

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

School Age

Student's Name: _____

IEP Team Meeting Date (mm/dd/yy): _____

IEP Implementation Date (Projected Date when Services and Programs Will Begin): _____

Anticipated Duration of Services and Programs: _____

Date of Birth: _____

Age: _____

Grade: _____

Anticipated Year of Graduation: _____

Local Education Agency (LEA): _____

County of Residence: _____

Name and Address of Parent/Guardian/Surrogate: _____ Phone (Home): _____

_____ Phone (Work): _____

Other Information: _____

The LEA and parent have agreed to make the following changes to the IEP without convening an IEP meeting, as documented by:

Empty rectangular box for documenting changes to the IEP.

Date of Revision(s)	Participants/Roles	IEP Section(s) Amended

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

IEP TEAM/SIGNATURES

The Individualized Education Program team makes the decisions about the student's program and placement. The student's parent(s), the student's special education teacher, and a representative from the Local Education Agency are required members of this team. Signature on this IEP documents attendance, not agreement.

Role	Printed Name	Signature
Parent/Guardian/Surrogate		
Parent/Guardian/Surrogate		
Student*		
Regular Education Teacher**		
Special Education Teacher		
Local Ed Agency Rep		
Career/Tech Ed Rep***		
Community Agency Rep		
Teacher of the Gifted****		

* The IEP team must invite the student if transition services are being planned or if the parents choose to have the student participate.

** If the student is, or may be, participating in the regular education environment.

*** As determined by the LEA as needed for transition services and other community services.

**** A teacher of the gifted is required when writing an *IEP* for a student with a disability who also is gifted. One individual listed above must be able to interpret the instructional implications of any evaluation results.

Written input received from the following members:

Transfer of Rights at Age of Majority

For purposes of education, the age of majority is reached in Pennsylvania when the individual reaches 21 years of age. Likewise, for purposes of the Individuals with Disabilities Education Act, the age of majority is reached for students with disabilities when they reach 21 years of age.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

PROCEDURAL SAFEGUARDS NOTICE

I have received a copy of the *Procedural Safeguards Notice* during this school year. The *Procedural Safeguards Notice* provides information about my rights, including the process for disagreeing with the IEP. The school has informed me whom I may contact if I need more information.

Signature of Parent/Guardian/Surrogate: _____

MEDICAL ASSISTANCE PROGRAM BILLING NOTICE

(Applicable only to parents who have consented to the release of billing information to Medical Assistance programs)

I understand that the school may charge the School-Based Access Program ("SBAP")—or any program that replaces or supplements the SBAP—the cost of certain special education and related services described in my child's IEP. To make these charges to the SBAP, the school will release to the administrator of that program the name, age, and address of my child, verification of Medicaid eligibility for my child, a copy of my child's IEP, a description of the services provided and the times and dates during which such services were provided to my child, and the identity of the provider of such services. *I understand that such information will not be disclosed, and such charges will not be made, unless I consent to the disclosure.* I acknowledge that I have provided written consent to disclose such information.

I understand that my consent is ongoing from year-to-year unless and until I withdraw it. I can withdraw my consent in writing, or orally if I am unable to write, at any time. My refusal to consent or my withdrawal of consent will not relieve the school of the obligation to provide, at no cost to me or my family, any service or program to which my child is entitled under the Individuals with Disabilities Education Act ("IDEA") or that is necessary to enable my child to receive a free appropriate public education as described in my child's IEP.

I understand that the school cannot—

Require me or my family to sign up for or enroll in any public benefits or insurance program, such as Medicaid, as a condition of receiving a free appropriate public education for my child;

Require me or my family to incur any expense for the provision of a free appropriate public education to my child, including co-payments and deductibles, unless it agrees to pay such expenses on my or my family's behalf;

Cause a decrease in available lifetime coverage or any other insured benefit;

Cause me or my family to pay for services that would otherwise be covered by a public benefits or insurance program and that are required for my child outside the time that he or she is in school;

Risk the loss of eligibility for home and community-based waivers, based on aggregate health-related expenditures.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

I. SPECIAL CONSIDERATIONS THE IEP TEAM MUST CONSIDER BEFORE DEVELOPING THE IEP. ANY FACTORS CHECKED AS "YES" MUST BE ADDRESSED IN THE IEP.

Is the student blind or visually impaired?

Yes

The IEP must include a description of the instruction in Braille and the use of Braille unless the IEP team determines, after an evaluation of the student's reading and writing skills, needs, and appropriate reading and writing media (including an evaluation of the student's future needs for instruction in Braille or the use of Braille), that instruction in Braille or the use of Braille is not appropriate for the student.

No

Is the student deaf or hard of hearing?

Yes

The IEP must include a communication plan to address the following: language and communication needs; opportunities for direct communications with peers and professional personnel in the student's language and communication mode; academic level; full range of needs, including opportunities for direct instruction in the student's language and communication mode; and assistive technology devices and services. Indicate in which section of the IEP these considerations are addressed. The Communication Plan must be completed and is available at www.pattan.net

No

Does the student have communication needs?

Yes

Student needs must be addressed in the IEP (i.e., present levels, specially designed instruction (SDI), annual goals, etc.)

No

Does the student need assistive technology devices and/or services?

Yes

Student needs must be addressed in the IEP (i.e., present levels, specially designed instruction, annual goals, etc.)

No

Does the student have limited English proficiency?

Yes

The IEP team must address the student's language needs and how those needs relate to the IEP.

No

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Does the student exhibit behaviors that impede his/her learning or that of others?

