los esfuerzos realizados para obtener la participación si el padre o el estudiante no asistió a la reunión o suministró su apoyo.
- Anote otra información del PEI relevante que no fue declarada anteriormente.

Sección de respuesta

Garantía de la escuela

Certifico que las metas en este PEI son las recomendadas por el Equipo y que los servicios indicados se proveerán.

Firma y título del representante LEA (Institución Educativa Local)

Fecha

Respuestas / opciones de los padres

Es importante que el distrito conozca su decisión lo antes posible. Por favor indique su respuesta marcando por lo menos un (1) cuadro y devuelva una copia firmada al distrito. Gracias.

- Acepto el PEI como fue preparado. Rechazo el PEI como fue preparado.
- Rechazo las siguientes porciones del PEI con el entendido que cualquier porción o porciones que yo no rechace se considerarán aceptadas y se implementarán de inmediato. Las porciones rechazadas son las siguientes:

- Solicito una reunión para tratar el PEI rechazado o porción(es)rechazada(s).

Firma del padre, guardián, padre sustituto educativo, estudiante de 18 años o más*

Fecha

**Se requiere la firma una vez que el estudiante cumpla 18 años a menos que haya un guardián nombrado por un tribunal.*

Comentario del padre: Deseo hacer el (los) siguiente(s) comentario(s), pero entiendo que todo comentario o comentarios hechos que sugieran cambios al PEI propuesto no se implementarán a menos que se enmienda el PEI.
