

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

INDIVIDUALNI OBRAZOVNI PROGRAM (IEP)**Školska dob**

Ime studenta: _____

Datum sastanka IEP ekipe _____

(mjesec/dan/godina): _____

IEP datum primjene (projektirani datum kada će usluge i programi početi): _____

Očekivano trajanje usluga i programa: _____

Datum rođenja: _____

Dob: _____

Razred: _____

Očekivana godina mature: _____

Lokalna agencija za obrazovanje (LEA): _____

Općina stanovanja: _____

Ime i adresa roditelja / staratelja / zamjenika: _____

Telefon (Kućni): _____

Telefon (Posao): _____

Ostale informacije: _____

LEA i roditelj su pristali napraviti sljedeće promjene prema IEP bez sazivanja IEP sastanka, koje je dokumentirano od strane:

--

Datum revizije(a)	Učesnici/uloge	IEP sekcija(je) popravljani

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

IEP EKIPA/POTPISI

Ekipa za individualizirano obrazovanje donosi odluke o studentovom programu i plasmanu. Roditelji studenta, studentov učitelj za specijalno obrazovanje, i predstavnik lokalne agencije za obrazovanje su obavezni članovi ove ekipe. Potpis na ovom IEP dokumentira prisustvo, ne sporazum.

Uloga	Stampano ime	Potpis
Roditelj / Staratelj/Zamjenik		
Roditelj / Staratelj/Zamjenik		
Student*		
Regularni učitelj za obrazovanje**		
Učitelj specialnog obrazovanja		
Lokalni Ed predstavnik agencije		
Karijera/Tech Ed Predstavnik***		
Predstavnik društvene agencije		
Učitelj nadarenog****		

*IEP ekipa mora pozvati studenta ako su prijelazne usluge planirane ili ako roditelji izaberu da student učestvuje

** ako student je, ili bi mogao imati, učešće u regularnom obrazovanju

*** ako određeno od strane LEA prema potrebi za prijelaz usluga i drugih društvenih usluga

**** učitelj nadarenog je obavezan kod sastavljanja IEP za studenta s nesposobnostima koji je također nadaren

Jedna osoba koja je gore unesena mora biti sposobna da interpretira obrazovne implikacije bilo kojih rezultata procjene.

Pisan iskaz je primljen od sljedećih članova:

Prjenos prava kod punoljetnosti

Za svrhe obrazovanja, punoljetnost je dosegnuta u Pensilvaniji kada osoba navršši 21 godinu. Također, za svrhe pojedinaca s nesposobnostima u obrazovanju, punoljetnost je dosegnuta kada student sa nesposobnostima navršši 21 godinu.

OBAVIJEST O PROĆEDURALNOM JAMSTVU

Ja sam primio kopiju obavjesti o proćeduralnom jamstvu tijekom ove školske godine. Obavjest o proćeduralnoj zaštiti pruža informaciju o mojim pravima, uključujući proces za nesuglasnost s IEP. Škola je informirala mene koga ja mogu kontaktirati u slučaju da trebam više informacija.

Potpis roditelja / staratelja / zamjenika: _____

NAPOMENA O PLAĆANJU USLUGA IZ PROGRAMA ZDRAVSTVENE POMOĆI

(Odnosi se samo na roditelje koji su dali pristanak da se programima Zdravstvene pomoći dostave podatci za plaćanje)

Razumijem da škola može teretiti Program pristupa zdravstvenim uslugama u školi (School-Based Access Program, SBAP) - ili bilo koji drugi program koji zamjenjuje ili nadopunjuje SBAP - za trošak određenih stavki posebnog obrazovanja i povezanih usluga navedenih u individualiziranom obrazovnom programu mojeg djeteta. Da bi mogla teretiti SBAP za ove troškove, škola će administratoru programa dostaviti ime i prezime, dob i adresu mojeg djeteta, potvrdu o tome da moje dijete ostvaruje pravo na Medicaid, presliku individualiziranog obrazovnog programa mojeg djeteta, opis pruženih usluga s vremenima i datumima kad su te usluge mojem djetetu bile pružene, te identifikacijske podatke o pružatelju tih usluga. *Razumijem da ovi podaci neće biti priopćeni, niti ovi troškovi terećeni, bez mojeg pristanka na njihovo priopćavanje.* Potvrđujem da sam dao/dala pisani pristanak za priopćavanje ovih informacija.

Razumijem da se moj pristanak produljuje automatski svake godine ako ga ne opozovem ili sve dok ga ne opozovem. Pristanak mogu opozvati u bilo koje vrijeme pisanim putem, odnosno usmeno ako ne mogu pisati. U slučaju da odbijem dati pristanak ili opozovem dani pristanak, škola se ne oslobađa obveze da, bez ikakvog troška za mene ili moju obitelj, mojem djetetu pruži bilo koju uslugu ili program na koji ono ima pravo prema Zakonu o obrazovanju osoba s invaliditetom (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) ili koji mu je neophodan da bi mogao dobiti besplatno odgovarajuće javno obrazovanje kako je navedeno u njegovom/njezinom individualiziranom obrazovnom programu.

Razumijem da škola ne može—

Zahtijevati od mene ili moje obitelji da se prijavimo ili upišemo u bilo koji program socijalne pomoći ili besplatne zdravstvene zaštite, kao što je Medicaid, kao preduvjet da moje dijete dobije besplatno odgovarajuće javno obrazovanje;

Zahtijevati od mene ili moje obitelji da preuzmemo bilo kakav trošak pružanja besplatnog odgovarajućeg javnog obrazovanja mojem djetetu, uključujući participacije i franšize, osim ako škola ne pristane platiti takve troškove u moje ime ili u ime moje obitelji;

Uzrokovati smanjenje dostupnog vijeka trajanja osiguranja ili bilo koje druge vrste pomoći;

Uzrokovati da ja ili moja obitelj plaćamo usluge koje inače pokrivaju programi socijalne pomoći ili besplatnog zdravstvenog osiguranja, a koje su mojem djetetu potrebne izvan vremena koje provodi u školi;

Riskirati gubitak prava na programe skrbi u kući i zajednici, temeljem ukupnih izdataka za zdravstvenu skrb.

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

I. POSEBANE OBZIRE IEP EKIPA MORA UZETI U OBZIR PRIJE RAZVIJANJA IEP. BILO KOJE ČINJENICE OZNAČENE KAO “DA” moraju BITI ADRESIRANE U IEP.

Dali je student bez vida ili mu je vid oštećen?

☐ Da IEP mora uključiti opis upute u Braiellovom Pismu i upotreba Braiellovog Pisma osim ukoliko IEP ekipa odredi, nakon procjene studentovog čitanja i pisanja, potrebe, i odgovarajući čitajnih i pismenih medija (uključujući procjenu studentove buduće potrebe za uputu u Braiellovom pismu ili upotrebu Braiellovog Pisma), ta uputa u Braiellovom Pismu ili upotreba Braiellovog Pisma nije namijenjena za studenta.

☐ Ne

Dali je student gluh ili oštećenog sluha?

☐ Da IEP mora uključiti komunikacijski plan za adresiranje sljedećega: jezik i komunikacijske potrebe ; prilike za direktne komunikacije s vršnjacima i profesionalnim osobljem u studentovom jeziku i komunikacijskom načinu ; akademske razine; cijeli niz potreba, uključujući prilike za direktnu uputu u studentovom jeziku i komunikacijskom načinu; i pomoćne tehnološke uređaje i usluge. Pokaži u kojem djelu IEP ovi obziri su adresirani. Komunikacijski plan mora se kompletirati i raspoloživ je na www.pattan.net < HTTP-a: / / www.pattan.net >

☐ Ne

Student ima problem u komunikaciji?

☐ Da Studentove potrebe moraju biti adresirane u IEP (sadašnji nivo, posebno dizajnirane upute (SDI), godišnji ciljevi, slično)

☐ Ne

Da li je učeniku potrebna pomoćna tehnologija uređaja i / ili usluge?

☐ Da Studentove potrebe moraju biti adresirane u IEP (sadašnji nivo, posebno dizajnirane upute (SDI), godišnji ciljevi, slično)

☐ No

Dali učenik ima ograničeno znanje englesko jezika?

☐ Da IEP ekipa mora da adresira studentove potrebe za jezikom i kako su te potrebe relativne na IEP.

☐ No

Dali student pokazuje ponašanje koje ometa njegovo/njezino učenje ili učenje drugih?

☐ Da IEP tim mora razviti plan za pozitivnu potporu ponašanju koji je zasnovan na funkcionalnoj procjeni ponašanja i ponašanja koja koristi pozitivne tehnike. Rezultati od procjene o funkcionalnom ponašanju mogu biti navedeni u sadašnjoj sekciji razine od IEP s jasno mjerljivim planom za adresiranje golova i posebno dizajniranoj sekciji za instrukcije odjeljaka od IEP ili u planu pozitivno ponašanje, ako je to zaseban dokument koji je priložen uz IEP. Pozitivnog ponašanja podržavajući plan i procjena funkcionalnog ponašanja obrazac, su dostupni na www.pattan.net

☐ Ne

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

Ostalo (opisati):

II. SADAŠNJI NIVO AKADEMSKIH DOSTIGNUĆA I FUNKCIONALNIH PERFORMANSI

Uključiti sljedeće informacije vezane za studenta:

- Sadašnje razine akademskog postignuća (naprimjer, najnovija procjena učenika, oblikovni rezultati procjene, nastavni plan i program bazirana procjena tranziciona procjena, napredak prema trenutnim ciljevima)
- Sadašnje razine funkcionalne izvedbe (naprimjer, rezultati iz funkcionalne procjene ponašanja, rezultati ekološke procjene, napredak prema trenutnim ciljevima)
- Sadašnje razine koje se odnose na trenutne ciljeve za visokoškolsko obrazovanje ako je student 14 ili mlađi, ako podoban od strane IEP tima (naprimjer, oblikovni rezultati procjene, nastavni plan i program sa temeljnom procjenom, napredak prema trenutnim ciljevima)
- Roditeljska briga za povećanje obrazovanja učenika
- Kako studentova invalidnost utječe na uključenost i napredak u planu I programu općeg obrazovanja
- prednosti
- Akademske, razvojne, funkcionalne potrebe vezane uz invalidnost studenta

III. Tranzicione usluge- To je potrebno za studente 14 godina ili mlađe, ako su određeni kao odgovarajući od strane IEP tima. Ako učenik ne prisustvuje IEP sastanku, škola mora preuzeti druge korake kako bi se osiguralo da su studentove preferencije i interesi uzeti u obzir. Usluge tranzicije su koordinirani skup aktivnosti za jednog studenta s invaliditetom koje su osmišljene kako bi bile u okviru rezultata orjetntiranog procesa, koji je usmjeren ka poboljšanju akademskih i funkcionalnih dostignuća učenika s invaliditetom koje će olakšati pokret studenta iz škole ka više školskim aktivnostima, uključujući više skolsko obrazovanje, strukovne izobrazbe, integrirana zapošljavanja (uključujući i podržano zapošljavanje), nastavak obrazovanja za odrasle, usluge za odrasle, neovisno zivljenje, i sudjelovanje u zajedniće koje je utemeljeno na individualnim potrebama učenika uzimajući u obzir studentovu jačinu, sklonosti i interese.

POSŁJE ŠKOLSKI ciljevi - na temelju odgovarajuće procjene dobi, definiraj i procjeni odgovarajuće poslje školske ciljeve projekta koji adresiraju obrazovanje i obuku, zapošljavanje, prema potrebi, nezavisno življenje. Pod svakim području, navedi listu usluga / aktivnosti i tečajeva potrebnih za podupiranje ovih ciljeva. Uključi za svaku uslugu / aktivnost lokaciju, učestalost, projiciran početak, predviđeno trajanje, i osobu/ agenciju koja je odgovorna.