Yes

The IEP team must develop a Positive Behavior Support Plan that is based on a functional assessment of behavior and that utilizes positive behavior techniques. Results of the functional assessment of behavior may be listed in the Present Levels section of the IEP with a clear measurable plan to address the behavior in the Goals and Specially Designed Instruction sections of the IEP or in the Positive Behavior Support Plan if this is a separate document that is attached to the IEP. A Positive Behavior Support Plan and a Functional Behavioral Assessment form are available at www.pattan.net

No

Other (specify):

II. PRESENT LEVELS OF ACADEMIC ACHIEVEMENT AND FUNCTIONAL PERFORMANCE

Include the following information related to the student:

- Present levels of academic achievement (e.g., most recent evaluation of the student, results of formative assessments, curriculum-based assessments, transition assessments, progress toward current goals)
- Present levels of functional performance (e.g., results from a functional behavioral assessment, results of ecological assessments, progress toward current goals)
- Present levels related to current postsecondary transition goals if the student's age is 14 or younger if determined appropriate by the IEP team (e.g., results of formative assessments, curriculum-based assessments, progress toward current goals)
- Parental concerns for enhancing the education of the student
- How the student's disability affects involvement and progress in the general education curriculum
- Strengths
- Academic, developmental, and functional needs related to student's disability

III. TRANSITION SERVICES - This is required for students age 14 or younger if determined appropriate by the IEP team. If the student does not attend the IEP meeting, the school must take other steps to ensure that the student's preferences and interests are considered. Transition services are a coordinated set of activities for a student with a disability that is designed to be within a results oriented process, that is focused on improving the academic and functional achievement of the student with a disability to facilitate the student's movement from school to post school activities, including postsecondary education, vocational education, integrated employment (including supported employment), continuing and adult education, adult services, independent living, or community participation that is based on the individual student's needs taking into account the student's strengths, preferences, and interests.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

POST SCHOOL GOALS - Based on age appropriate assessment, define and project the appropriate measurable postsecondary goals that address education and training, employment, and as needed, independent living. Under each area, list the services/activities and courses of study that support that goal. Include for each service/activity the location, frequency, projected beginning date, anticipated duration, and person/agency responsible.

For students in Career and Technology Centers, CIP Code:

--

Postsecondary Education and Training Goal:					Measurable Annual Goal Yes/No (Document in Section V)
Courses of Study:					
Service/Activity	Location	Frequency	Projected Beginning Date	Anticipated Duration	Person(s)/Agency Responsible
Employment Goal:					Measurable Annual Goal Yes/No (Document in Section V)
Courses of Study:					
Service/Activity	Location	Frequency	Projected Beginning Date	Anticipated Duration	Person(s)/Agency Responsible

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Independent Living Goal, if appropriate:					Measurable Annual Goal Yes/No (Document in Section V)
Courses of Study:					
Service/Activity	Location	Frequency	Projected Beginning Date	Anticipated Duration	Person(s)/Agency Responsible

IV. PARTICIPATION IN STATE AND LOCAL ASSESSMENTS

Instructions for IEP Teams:

Please select the appropriate assessment option. Information on available testing accommodations may be found in the Accommodations Guidelines available on www.education.pa.gov

State Assessments

Not Assessed

	No statewide assessment is administered at this student's grade level.
	No English proficiency assessment administered because the student is not an English Learner.

PSSA (Math and English Language Arts (ELA) administered in grades 3-8; Science administered in grades 4 and 8)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Math			
Science			
ELA			

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Keystone Exam (Replaces the 11th grade PSSA in high school; Student must participate by 11th grade)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Algebra 1			
Literature			
Biology			

Keystone Project Based Assessment (Available when student is unable to demonstrate proficiency on a Keystone Exam or Keystone Exam module.)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Algebra 1			
Literature			
Biology			

Validated Local Assessment (Available when selected as option by LEA)

Tested Subject	Without Accommodations	With Accommodations	Accommodations to be Provided
Algebra 1			
Literature			
Biology			

PASA (Administered in grades 3-8, 11 for English Language Arts (ELA) and Math; Grades 4, 8, 11 for Science)

Student will participate in the PASA:

The IEP team must review each of Pennsylvania's 6 eligibility criteria to determine participation in the PASA. The IEP team must answer "YES" to ALL six criteria in order for the student to participate in the PASA. If the answer is "NO" to any of the questions, the student must participate in the PSSA/ Keystone with or without accommodations, as determined appropriate by the IEP team.

1. Will the student be in grade 3,4,5,6,7,8, or 11 by September 1st of the school year during which the IEP will be operative?
2. Does the student have significant cognitive disabilities? Pennsylvania defines significant cognitive disabilities as pervasive and global in nature, affecting student learning in all academic content areas, as well as adaptive behaviors and functional skills across life domains.
3. Does the student require intensive, direct, and repeated instruction in order to learn and generalize academic, functional, and adaptive behavior skills across multiple settings?
4. Does the student require extensive adaptations and support in order to perform and/or participate meaningfully and productively in the everyday life activities of integrated school, home, community, and work environments?
5. Does the student require substantial modifications to the general education curriculum?
6. Does the student's participation in the general education curriculum differ substantially in form and/or substance from that of most other students? Students found eligible to take the PASA must have measurable annual goals AND short-term objectives reflected in the IEP.

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

Student will participate in the PASA.

Explain why the student cannot participate in the PSSA or the Keystone Exams, even with accommodations:

Explain why the PASA is appropriate considering the six eligibility criteria:

Explain any specific accommodations the student may require on the PASA (i.e., Assistive Technology, Signing):

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

ACCESS for ELs (Administered in grades K-12)

Domains	Without Accommodations	With Accommodations	Unable to Participate	Accommodations to be Provided or Rationale for Inability to Participate in Selected Domains
Listening				
Reading				
Writing				
Speaking				

Alternate ACCESS for ELs (Administered in grades 1-12)

Student will participate in the Alternate ACCESS for ELs.

Explain why the student cannot participate in the ACCESS for ELs:

Explain why the Alternate ACCESS for ELs is appropriate:

Domains	Without Accommodations	With Accommodations	Unable to Participate	Accommodations to be Provided or Rationale for Inability to Participate in Selected Domains
Listening				
Reading				
Writing				
Speaking				

Local Assessments

- Local assessment is not administered at this student's grade level; OR
- Student will participate in local assessments without accommodations; OR
- Student will participate in local assessments with the following accommodations; OR

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

The student will take a local alternate assessment.

Explain why the student cannot participate in the local regular assessment:

Explain why the local alternate assessment is appropriate:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

V. GOALS AND OBJECTIVES - Include, as appropriate, academic and functional goals. Use as many copies of this page as needed to plan appropriately. Specially designed instruction may be listed with each goal/objective or listed in Section VI.

Short-term learning outcomes are required for students who are gifted. The short-term learning outcomes related to the student's gifted program may be listed under Goals or Short-Term Objectives.

