# Programa de educação individualizada (IEP)

(Normas III.I-III.K.; III.N.; e III.R. da USBE)

Distrito/Escola:Data da reunião:

Nome do aluno:Data de nascimento:Série:

## Níveis atuais de desempenho acadêmico e desempenho funcional (PLAAFP)

* Para alunos em idade escolar (dos 5 aos 22 anos), descreva ***como*** a deficiência do aluno afeta seu envolvimento e progresso no currículo de educação geral.
* Para crianças em idade pré-escolar (de 3 a 5 anos), descreva ***como*** a deficiência afeta a participação do aluno nas atividades adequadas.

***NOTA:*** rotule cada área como Leitura, Expressão Escrita, Matemática, Comportamento Social, Transição, etc.

Área:

Níveis atuais (incluindo dados):

Descreva ***como*** a deficiência do aluno afeta seu envolvimento e progresso no currículo de educação geral:

Área:

Níveis atuais (incluindo dados):

Descreva ***como*** a deficiência do aluno afeta seu envolvimento e progresso no currículo de educação geral:

Área:

Níveis atuais (incluindo dados):

Descreva ***como*** a deficiência do aluno afeta seu envolvimento e progresso no currículo de educação geral:

## A equipe do IEP levou em consideração os fatores especiais a seguir

* Necessidades linguísticas para o aluno com proficiência limitada em inglês (LEP).

Nenhuma providência é necessária Necessidades consideradas no IEP

* Instruções em braile e uso dessa escrita (incluindo necessidades futuras do aluno) para o aluno cego ou com deficiência visual. *Antes de determinar se um aluno cego deve usar o braile como principal modo de leitura, a equipe do IEP deve receber [por meio da literatura adequada ou de conversas com usuários e educadores competentes em braile, ou ambos] informações detalhadas sobre o uso e a eficiência de braile como meio de leitura, para fazer uma escolha informada em relação ao principal modo de leitura do aluno.*

Não é necessário ensino em braile Ensino em braile considerado no IEP

* Necessidades de comunicação do aluno. Se o aluno é surdo ou tem deficiência auditiva, leve em consideração as necessidades linguísticas e de comunicação, as oportunidades de comunicação direta com colegas e profissionais no modo de comunicação e idioma do aluno, o nível acadêmico e todas as necessidades dele, incluindo oportunidades de ensino direto no modo de comunicação e idioma do aluno.

Não há necessidades de comunicação Necessidades de comunicação consideradas no IEP

* Dispositivos e serviços de tecnologia de assistência para o aluno na escola e individualmente, caso necessário, na casa do aluno ou em outro local.

Não é necessário usar tecnologias de assistência Tecnologias de assistência consideradas no IEP

* Apoios e intervenções comportamentais positivas, assim como outras estratégias para o estudante cujo comportamento impede seu próprio aprendizado ou o dos outros.

Nenhuma estratégia é necessária Estratégias consideradas no IEP. A equipe consultou o *Manual de Assistência Técnica USBE LRBI*

[ ]  O aluno tem uma deficiência intelectual significativa e está recebendo a formação adequada ao seu nível escolar conforme as Normas Fundamentais de Utah com o apoio das normas de sucesso alternativo de Utah (ou seja, os Elementos Essenciais).

## Meta anual mensurável no

Descrição dos indicadores e objetivos de curto prazo *(****NOTA****: se o aluno participa das normas de sucesso alternativo no nível escolar [ou seja, Elementos Essenciais], é* ***obrigatória*** *essa descrição)*:

Condição — quando, onde, como:

Comportamento social e acadêmico observável — o que o aluno fará:

Critérios — o que se espera que o aluno realize, de forma realista:

### Como o progresso do aluno em direção à meta n° será medido?

[ ]  Avaliação baseada em currículo [ ]  Observações de comportamento [ ]  Lista de verificação

[ ]  Pontuações de testes [ ]  Outro (especificar):

### Quando os pais serão informados sobre o progresso do aluno na meta n° ?

[ ]  Semanalmente [ ]  Três vezes ao ano [ ]  Quatro vezes ao ano [ ]  Simultaneamente à emissão de boletins [ ]  Outro (especificar):

### Relatórios de progresso da meta anual nº

Data:

Dados:

Data:

Dados:

Data:

Dados:

##  Meta anual mensurável no

Descrição dos indicadores e objetivos de curto prazo *(****NOTA****: se o aluno participa das normas de sucesso alternativo no nível escolar [ou seja, Elementos Essenciais], é* ***obrigatória*** *essa descrição)*:

Condição — quando, onde, como:

Comportamento social e acadêmico observável — o que o aluno fará:

### Critérios — o que se espera que o aluno realize, de forma realista: Como o progresso do aluno em direção à meta n° será medido?