Za studente u centrima za karijeru i tehnologiju, CIP Šifra:

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

Visokoškolsko obrazovanje i treninzi:					Mjerljivi godišnji Da/ne (Dokument u sekciji V)	
Tečaj studiranja:						
Usluga/Aktivnost	Lokacija	Učestalost	Datum početka projekta	Projektovano trajanje	Odgovorna osoba(e)/Agencija	
Cilj zapošljenja:					Mjerljivi godišnji Da/ne (Dokument u sekciji V)	
Tečaj studiranja:						
Servis/Aktivnost	Lokacija	Učestalost	Datum početka projekta	Projektovano trajanje	Odgovorna osoba(e)/Agencija	
Cilj samostalnosti, ako je prigodno:					Mjerljivi godišnji Da/ne (Dokument u sekciji V)	
Tečaji studiranja:						
Servis/Aktivnost	Lokacija	Učestalost	Datum početka projekta	Projektovano trajanje	Odgovorna osoba(e)/Agencija	

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

IV. SUDJELOVANJE U DRŽAVNIM I LOKALNIM PROCJENAMA ZNANJA

Upute za IEP timove:

Molimo, odaberite prikladnu opciju za procjenu znanja. Informacije o dostupnim prilagodbama testiranja možete naći u Smjernicama za prilagodbe koje su dostupne na www.education.state.pa.us.

Državne procjene znanja

Bez provjere

☐	Na razini znanja za razred ovog učenika ne provodi se procjena u cijeloj saveznoj državi.
--------------------------	---

PSSA (Matematika se provodi od 3. do 8. razreda; prirodne znanosti se provodi u 4. i 8. razredu; čitanje se provodi od 3. do 8. razreda; pismeno izražavanje se provodi u 5. i 8. razredu; i ELA*)

Testirani predmet	Bez prilagodbi	Uz prilagodbe	Potrebne prilagodbe
Matematika			
Prirodne znanosti			
Čitanje			
Pismeno izražavanje			
Engleski jezik (ELA)*			

*ELA će u školskoj godini 2014./2015. zamijeniti PSSA procjenu iz čitanja i pismenog izražavanja od 3. do 8. razreda.

Keystone Exam (Zamjenjuje PSSA procjenu znanja u 11. razredu u srednjoj školi; do 11. razreda učenik mora sudjelovati.)

Testirani predmet	Bez prilagodbi	Uz prilagodbe	Potrebne prilagodbe
Algebra 1			
Književnost			
Biologija			

Procjena znanja temeljena na Keystone projektu (Dostupna u slučaju da učenik ne uspije pokazati zadovoljavajuće znanje na Keystone Exam ispitu ili modulu Keystone Exam ispita.)

Ispitni predmet	Bez prilagodbi	S prilagodbama	Predviđene prilagodbe
Algebra 1			
Književnost			
Biologija			

Potvrđena lokalna procjena znanja (Dostupna ako to omogućava lokalna obrazovna agencija (LEA))

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

Ispitni predmet	Bez prilagodbi	S prilagodbama	Predviđene prilagodbe
<u>Algebra 1</u>			
<u>Književnost</u>			
<u>Biologija</u>			

PASA (Dostupna od 3. do 8. razreda; u 11. razredu za čitanje i matematiku; u 4., 8. i. 11. razredu za prirodne znanosti)

	Učenik će sudjelovati u PASA.
--	-------------------------------

Objasnite zašto učenik ne može sudjelovati u PSSA procjeni znanja ili polagati Keystone Exam iz čitanja/književnosti, matematike/algebre 1, prirodnih znanosti/biologije, i pisanja sastavaka:

--

Objasnite zašto je PASA procjena znanja prikladna:

--

Odaberite način na koji će biti dokumentiran učenikov uspjeh na PASA procjeni znanja.

☐ Videosnimka (preferirani način)

☐ Opisne bilješke (potrebno prethodno odobrenje u skladu sa smjernicama Odbora za obrazovanje Pennsylvanie)

Procjena ACCESS for ELLs (Provodi se u 12 razreda osnovne i srednje škole (K-12))

Domene	Bez prilagodbi	S prilagodbama	Ne može sudjelovati	Predviđene prilagodbe ili objašnjenje zašto nije moguće sudjelovati u procjeni odabranih domena
Slušanje				
Čitanje				
Pismeno izražavanje				
Govorno izražavanje				

Alternativna procjena ACCESS for ELLs (Provodi se u 1.-12. razredu)

	Učenik će sudjelovati u Alternativnoj procjeni ACCESS for ELLs.
--	---

Objasnite zašto učenik ne može sudjelovati u procjeni ACCESS for ELLs:

--

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

Objasnite zašto je sudjelovanje u Alternativnoj procjeni ACCESS for ELLs prikladno:

--

Domene	Bez prilagodbi	S prilagodbama	Ne može sudjelovati	Predviđene prilagodbe ili objašnjenje zašto nije moguće sudjelovati u procjeni odabranih domena
Slušanje				
Čitanje				
Pismeno izražavanje				
Govorno izražavanje				

Lokalna procjena znanja

- ☐ Lokalna procjena znanja ne provodi se na razini znanja za razred ovog učenika; ILI
- ☐ Učenik će sudjelovati u lokalnoj procjeni znanja bez prilagodbi testiranja; ILI
- ☐ Učenik će sudjelovati u lokalnoj procjeni znanja uz sljedeće prilagodbe testiranja; ILI

--

- ☐ Učenik će pristupiti alternativnoj lokalnoj procjeni znanja.

Objasnite zašto učenik ne može pristupiti redovnoj lokalnoj procjeni znanja:

--

Objasnite zašto je lokalna alternativna procjena znanja prikladna:

--

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

V. CILJEVI I OBJEKTIVE - Uključuju, prema potrebi, akademske i funkcionalne ciljeve. Koristite onoliko kopija ove stranice koliko je potrebno za plan. Specijalno dizajnirane instrukcije mogu biti navedene uz svaki cilj / objektivu ili navedene u poglavlju VI

Kratkoročni rezultati učenja su obavezni za studente koji su daroviti. Kratkoročni rezultati učenja za darovitog studenta i njegov program mogu biti navedeni ispod ciljeva i kratkoročnih objektiv.

MJERLJIVI GODIŠNJI CILJEVI Uključi: stanje, ime, ponašanje, i kriterije (vidi Annotated IEP za opis tih komponenti)	Opišite KAKO napredak studenta će biti mjeren u ostvarivanju tih ciljeva	Opišite KADA periodični izvještaji o napretku će biti dati roditelju	Izvještaj o napretku

KRATKOROČNI CILJEVI - Obvezno za studente sa invaliditetom koji uzimaju alternativne procjene usklađene sa izmjeničnim dostignućima standardima (PASA).

Kratkoročni ciljevi / mjerni program

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

VI. SPECIJALNO OBRAZOVANJE/POVEZANE USLUGE/SUPLEMENTARNA POMOĆ I USLUGE/PROGRAM IZMJENE - Uključi, kao odgovarajuću, za ne akademske i extra usluge i aktivnosti

A. PROGRAM MODIFIKACIJE I POSEBNO DIZAJNIRANE UPUTE (SDI)

- SDI može biti naveden uz svaki cilj ili kao dio u donjoj tablici.
- Uključi dodatna pomagala i usluge kao odgovarajuće.
- Za studenta koji ima smetnje i koji je nadaren, SDI također treba uključivati adaptacije, pomoć, ili promjene općeg obrazovnog plana i programa, kao odgovarajuće za studenta s invaliditetom.

<i>Promjene i SDI</i>	<i>Lokacija</i>	<i>Učestalost</i>	<i>Datum početka projekta</i>	<i>Projecirano trajanje</i>

B. POVEZANE USLUGE- Prikaži usluge koje student treba u potrebi da ima koristi od njegovog specijalnog obrazovanja.

<i>Servis</i>	<i>Lokacija</i>	<i>Učestalost</i>	<i>Datum početka projekta</i>	<i>Projecirano trajanje</i>

C. PODRŠKA ZA ŠKOLSKO OSOBLJE - Navedi osoblje koje će primiti podršku, i podršku potrebnu za implementiranje studentovog IEP.

<i>Školski kadrovi za primanje podrške</i>	<i>Podrška</i>	<i>Lokacija</i>	<i>Učestalost</i>	<i>Datum početka od projekta</i>	<i>Projecirano trajanje</i>

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

D. Darovite podrške ZA studenta identificiranog kao darovitog koji je također identificiran kao student s invaliditetom - Pomoćne usluge su dužne pomagati darovitim studentima da imaju koristi od darovitog obrazovanja (naprimjer, psihološke usluge, savjetovanje roditelja i obrazovanje, savjetodavne usluge, prijevoz do učionica u zgradama školske općine).