MEASURABLE ANNUAL GOAL Include: Condition, Name, Behavior, and Criteria (Refer to Annotated IEP for description of these components)	Describe HOW the student's progress toward meeting this goal will be measured	Describe WHEN periodic reports on progress will be provided to parents	Report of Progress

SHORT-TERM OBJECTIVES - Required for students with disabilities who take an alternate assessment aligned to alternate achievement standards (PASA).

Short-term objectives / Benchmarks

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

VI. SPECIAL EDUCATION / RELATED SERVICES / SUPPLEMENTARY AIDS AND SERVICES / PROGRAM MODIFICATIONS - Include, as appropriate, for nonacademic and extracurricular services and activities.

A. PROGRAM MODIFICATIONS AND SPECIALLY DESIGNED INSTRUCTION (SDI)

- SDI may be listed with each goal or as part of the table below.
- Include supplementary aids and services as appropriate.
- For a student who has a disability and is gifted, SDI also should include adaptations, accommodations, or modifications to the general education curriculum, as appropriate for a student with a disability.

<i>Modifications and SDI</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

B. RELATED SERVICES - List the services that the student needs in order to benefit from his/her special education program.

<i>Service</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

C. SUPPORTS FOR SCHOOL PERSONNEL - List the staff to receive the supports and the supports needed to implement the student's IEP.

<i>School Personnel to Receive Support</i>	<i>Support</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

D. GIFTED SUPPORT SERVICES FOR A STUDENT IDENTIFIED AS GIFTED WHO ALSO IS IDENTIFIED AS A STUDENT WITH A DISABILITY - Support services are required to assist a gifted student to benefit from gifted education (e.g., psychological services, parent counseling and education, counseling services, transportation to and from gifted programs to classrooms in buildings operated by the school district).

<i>Support Service</i>	
<i>Support Service</i>	
<i>Support Service</i>	

E. EXTENDED SCHOOL YEAR (ESY) - The IEP team has considered and discussed ESY services, and determined that:

Student IS eligible for ESY based on the following information or data reviewed by the IEP team:

OR

As of the date of this IEP, student is NOT eligible for ESY based on the following information or data reviewed by the IEP team:

The Annual Goals and, when appropriate, Short-Term Objectives from this IEP that are to be addressed in the student's ESY Program are:

If the IEP team has determined ESY is appropriate, complete the following:

<i>ESY Service to be Provided</i>	<i>Location</i>	<i>Frequency</i>	<i>Projected Beginning Date</i>	<i>Anticipated Duration</i>

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

VII. EDUCATIONAL PLACEMENT

A. QUESTIONS FOR IEP TEAM - The following questions must be reviewed and discussed by the IEP team prior to providing the explanations regarding participation with students without disabilities.

It is the responsibility of each public agency to ensure that, to the maximum extent appropriate, students with disabilities, including those in public or private institutions or other care facilities, are educated with students who are not disabled. Special classes, separate schooling or other removal of students with disabilities from the general educational environment occurs only when the nature or severity of the disability is such that education in general education classes, **EVEN WITH** the use of supplementary aids and services, cannot be achieved satisfactorily.

- What supplementary aids and services were considered? What supplementary aids and services were rejected? Explain why the supplementary aids and services will or will not enable the student to make progress on the goals and objectives (if applicable) in this IEP in the general education class.
- What benefits are provided in the general education class with supplementary aids and services versus the benefits provided in the special education class?
- What potentially beneficial effects and/or harmful effects might be expected on the student with disabilities or the other students in the class, even with supplementary aids and services?
- To what extent, if any, will the student participate with nondisabled peers in extracurricular activities or other nonacademic activities?

Explanation of the extent, if any, to which the student will not participate with students without disabilities in the regular education class:

Explanation of the extent, if any, to which the student will not participate with students without disabilities in the general education curriculum:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

B. Type of Support

1. Amount of special education supports

- Itinerant: Special education supports and services provided by special education personnel for 20% or less of the school day
- Supplemental: Special education supports and services provided by special education personnel for more than 20% of the day but less than 80% of the school day
- Full-Time: Special education supports and services provided by special education personnel for 80% or more of the school day

2. Type of special education supports

- Autistic Support
- Blind-Visually Impaired Support
- Deaf and Hard of Hearing Support
- Emotional Support
- Learning Support
- Life Skills Support
- Multiple Disabilities Support
- Physical Support
- Speech and Language Support

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name: _____

C. Location of student's program

Name of School District where the IEP will be implemented: _____

Name of School Building where the IEP will be implemented: _____

Is this school the student's neighborhood school (i.e., the school the student would attend if he/she did not have an IEP)?

Yes

No. If the answer is "no," select the reason why not.

Special education supports and services required in the student's IEP cannot be provided in the neighborhood school

Other. Please explain:

INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)

Student's Name:

VIII. PENNDATA REPORTING: Educational Environment (Complete either Section A or B; Select only one Educational Environment)

To calculate the percentage of time inside the regular classroom, divide the number of hours the student spends inside the regular classroom by the total number of hours in the school day (including lunch, recess, study periods). The result is then multiplied by 100.

SECTION A: For Students Educated in Regular School Buildings with Non Disabled Peers - Indicate the Percentage of time INSIDE the regular classroom for this student:

Time spent outside the regular classroom receiving services unrelated to the student's disability (e.g., time receiving ESL services) should be considered time inside the regular classroom. Educational time spent in age-appropriate community-based settings that include individuals with and without disabilities, such as college campuses or vocational sites, should be counted as time spent inside the regular classroom.

Calculation for this Student:

Column 1	Column 2	Calculation	Indicate Percentage	Percentage Category
Total hours the student spends in the regular classroom per day	Total hours in a typical school day (including lunch, recess & study periods)	(Hours inside regular classroom ÷ hours in school day) x 100 = % (Column 1 ÷ Column 2) x 100 = %	Section A: The percentage of time student spends inside the regular classroom:	Using the calculation result - select the appropriate percentage category
			_____ % of the day	<input type="checkbox"/> INSIDE the Regular Classroom 80% or More of the Day <input type="checkbox"/> INSIDE the Regular Classroom 79-40% of the Day <input type="checkbox"/> INSIDE the Regular Classroom Less Than 40% of the Day

SECTION B: This section required only for Students Educated OUTSIDE Regular School Buildings for more than 50% of the day - select and indicate the Name of School or Facility on the line corresponding with the appropriate selection: (If a student spends less than 50% of the day in one of these locations, the IEP team must do the calculation in Section A)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Approved Private School (Non Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Other Public Facility (Non Residential) _____ |
| <input type="checkbox"/> Approved Private School (Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Hospital/Homebound _____ |
| <input type="checkbox"/> Other Private Facility (Non Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Correctional Facility _____ |
| <input type="checkbox"/> Other Private Facility (Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Out of State Facility _____ |
| <input type="checkbox"/> Other Public Facility (Residential) _____ | <input type="checkbox"/> Instruction Conducted in the Home _____ |

EXAMPLES for Section A: How to Calculate PennData-Educational Environment Percentages

	Column 1	Column 2	Calculation	Indicate Percentage
	Total hours the student spends in the regular classroom-per day	Total hours in a typical school day (including lunch, recess & study periods)	(Hours inside regular classroom ÷ hours in school day) x 100 = % (Column 1 ÷ Column 2) x 100 = %	Section A: The percentage of time student spends inside the regular classroom:
Example 1	5.5	6.5	(5.5 ÷ 6.5) x 100 = 85%	85% of the day (Inside 80% or More of Day)
Example 2	3	5	(3 ÷ 5) x 100 = 60%	60% of the day (Inside 79-40% of Day)
Example 3	1	5	(1 ÷ 5) x 100 = 20%	20% of the day (Inside less than 40% of Day)

For help in understanding this form, an annotated IEP is available on the PaTTAN website at www.pattan.net Type "Annotated Forms" in the Search feature on the website. If you do not have access to the Internet, you can request the annotated form by calling PaTTAN at 800-441-3215.

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Âge scolaire

Nom de l'élève : _____

Date de la réunion de l'équipe PEI (jj/mm/aa) : _____

Date de mise en œuvre du PEI (date prévue de début des services et des programmes) : _____

Durée prévue des services et programmes : _____

Date de naissance : _____

Âge : _____

Classe : _____

Année prévue d'obtention du diplôme : _____

Agence Éducative Locale (LEA) : _____

Comté de Résidence : _____

Nom et adresse du Parent/Tuteur/Parent Substitut : _____ Téléphone (domicile) : _____

_____ Téléphone (Travail): _____

Les autres informations : _____

La LEA et les parents ont convenu d'apporter les modifications suivantes au PEI sans convoquer une réunion du PEI, comme documenté par :

--

Date de la (des) Révision(s)	Intervenants/Rôles	Section(s) du PEI modifiée(s)

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

ÉQUIPE DU PEI/SIGNATURES

L'équipe du Programme d'Enseignement Individualisé prend les décisions concernant le programme et le placement de l'élève. Le(s) parent(s) de l'élève, l'éducateur spécialisé de l'élève et un représentant de l'Agence Éducative Locale sont obligatoirement membres de cette équipe. La signature sur ce PEI consigne la présence, et non l'accord.

Rôle	Nom en caractères d'imprimerie	Signature
Parent/Tuteur/Parent Substitut		
Parent/Tuteur/Parent Substitut		
Élève*		
Enseignant de l'Éducation Ordinaire**		
Enseignant de l'Éducation Spéciale		
Représentant de l'Agence Éducative Locale		
Représentant de la Carrière/Ed. Tech***		
Représentant de l'Agence Communautaire		
Enseignant des Surdoués****		

* L'équipe PEI doit inviter l'élève si des services de transition sont prévus ou si les parents choisissent de faire participer l'élève.

** Si l'élève participe, ou pourrait participer, au milieu scolaire ordinaire.

*** Tel que déterminé par le parent et LEA selon les besoins pour les services de transition et autres services communautaires.

**** Un enseignant des surdoués est requis lors de la rédaction d'un PEI pour un élève handicapé qui est également un surdoué.

Une personne mentionnée ci-dessus doit être capable d'interpréter les implications pédagogiques de tout résultat d'évaluation.

Commentaires écrits reçus des membres suivants :

Transfert des Droits à l'Âge de la Majorité

Aux fins de l'éducation, l'âge de la majorité est atteint en Pennsylvanie lorsque l'individu atteint l'âge de 21 ans. De même, aux fins de la Loi sur l'Éducation des Personnes Handicapées, l'âge de la majorité est atteint pour les élèves handicapés lorsqu'ils atteignent l'âge de 21 ans.

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

NOTICE DE GARANTIES PROCÉDURALES

J'ai reçu une copie de *la Notice de Garanties Procédurales* au cours de cette année scolaire. *La Notice de Garanties Procédurales* fournit des informations sur mes droits, y compris le processus en cas de désaccord avec le PEI. L'école m'a indiqué la personne que je peux contacter si j'ai besoin de plus d'informations.

Signature du Parent/Tuteur/Parent Substitut : _____

AVIS DE FACTURATION DU PROGRAMME D'ASSISTANCE MÉDICALE

(Applicable uniquement aux parents qui ont consenti à la divulgation des informations de facturation aux programmes d'Assistance Médicale)

Je comprends que l'école peut facturer au Programme d'Accès en Milieu Scolaire (« SBAP ») - ou à tout programme qui remplace ou complète le SBAP - le coût de certains services d'éducation spéciale et connexes décrits dans le PEI de mon enfant. Pour imputer ces frais au SBAP, l'école communiquera à l'administrateur de ce programme le nom, l'âge et l'adresse de mon enfant, la vérification de l'éligibilité à Medicaid pour mon enfant, une copie du PEI de mon enfant, une description des services fournis et les heures et dates pendant lesquelles ces services ont été fournis à mon enfant, et l'identité du fournisseur de ces services. *Je comprends que ces informations ne seront pas divulguées et que de tels frais ne seront pas facturés, sauf si je consens à la divulgation.* Je reconnais avoir fourni un consentement écrit pour divulguer ces informations.

Je comprends que mon consentement est en cours d'année en année à moins que et jusqu'à ce que je le retire. Je peux retirer mon consentement par écrit, ou verbalement si je ne suis pas en mesure d'écrire, à tout moment. Mon refus de consentir ou mon retrait de consentement ne dégagera pas l'école de l'obligation de fournir, sans frais pour moi ou ma famille, tout service ou programme auquel mon enfant a droit en vertu de la Loi sur l'Éducation des Personnes Handicapées (« IDEA ») ou qui est nécessaire pour permettre à mon enfant de bénéficier d'un enseignement public approprié et gratuit tel que décrit dans le PEI de mon enfant.

Je comprends que l'école ne peut pas...

Exiger de moi ou de ma famille que j'adhère ou m'inscrive à tout programme de prestations publiques ou d'assurance, tel que Medicaid, comme condition pour recevoir une éducation publique gratuite et appropriée pour mon enfant ;

Exiger de moi ou de ma famille que j'engage toute dépense pour la fourniture d'une éducation publique gratuite et appropriée à mon enfant, y compris les copaiements et les franchises, à moins qu'il n'accepte de payer ces dépenses en mon nom ou au nom de ma famille ;

Provoquer une diminution de la couverture viagère disponible ou de tout autre avantage assuré ;

Me faire payer, moi ou ma famille, des services qui seraient autrement couverts par un programme public de prestations ou d'assurance et qui sont nécessaires pour mon enfant en dehors du temps qu'il est à l'école ;

Risquer la perte de l'éligibilité aux dérogations à domicile et dans la communauté, sur la base des dépenses globales liées à la santé.

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

I. CONSIDÉRATIONS SPÉCIALES QUE L'ÉQUIPE PEI DOIT CONSIDÉRER AVANT DE DÉVELOPPER LE PEI. TOUS LES FACTEURS MARQUÉS COMME « OUI » DOIVENT ÊTRE TRAITÉS DANS LE PEI.

L'élève est-il aveugle ou malvoyant ?

Oui

Le PEI doit inclure une description de l'enseignement en braille et de l'utilisation du braille à moins que l'équipe PEI ne détermine, après une évaluation des compétences de lecture et d'écriture de l'élève, ses besoins et les moyens de lecture et d'écriture appropriés (y compris une évaluation des besoins futurs de l'élève pour l'enseignement en braille ou l'utilisation du braille), que l'enseignement en braille ou l'utilisation du braille ne convient pas à l'élève.

Non

L'élève est-il sourd ou malentendant ?

Oui

Le PEI doit inclure un plan de communication pour répondre aux éléments suivants : besoins linguistiques et de communication ; possibilités de communications directes avec des pairs et du personnel professionnel dans la langue et le mode de communication de l'élève; niveau académique; une gamme complète de besoins, y compris des possibilités d'instruction directe dans la langue et le mode de communication de l'élève; et appareils et services de technologie d'assistance. Indiquez dans quelle section du PEI ces considérations sont abordées. Le plan de communication doit être rempli et est disponible sur www.pattan.net

Non

L'élève a-t-il des besoins de communication ?

Oui

Les besoins des élèves doivent être abordés dans le PEI (c'est-à-dire les niveaux actuels, l'enseignement spécialement conçu (SDI), les objectifs annuels, etc.)

Non

L'élève a-t-il besoin d'appareils et/ou de services de technologie d'assistance ?

Oui

Les besoins des élèves doivent être pris en compte dans le PEI (c'est-à-dire les niveaux actuels, l'enseignement spécialement conçu, les objectifs annuels, etc.)

Non

L'élève a-t-il une maîtrise limitée de l'Anglais ?

Oui

L'équipe PEI doit répondre aux besoins linguistiques de l'élève et comment ces besoins sont liés au PEI.

Non

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

L'élève présente-t-il des comportements qui nuisent à son apprentissage ou à celui des autres ?

Oui

L'équipe PEI doit développer un plan de soutien au comportement positif qui est basé sur une évaluation fonctionnelle du comportement et qui utilise des techniques de comportement positif. Les résultats de l'évaluation fonctionnelle du comportement peuvent être répertoriés dans la section Niveaux Actuels du PEI avec un plan clair et mesurable pour traiter le comportement dans les sections Objectifs et Instruction Spécialement Conçue du PEI ou dans le Plan de Soutien au Comportement Positif s'il s'agit d'un document distinct qui est joint au PEI. Un Plan de Soutien au Comportement Positif et un formulaire d'Évaluation Comportementale Fonctionnelle sont disponibles sur www.pattan.net

Non

Autre (précisez) :

II. NIVEAUX ACTUELS DE RÉUSSITE SCOLAIRE ET DE PERFORMANCE FONCTIONNELLE

Incluez les informations suivantes relatives à l'élève :

- Niveaux actuels de réussite scolaire (par exemple, évaluation la plus récente de l'élève, résultats des évaluations formatives, évaluations basées sur le programme d'études, évaluations de transition, progrès vers les objectifs actuels)
- Niveaux actuels de performance fonctionnelle (p. ex. résultats d'une évaluation comportementale fonctionnelle, résultats d'évaluations écologiques, progrès vers les présents objectifs)
- Niveaux actuels liés aux présents objectifs de transition postsecondaire si l'élève est âgé de 14 ans ou moins si cela est jugé approprié par l'équipe PEI (par exemple, les résultats des évaluations formatives, les évaluations basées sur le programme d'études, les progrès vers les présents objectifs)
- Préoccupations parentales pour l'amélioration de l'éducation de l'élève
- Comment le handicap de l'élève affecte sa participation et sa progression dans le programme d'enseignement général
- Forces
- Besoins en matière de l'académie, du développement et du fonctionnel liés au handicap de l'élève

III. SERVICES DE TRANSITION - Ceci est requis pour les élèves de 14 ans ou moins si cela est jugé approprié par l'équipe PEI. Si l'élève n'assiste pas à la réunion du PEI, l'école doit prendre d'autres mesures pour s'assurer que les préférences et les intérêts de l'élève sont pris en compte. Les services de transition sont un ensemble coordonné d'activités pour un élève handicapé qui est conçu pour s'inscrire dans un processus axé sur les résultats, qui est axé sur l'amélioration de la réussite scolaire et fonctionnelle de l'élève handicapé afin de faciliter le passage de l'élève de l'école à la poste. les activités

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

scolaires, y compris l'enseignement postsecondaire, l'enseignement professionnel, l'emploi intégré (y compris l'emploi assisté), l'éducation permanente et l'éducation des adultes, les services aux adultes, la vie autonome ou la participation communautaire qui est basée sur les besoins individuels de l'élève en tenant compte des forces, des préférences et des intérêts de l'élève.