[ ]  Avaliação baseada em currículo [ ]  Observações de comportamento [ ]  Lista de verificação

[ ]  Pontuações de testes [ ]  Outro (especificar):

### Quando os pais serão informados sobre o progresso do aluno na meta n° ?

[ ]  Semanalmente [ ]  Três vezes ao ano [ ]  Quatro vezes ao ano [ ]  Simultaneamente à emissão de boletins [ ]  Outro (especificar):

### Relatórios de progresso da meta anual nº

Data:

Dados:

Data:

Dados:

Data:

Dados:

## Meta anual mensurável no

Descrição dos indicadores e objetivos de curto prazo *(****NOTA****: se o aluno participa das normas de sucesso alternativo no nível escolar [ou seja, Elementos Essenciais], é* ***obrigatória*** *essa descrição)*:

Condição — quando, onde, como:

Comportamento social e acadêmico observável — o que o aluno fará:

Critérios — o que se espera que o aluno realize, de forma realista:

### Como o progresso do aluno em direção à meta n° será medido?

[ ]  Avaliação baseada em currículo [ ]  Observações de comportamento [ ]  Lista de verificação

[ ]  Pontuações de testes [ ]  Outro (especificar):

### Quando os pais serão informados sobre o progresso do aluno na meta n° ?

[ ]  Semanalmente [ ]  Três vezes ao ano [ ]  Quatro vezes ao ano [ ]  Simultaneamente à emissão de boletins [ ]  Outro (especificar):

### Relatórios de progresso da meta anual nº

Data:

Dados:

Data:

Dados:

Data:

Dados:

## Serviços necessários para o aluno avançar em direção às metas anuais se e envolver, além de progredir no programa curricular geral

* Serviços baseados em pesquisas revisadas por pares, na medida do possível.
* Os serviços cobertos pelo Medicaid são normalmente listados na seção de Serviços Relacionados, mas podem ser listados na seção de Serviços de Educação Especial, conforme descrito no [Manual do Provedor de Serviços de Desenvolvimento de Habilidades na Escola do Medicaid de Utah](https://medicaid.utah.gov/Documents/manuals/pdfs/Medicaid%20Provider%20Manuals/School-Based%20Skills%20Development/School-BasedSkillsDev7-20.pdf) (42 USC § 1396b.(c); 34 CFR § 447).

**Local:** G = aula de educação geral, E = aula de educação especial, incluindo recursos, O = outra.

**Frequência:** D = diária, S = semanal, M = mensal, O = outra.

### Serviços de educação especial (conteúdo de instrução especializada)

(p.ex., interpretação de textos, cálculos matemáticos, habilidades sociais)

**ServicioLugarCantidad de tiempoFrecuencia**

1.

G E O:

D S M O:

2.

G E O:

D S M O:

3.

G E O:

D S M O:

4.

G E O:

D S M O:

5.

G E O:

D S M O:

## Servicios relacionados

(se forem necessários para o aluno ser auxiliado pela educação especial)

**ServicioLugarCantidad de tiempoFrecuencia**

1.

G E O:

D S M O:

2.

G E O:

D S M O:

3.

G E O:

D S M O:

4

G E O:

D S M O:

Será oferecido transporte como serviço relacionado? Sim Não

## Modificações do programa ou apoio para o pessoal da escola e/ou auxílios e serviços adicionais para o aluno ou em nome do aluno na Educação Comum ou nos programas de Educação Especial

**Acomodação, modificação, apoio, auxílio adicional ou serviçoFrequência**

1.

D S M O:

2.

D S M O:

3.

D S M O:

4.

D S M O:

5.

D S M O:

6.

D S M O:

Data prevista do início desses serviços, se for uma data diferente daquela do IEP:

Duração prevista dos serviços: Um ano da data do início

Outros:

## Atividades do programa curricular comum, extracurriculares e não acadêmicas

Com exceção dos horários das aulas de educação especial e outras registradas acima, o aluno participará das atividades das aulas comuns, de Educação Física comum, extracurriculares e não acadêmicas na mesma frequência que os alunos sem deficiências, ou outras exceções (especifique e explique):

## Participação de avaliações ao nível da escola e ao nível do estado (consulte o anexo sobre avaliações)

A equipe do IEP deve determinar como o aluno participará das avaliações ao nível da escola e ao nível do estado. Se a equipe do IEP determinar que o aluno deve fazer uma avaliação alternativa em vez da avaliação estadual ou distrital comum de desempenho do aluno, inclua uma declaração do motivo pelo qual o aluno não pode participar da avaliação comum e explique por que a avaliação alternativa específica escolhida é apropriada para o aluno.