<i>Usluge podrške</i>	
<i>Usluge podrške</i>	
<i>Usluge podrške</i>	

E. PRODUŽETAK ŠKOLSKE GODINE (ESY) - IEP tim je razmotrio i raspravljao ESY usluge, i određuje da:

- ☐ Student je prikladan za ESY na temelju sljedećih informacija ili podataka pregledanih od strane IEP tima:

ili

- ☐ Kao od datuma ovog IEP, student nije prikladan za ESY na temelju sljedećih informacija ili podataka pregledanih od strane IEP tima:

Godišnji ciljevi i, gdje je pogodno, kratkotrajne objektivne od ovoga IEP koje trebaju biti adresirane u studentovom ESY programu su:

Ako je IEP team ustanovila ESY za prigodan, kompletiraj sljedeće:

<i>ESY usluge da budu ponuđene</i>	<i>Lokacija</i>	<i>Učestalost</i>	<i>Datum početka projekta</i>	<i>Predviđeno Trajanje</i>

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

VII. OBRAZOVNI PLASMAN

A. PITANJA ZA IEP EKIPU - Sljedeća pitanja moraju biti pregledana i razmatrana od strane IEP ekipe prije nego je dato objašnjenje u vezi sa studentom bez invaliditeta.

Odgovornost je od svake javne agencije da garantira, u maksimalnoj mjeri, student sa invaliditetom, uključujući one u privatnim i javnim ustanovama ili drugim ustanovama za brigu, da su obrazovani sa studentima koji nemaju invaliditet. Specijalne klase, odvojeno školstvo ili drugo odstranjenje studenta sa invaliditetom od generalnog obrazovanja može nastati samo u slučaju gdje jačina invaliditeta je takva da obrazovanje u generalnim klasama ČAK I SA korišćenjem pomagala, nemože biti dostignuto na zadovoljavajućem nivou.

- Koja dodatna pomagala i usluge su bile uzete u obzir? Koja dodatna pomagala i usluge su odbijeni? Objasni zašto dodatna pomagala i usluge hoće ili neće omogućiti studentu da napravi napredak prema ciljevima (ukoliko je primjenjivo) u ovom IEP u općoj obrazovnoj klasi.
- Koje prednosti su dostupne u generalnoj obrazovnoj klasi sa pomagalima i uslugama nasuprot beneficijama dostupnim u specijalnim obrazovnim klasama?
- Koji potencijalni efekti i/ili štetni efekti mogu biti očekivani od studenta sa invaliditetom ili drugih studenata u klasi, i pored pomagala i servisa?
- U kojoj mjeri, ako uopšte, će učenik sudjelovati sa vršnjacima bez invaliditeta u extra aktivnostima ili ostalim neakademske aktivnostima?

Objašnjenje mjere, ako uopšte, prema kojim student neće sudjelovati sa studentom bez invaliditeta u planu i program redovne obrazovne klase:

Objašnjenje mjere, ako uopšte, prema kojim student neće sudjelovati sa studentom bez invaliditeta u planu i program općeg obrazovanja:

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

B. Vrsta podrške

1. Količina specijalne podrške u obrazovanju

- ☐ Putujuća: Specijalne podrške u obrazovanju i usluge date od osoblja za 20% ili manje od školskog dana
- ☐ Dopunska: Specijalne podrške u obrazovanju i usluge date od osoblja za 20% ili manje od školskog dana ali manje od 80% od školskog dana
- ☐ Puno vrijeme: Specijalne podrške u obrazovanju i usluge date od osoblja za 80% ili više od školskog dana

2. Vrsta podrške specijalnog obrazovanja

- ☐ Autistična podrška
- ☐ Bez vida-slabovidne podrška
- ☐ Gluhe ili oštećenog sluha podrška
- ☐ Emotivna podrška
- ☐ Podrška u učenju
- ☐ životne vještine podrška
- ☐ Višestruki invaliditet podrška
- ☐ Fizička podrška
- ☐ Govorna i jezična podrška

C. Lokacija studentovog programa

Ime školskog područja gdje će IEP biti implementiran: _____

Ime školske zgrade gdje će IEP biti implementiran: _____

Dali je studentova okružna škola, škola koju bi student pohađao ako on/ona nisu imali IEP)?