OBJECTIFS APRÈS L'ÉCOLE - Sur la base d'une évaluation appropriée à l'âge, définissez et projetez les objectifs postsecondaires mesurables appropriés qui traitent de l'éducation et de la formation, de l'emploi et, au besoin, de la vie autonome. Sous chaque domaine, énumérez les services/activités et les programmes d'études qui soutiennent cet objectif. Incluez pour chaque service/activité le lieu, la fréquence, la date de début prévue, la durée prévue et la personne/l'agence responsable.

Pour les élèves des Pôles Carrières et Technologies, Code CIP :

--

Études postsecondaires et objectif de formation :					Objectif Annuel Mesurable Oui/Non (Document en Section V)
Cours d'études :					
Prestation/Activité	Lieu	Fréquence	Date de début prévue	Durée prévue	Personne(s)/Organisme Responsable
Objectif d'emploi :					Objectif Annuel Mesurable Oui/Non (Document en Section V)
Cours d'études :					
Prestation/Activité	Lieu	Fréquence	Date de début prévue	Durée prévue	Personne(s)/Organisme Responsable

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

Objectif de Vie Autonome, le cas échéant :					Objectif Annuel Mesurable Oui/Non (Document en Section V)
Cours d'études :					
Prestation/Activité	Lieu	Fréquence	Date de début prévue	Durée prévue	Personne(s)/Organisme Responsable

IV. PARTICIPATION AUX ÉVALUATIONS ÉTATIQUES ET LOCALES**Instructions pour les équipes PEI :**

Veillez sélectionner l'option d'évaluation appropriée. Des informations sur les aménagements disponibles pour les tests peuvent être trouvées dans les lignes directrices sur les aménagements disponibles sur www.education.pa.gov

Évaluations d'État**Pas évalué**

	Aucune évaluation à l'échelle de l'État n'est administrée au niveau scolaire de cet élève.
	Aucune évaluation des compétences en anglais administrée car l'élève n'est pas un Apprenant d'Anglais.

PSSA (Mathématiques et Arts de la Langue Anglaise (ELA) administrés de la 3e à la 8e année ; sciences administrées de la 4e et de la 8e année)

Matière testé	Sans aménagement	Avec aménagement	Aménagements à fournir
Maths			
Science			
ELA			

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

Examen Keystone (remplace la PSSA de 11e année au lycée ; l'élève doit participer avant la 11e année)

Matière testé	Sans aménagement	Avec aménagement	Aménagements à fournir
Algèbre 1			
Littérature			
Biologie			

Évaluation Basée sur le Projet Keystone (disponible lorsque l'élève n'est pas en mesure de démontrer sa compétence lors d'un examen Keystone ou d'un module d'examen Keystone.)

Matière testé	Sans aménagement	Avec aménagement	Aménagements à fournir
Algèbre 1			
Littérature			
Biologie			

Évaluation Locale Validée (disponible lorsqu'elle est sélectionnée comme option par LEA)

Matière testé	Sans aménagement	Avec aménagement	Aménagements à fournir
Algèbre 1			
Littérature			
Biologie			

PASA (administré de la 3e à la 8e année, 11e pour les Arts de la Langue Anglaise (ELA) et les mathématiques ; 4e, 8e, 11e année pour les sciences)

L'élève participera au PASA :

L'équipe PEI doit examiner chacun des 6 critères d'éligibilité de Pennsylvanie pour déterminer la participation au PASA. L'équipe PEI doit répondre « OUI » à TOUS les six critères pour que l'élève puisse participer au PASA. Si la réponse est « NON » à l'une des questions, l'élève doit participer au PSSA/Keystones avec ou sans aménagement, selon ce qui est jugé approprié par l'équipe PEI.

1. L'élève sera-t-il en 3e, 4e, 5e, 6e, 7e, 8e ou 11e année au 1er septembre de l'année scolaire au cours de laquelle le PEI sera opérationnel ?
2. L'élève a-t-il des troubles cognitifs importants ? La Pennsylvanie définit les déficiences cognitives importantes comme étant de nature omniprésente et globale, affectant l'apprentissage des élèves dans tous les domaines de contenu académique, ainsi que les comportements adaptatifs et les compétences fonctionnelles dans tous les domaines de la vie.
3. L'élève a-t-il besoin d'un enseignement intensif, direct et répété afin d'apprendre et de généraliser les compétences comportementales académiques, fonctionnelles et adaptatives dans plusieurs contextes ?
4. L'élève a-t-il besoin d'adaptations et de soutien importants pour exécuter et/ou participer de manière significative et productive aux activités de la vie quotidienne dans des environnements intégrés d'école, de maison, de communauté et de travail ?
5. L'élève a-t-il besoin de modifications substantielles du programme d'enseignement général ?
6. La participation de l'élève au programme d'enseignement général diffère-t-elle substantiellement, dans la forme et/ou le fond, de celle de la plupart des autres élèves ? Les élèves jugés éligibles pour passer le PASA doivent avoir des objectifs annuels mesurables ET des objectifs à court terme reflétés dans le PEI.

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

L'élève participera au PASA.

Expliquez pourquoi l'élève ne peut pas participer à la PSSA ou aux Examens Keystone, même avec des aménagements :

Expliquez pourquoi le PASA est approprié compte tenu des six critères d'éligibilité :

Expliquez les aménagements spécifiques dont l'élève peut avoir besoin sur le PASA (c'est-à-dire, la technologie d'assistance, la signalisation) :

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

Domaines	Sans aménagement	Avec aménagement	Impossible de participer	Aménagements à fournir ou justification de l'incapacité de Participer à des domaines sélectionnés
Compréhension orale				
Compréhension écrite				
Expression écrite				
Expression orale				

ACCESS Alternatif pour les EL (administré de la 1ere à la 12e année)

L'élève participera à ACCESS Alternatif pour les EL.

Expliquez pourquoi l'élève ne peut pas participer à ACCESS pour les EL :

Expliquez pourquoi ACCESS Alternatif pour les EL est approprié :

Domaines	Sans aménagement	Avec aménagement	Impossible de participer	Aménagements à fournir ou justification de l'incapacité de Participer à des domaines sélectionnés
Compréhension orale				
Compréhension écrite				
Expression écrite				
Expression orale				

Évaluations locales

L'évaluation locale n'est pas administrée au niveau scolaire de cet élève ; OU

L'élève participera aux évaluations locales sans aménagement ; OU

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

L'élève participera aux évaluations locales avec les aménagements suivants ; OU

L'élève passera une autre évaluation locale.

Expliquez pourquoi l'élève ne peut pas participer à l'évaluation régulière locale :

Expliquez pourquoi l'évaluation alternative locale est appropriée :

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

V. BUTS ET OBJECTIFS - Incluez, le cas échéant, des objectifs académiques et fonctionnels. Utilisez autant de copies de cette page que nécessaire pour planifier de manière appropriée. Des instructions spécialement conçues peuvent être répertoriées avec chaque but/objectif ou répertoriées dans la section VI.

Des résultats d'apprentissage à court terme sont requis pour les élèves surdoués. Les résultats d'apprentissage à court terme liés au programme surdoué de l'élève peuvent être répertoriés sous Buts ou Objectifs à court terme.

OBJECTIF ANNUEL MESURABLE Comprend : État de santé, nom, comportement et critères (Reportez-vous au PEI annoté pour la description de ces composants)	Décrivez COMMENT les progrès de l'élève vers l'atteinte de cet objectif seront mesurés	Décrivez QUAND les rapports périodiques sur les progrès seront fournis aux parents	Rapport d'avancement

OBJECTIFS À COURT TERME - Requis pour les élèves handicapés qui passent une évaluation alternative alignée sur les normes de réussite alternatives (PASA).

Objectifs à court terme / Repères

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

VI. ÉDUCATION SPÉCIALE / SERVICES CONNEXES / AIDES ET SERVICES SUPPLÉMENTAIRES / MODIFICATIONS AU PROGRAMME - Incluez, le cas échéant, les services et activités non-académiques et parascolaires.

A. MODIFICATIONS DU PROGRAMME ET INSTRUCTION SPÉCIALEMENT CONÇUE (SDI)

- La SDI peut être répertoriée avec chaque objectif ou dans le cadre du tableau ci-dessous.
- Incluez les aides et services supplémentaires, le cas échéant.
- Pour un élève handicapé et surdoué, la SDI doit également inclure des adaptations, des aménagements ou des modifications au programme d'enseignement général, selon le cas pour un élève handicapé.

<i>Modifications et SDI</i>	<i>Lieu</i>	<i>Fréquence</i>	<i>Date de début prévue</i>	<i>Durée prévue</i>

B. SERVICES CONNEXES - Énumérez les services dont l'élève a besoin pour bénéficier de son programme d'adaptation scolaire.

<i>Service</i>	<i>Lieu</i>	<i>Fréquence</i>	<i>Date de début prévue</i>	<i>Durée prévue</i>

C. SOUTIENS POUR LE PERSONNEL DE L'ÉCOLE - Énumérez le personnel qui recevra les soutiens et les soutiens nécessaires pour mettre en œuvre le PEI de l'élève.

<i>Le personnel de l'école recevra un soutien</i>	<i>Soutien</i>	<i>Lieu</i>	<i>Fréquence</i>	<i>Date de début prévue</i>	<i>Durée prévue</i>

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

D. SERVICES DE SOUTIEN SURDOUÉS POUR UN ÉLÈVE IDENTIFIÉ COMME SURDOUÉ QUI EST ÉGALEMENT IDENTIFIÉ COMME ÉLÈVE HANDICAPÉ - Des services de soutien sont nécessaires pour aider un élève surdoué à bénéficier d'une éducation surdouée (p. transport vers et depuis les programmes pour surdoués jusqu'aux salles de classe dans les bâtiments gérés par le district scolaire).

<i>Service d'assistance</i>	
<i>Service d'assistance</i>	
<i>Service d'assistance</i>	

E. ANNÉE SCOLAIRE PROLONGÉE (ESY) - L'équipe PEI a examiné et discuté des services ESY et a déterminé que :

L'élève EST éligible pour ESY sur la base des informations ou données suivantes examinées par l'équipe PEI :

OU

À la date de cet IEP, l'élève n'est PAS éligible à l'ESY sur la base des informations ou données suivantes examinées par l'équipe PEI :

Les objectifs annuels et, le cas échéant, les objectifs à court terme de ce PEI qui doivent être abordés dans le Programme ESY de l'élève sont :

Si l'équipe PEI a déterminé que l'ESY est approprié, procédez comme suit :

<i>Service ESY à fournir</i>	<i>Lieu</i>	<i>Fréquence</i>	<i>Date de début prévue</i>	<i>Durée prévue</i>

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

VII. PLACEMENT ÉDUCATIF

A. QUESTIONS POUR L'ÉQUIPE PEI - Les questions suivantes doivent être examinées et discutées par l'équipe PEI avant de fournir les explications concernant la participation avec des élèves non handicapés.

Il est de la responsabilité de chaque organisme public de veiller à ce que, dans toute la mesure appropriée, les élèves handicapés, y compris ceux des établissements publics ou privés ou d'autres établissements de soins, soient scolarisés avec des élèves non handicapés. Les classes spéciales, l'enseignement séparé ou le retrait des enfants handicapés du cadre de l'enseignement général se produit uniquement si la nature ou la sévérité du handicap de l'enfant est telle que l'enseignement dans les classes de l'éducation générale, **MÊME AVEC** le recours aux services et aides supplémentaires, ne peut être effectué de manière satisfaisante.

- Quels sont les aides et services complémentaires envisagés ? Quels sont les aides et services complémentaires refusés ? Expliquez pourquoi les aides et services supplémentaires permettront ou non à l'élève de progresser sur les buts et objectifs (le cas échéant) de ce PEI en classe de l'éducation générale.
- Quels avantages sont fournis dans la classe d'enseignement général avec des aides et des services supplémentaires par rapport aux avantages fournis dans la classe de l'éducation spéciale ?
- Quels effets potentiellement bénéfiques et/ou effets néfastes peut-on attendre sur l'élève handicapé ou les autres élèves de la classe, même avec des aides et services supplémentaires ?
- Dans quelle mesure, le cas échéant, l'élève participera-t-il avec des pairs non handicapés à des activités parascolaires ou à d'autres activités non académiques ?