## Ano letivo estendido (ESY)

(Consulte o anexo sobre ano letivo estendido [ESY])

Os serviços de ESY são serviços de educação especial ou relacionados à educação especial que são oferecidos a um aluno com deficiência além do ano letivo normal, de acordo com o IEP do aluno, sem custo para os pais ou para o aluno adulto, e que atendam às normas de R277-751 e do Manual de Assistência Técnica de ESY. Esses serviços são fornecidos quando a equipe do IEP determina que eles são necessários para a disponibilização de uma educação pública gratuita adequada (FAPE) ao aluno. Se a equipe do IEP determinar que o aluno tem direito aos serviços de ESY, uma notificação prévia por escrito de serviços de ESY será preenchida e fornecida aos pais ou ao aluno adulto.

O aluno precisa de serviços de ESY O aluno não precisa de serviços de ESY

Decisão a ser documentada antes do término do ano letivo atual

## Revisão anual de enquadramento

Enquadramento inicial (fornecer aos pais ou ao aluno adulto a Notificação Prévia por Escrito e o Consentimento para Enquadramento Inicial na Educação Especial) ***OU***

Manter o enquadramento atual ***OU***

Mudar o enquadramento atual (fornecer aos pais ou ao aluno adulto a Notificação Prévia por Escrito para Mudança de Enquadramento na Educação Especial)

## Notificação prévia por escrito

Os pais e alunos adultos devem receber notificação prévia por escrito (PWN) em linguagem compreensível para o público em geral, em seu idioma nativo ou em outro modo de comunicação, antes que a LEA proponha ou se recuse a iniciar ou alterar a identificação, avaliação ou enquadramento educacional de seu aluno/você, ou o fornecimento de uma educação pública gratuita e adequada (FAPE) para seu aluno/você (Normas IV.C. da USBE).

As Salvaguardas Processuais da Parte B da Lei de Educação de Indivíduos com Deficiências (IDEA) lhe dão proteção. Se não tiver uma cópia, você pode solicitá-la ao professor de educação especial. Se tiver alguma dúvida sobre este aviso ou sobre as Salvaguardas Processuais, entre em contato com o diretor ou professor de educação especial.

**Precisamos avisar que a escola poderá buscar ressarcimento do Medicaid para serviços de cunho médico fornecidos ao seu filho. Isso não afetará de nenhum modo os direitos que você possa ter no Medicaid ou em outras operadoras de seguros (Normas VIII.L.7.b.(5) da USBE).**

Foi providenciado um tradutor/intérprete para permitir que o(s) pai(s)/aluno adulto participasse(m) da reunião do IEP?

Não, não é necessário um tradutor/intérprete

Sim (tradutor/intérprete deve assinar abaixo como participante)

[ ]  Seu idioma nativo ou outro modo de comunicação **não** é um idioma escrito.

**Portanto:**

[ ]  A notificação foi traduzida oralmente ou por outros meios em seu idioma nativo ou outro modo de comunicação em [data]: por [pessoa]: **E**

[ ]  Você verificou com o tradutor/intérprete que entende o conteúdo deste aviso.

A equipe do IEP propõe a implementação deste programa com base nas necessidades do aluno, conforme documentado nas seções Nível Atual de Sucesso Acadêmico e Desempenho Funcional e Fatores Especiais deste documento e representando a educação pública gratuita adequada que o aluno receberá.

A(s) ação(ões) a seguir foi(ram) proposta(s):

As ações foram propostas pelos seguintes motivos (inclua os dados usados como base para a ação):

A(s) ação(ões) a seguir foi(ram) recusada(s):

As ações foram recusadas pelos seguintes motivos (inclua os dados usados como base para a ação):

As opções a seguir foram levadas em consideração e rejeitadas pelos seguintes motivos:

Outros fatores relevantes para esta proposta do IEP:

***OBSERVAÇÃO:*** *Todo professor e prestador de serviço deve ser informado sobre suas responsabilidades específicas relacionadas à implementação deste IEP, além das especificidades relativas a acomodações, modificações e suportes que devem ser fornecidos ao aluno de acordo com o IEP.*

## As assinaturas abaixo indicam a participação da equipe do IEP e confirmam o recebimento da cópia

Pai/aluno adulto Data Representante da LEA Data

Aluno que é menor de idade Data Professor de Educação Regular Data

Professor de Educação Especial Data Assinatura/cargo Data

Assinatura/cargo Data Assinatura/cargo Data

## Observação: Se a assinatura do pai ou do aluno adulto estiver faltando, então o pai ou o aluno adulto:

Não compareceu (documentar esforços para envolver); **OU**

Participou por telefone, videoconferência ou outros meios; **E**

[ ]  Uma cópia deste documento foi enviada pelo correio para o pai/aluno adulto em [data]: