**Ambiente Educacional/Colocação:** de 3 a 5 anos

*(Apenas para os registros do distrito escolar)*

**Data do IEP de**       **até**

|  |
| --- |
| **Informações do Aluno** |
| Nome do Aluno:       | Data de Nasc. do Aluno:       |
| ID# do Aluno:       | Série:       |

A criança com um IEP está frequentando um programa inclusivo para a primeira infância\*?

10 ou mais hours/week

Menos de 10 horas/semana

Sala de aula substancialmente separada

[ ] **(DOE032=36)**

Programa Público de Atividades Diárias

[ ] **(DOE032=38)**

Ensino Domiciliar

[ ]  **(DOE032=44)**

Em casa

[ ]  **(DOE032=46)**

Local do provedor de serviços ou algum outro local que não esteja em nenhuma outra categoria

[ ]  **(DOE032=48)**

Serviços de IEP prestados em ambientes inclusivos na maioria das vezes (> 50%)

**(DOE032=31)**

[ ] Serviços de IEP prestados em ambiente inclusivo de 0 a 50% do tempo (por exemplo, serviço de educação especial prestado em outro local)

**(DOE032= 30)**

[ ] Serviços de IEP prestados em ambientes inclusivos na maioria das vezes (> 50%)

**(DOE032=34)**

[ ] Serviços de IEP prestados em ambiente inclusivo de 0 a 50% do tempo (por exemplo, serviço de educação especial prestado em outro local)

 **(DOE032=32)**

[ ] \* Definição do Programa Inclusivo para a Primeira Infância

Um **programa inclusivo para a primeira infância** é definido como um programa que inclui a maioria (pelo menos 50%) de crianças que não frequentam IEPs. Isto pode incluir, mas não está limitado a uma turma de pré-escola pública, uma turma de jardim de infância público, uma pré-escola ou jardim de infância particular, Head Start ou outros programas de cuidados infantis, como um programa de cuidados infantis familiares, creches ou programas de cuidados infantis baseados em centros.

Se **NÃO**: A criança frequenta um programa que atende exclusivamente crianças com deficiências, para receber serviços de IEP?

Se **NÃO**,

Qual o local onde os serviços do IEP são prestados?

Se **SIM**,

Qual o local onde os serviços do IEP são prestados? *Marque apenas uma caixa.*

**SIM**

Onde os serviços do IEP são prestados?

Onde os serviços do IEP são prestados?

Programa Particular de Atividades Diárias

[ ]  **(DOE032=42)**

Instalação Institucional

[ ]  **(DOE032=45)**

Se **SIM**: Quantas horas a criança frequenta um programa inclusivo para a primeira infância?

**NÃO**