Explication de la mesure, le cas échéant, dans laquelle l'élève ne participera pas avec des élèves non handicapés dans la classe de l'éducation générale :

Explication de la mesure, le cas échéant, dans laquelle l'élève ne participera pas avec des élèves non handicapés au programme de l'éducation générale :

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

B. Type de Soutien

1. Montant des aides à l'éducation spéciale

- Itinérant : Soutiens et services d'éducation spéciale fournis par le personnel de l'éducation spéciale pendant 20 % ou moins de la journée scolaire
- Supplémentaire : Soutiens et services d'éducation spéciale fournis par le personnel de l'éducation spéciale pendant plus de 20 % de la journée mais moins de 80 % de la journée scolaire
- À temps plein : Soutiens et services d'éducation spéciale fournis par le personnel de l'éducation spéciale pendant 80 % ou plus de la journée scolaire

2. Type de soutien à l'éducation spéciale

- Soutien aux autistes
- Soutien aux personnes aveugles et malvoyantes
- Soutien aux personnes sourdes et malentendantes
- Soutien émotionnel
- Soutien à l'apprentissage
- Soutien aux aptitudes à la vie quotidienne
- Prise en charges des handicaps multiples
- Soutien physique
- Soutien en matière de l'orthophonie

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

C. Emplacement du programme de l'élève

Nom du district scolaire où le PEI sera mis en œuvre :

Nom du bâtiment scolaire où le PEI sera mis en œuvre :

Cette école est-elle l'école du quartier de l'élève (c'est-à-dire l'école que l'élève fréquenterait s'il n'avait pas de PEI) ?

Oui

Non. Si la réponse est « non », sélectionnez la raison.

Les soutiens et services d'éducation spéciale requis dans le PEI de l'élève ne peuvent pas être fournis dans l'école du quartier

Autre. Veuillez expliquer :

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

VIII. RAPPORT PENNDATA : Environnement éducatif (remplissez la Section A ou B ; sélectionnez un seul Environnement Éducatif)

Pour calculer le pourcentage de temps à l'intérieur de la salle de classe ordinaire, divisez le nombre d'heures que l'élève passe à l'intérieur de la salle de classe ordinaire par le nombre total d'heures de la journée scolaire (y compris les périodes de déjeuner, de récréation et d'étude). Le résultat est ensuite multiplié par 100.

SECTION A : Pour les élèves éduqués dans des bâtiments scolaires réguliers avec des pairs non handicapés - Indiquez le pourcentage de temps à l'intérieur de la salle de classe régulière pour cet élève :

Le temps passé à l'extérieur de la salle de classe ordinaire à recevoir des services non liés au handicap de l'élève (p. ex., le temps à recevoir des services d'ESL) doit être considéré comme du temps à l'intérieur de la salle de classe ordinaire. Le temps d'éducation passé dans des environnements communautaires adaptés à l'âge qui incluent des personnes avec et sans handicap, comme les campus ou les sites de formation professionnelle, doit être compté comme du temps passé à l'intérieur de la salle de classe ordinaire.

Calcul pour cet élève :

Colonne 1	Colonne 2	Calcul	Indiquez le pourcentage	Catégorie de pourcentage
Nombre total d'heures que l'élève passe dans la classe ordinaire par jour	Nombre total d'heures dans une journée scolaire typique (y compris les périodes de déjeuner, de récréation et d'étude)	(Heures en classe ordinaire ÷ heures de la journée scolaire) x 100 = % (Colonne 1 ÷ Colonne 2) x 100 = %	Section A : Le pourcentage de temps que l'élève passe à l'intérieur de la salle de classe ordinaire :	À l'aide du résultat du calcul - sélectionnez la catégorie de pourcentage appropriée
			_____ % du jour	<input type="checkbox"/> À L'INTÉRIEUR de la salle de classe ordinaire 80 % ou plus de la journée <input type="checkbox"/> À L'INTÉRIEUR de la salle de classe ordinaire entre 79 et 40 % de la journée <input type="checkbox"/> À L'INTÉRIEUR de la salle de classe ordinaire moins de 40 % de la journée

SECTION B : Cette section est requise uniquement pour les élèves éduqués à l'EXTÉRIEUR des bâtiments scolaires réguliers pendant plus de 50 % de la journée - sélectionnez et indiquez le nom de l'école ou de l'établissement sur la ligne correspondant à la sélection appropriée : (Si un élève passe moins de 50 % de la journée dans l'un de ces endroits, l'équipe PEI doit effectuer le calcul de la section A)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> École privée agréée (non résidentielle) _____ | <input type="checkbox"/> Autre établissement public (non résidentiel) _____ |
| <input type="checkbox"/> École privée agréée (résidentiel) _____ | <input type="checkbox"/> Hôpital/à domicile _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre établissement privé (non résidentiel) _____ | <input type="checkbox"/> Maison de correction _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre établissement privé (résidentiel) _____ | <input type="checkbox"/> Installation hors de l'État _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre établissement public (résidentiel) _____ | <input type="checkbox"/> Instruction dispensée à la maison _____ |

EXEMPLES pour la section A : Comment calculer les pourcentages PennData-Environnement Éducatif

	Colonne 1	Colonne 2	Calcul	Indiquez le pourcentage
	Nombre total d'heures que l'élève passe dans la classe ordinaire-par jour	Nombre total d'heures dans une journée scolaire typique (y compris les périodes de déjeuner, de récréation et d'étude)	(Heures en classe ordinaire ÷ heures de la journée scolaire) x 100 = % (Colonne 1 ÷ Colonne 2) x 100 = %	Section A : Le pourcentage de temps que l'élève passe à l'intérieur de la salle de classe ordinaire :
Exemple 1	5,5	6,5	(5,5 ÷ 6,5) x 100 = 85 %	85 % de la journée (Dans les 80 % ou plus de la journée)
Exemple 2	3	5	(3 ÷ 5) x 100 = 60 %	60 % de la journée (Dans l'intervalle entre 79 et 40 % de la

PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT INDIVIDUALISÉ (PEI)

Nom de l'élève :

				journée)
Exemple 3	1	5	$(1 \div 5) \times 100 = 20 \%$	20 % de la journée (Dans moins de 40 % de la journée)

Pour vous aider à comprendre ce formulaire, un PEI annoté est disponible sur le site web de PaTTAN à l'adresse www.pattan.net Saisissez « Formulaires annotés » dans la fonction de recherche sur le site web. Si vous n'avez pas accès à Internet, vous pouvez demander le formulaire annoté en appelant PaTTAN au 800-441-3215.