- ☐ Da
- ☐ Ne. Ako je odgovor "ne," odaberite razlog zašto je ne.
- ☐ Specijalna obrazovna podrška i usluge potrebne u studentovom IEP nemogu biti ponuđene u studentovoj okružnoj školi
- ☐ Ostalo. Molim objasni: _____

Individualni Obrazovni Program (IEP)

Ime Studenta:

VIII. PENNDATA IZVEJŠTAVANJE: Obrazovno okruženje (Kompletirajte ili sekciju A ili B; Izaberite samo jedno obrazovno okruženje)

Da biste izračunali postotak vremena unutar redovne učionice, podijelite broj sati koje učenik provede u redovnoj učionici sa ukupnim brojem sati u školskom danu (uključujući ručak, pauze, razdoblja studija). Rezultat je tada pomnožen sa 100.

SEKCIJA A: Za studente obrazovane u regularnim školskim zgradama sa ne ostećenim vrsnjacima - Indiciraj postotak vremena UNUTAR regularne učionice za ovog studenta:

Vrijeme provedeno izvan redovne učionice primajući usluge koje nisu povezane sa studentovom invalidnosti (na primjer, vrijeme primanja usluga ESL) bi trebao biti uzeto u obzir kao vrijeme unutar učionice. Obrazovno vrijeme provedeno u dobi-odgovarajućem društveno odgovarajućem okruženju koje uključuje i osobe s invaliditetom i bez, kao što je fakultet kampusi ili web stranice, trebalo bi se brojiti kao vrijeme provedeno u sklopu redovne učionice.

Proračuni za ovog studenta:

Rubrika 1	Rubrika 2	Proračuni	Indicirani postotak	Kategorije postotka
Ukupni sati provedeni u učionici	Ukupni sati u jednom školskom danu (uključujući i ručak, odmor i razdoblja studija)	(Sati unutar regularne učionice ÷ sati u školskom danu) x 100 = % (Rubrika 1 ÷ Rubrika 2) x 100 = %	Sekcija A: Procenat vremena student provede unutar regularne učionice:	Rezultati obračuna - odaberite odgovarajuću postotak kategoriju
			_____ % od dana	☐ UNUTAR regularne učionice 80% ili više po danu ☐ UNUTAR regularne učionice 79-40% od dana ☐ UNUTAR regularne učionice manje nego 40% od dana

SEKCIJA B: Ova sekcija je obavezna samo za studente obrazovane IZVAN regularnih školskih zgrada za više od 50% od dana - selektirajte i izaberite ime škole ili ustanovu na liniji odgovarajuće sekcije: (Ako student provede manje nego 50% od dana na jednoj od ovih lokacija, IEP ekipa mora uraditi proračune u sekciji A)

☐ Odobrena privatna škola (Bez boravišta)	_____	☐ Druga javna ustanova (Bez boravišta)	_____
☐ Odobrena privatna škola (Boravišni)	_____	☐ Bolnica/starateljstvo	_____
☐ Druga privatna ustanova (Bez boravišta)	_____	☐ Popravni dom	_____
☐ Druga privatna ustanova (Boravišni)	_____	☐ Izvan državna ustanova	_____
☐ Druga javna ustanova (Boravišni)	_____	☐ Poduka sprovedena u domu	_____

PRIMJERI za sekciju A: Kako izračunati PennData - Obrazovno okružni procenti

	Rubrika 1	Rubrika 2	Proračuni	Indicirani postotak
	Ukupno sati učenik provede u redovnom razredu - po danu	Ukupno sati u tipičnom školskom danu (uključujući i ručak, odmor i razdoblja studija)	(Sati unutar redovnog razreda ÷ sati u školi po danu) x 100 = % (Rubrika 1 ÷ Rubrika 2) x 100 = %	Poglavlje A: postotak vremena student potroši unutar redovne učionice:
Primjer 1	5.5	6.5	$(5.5 \div 6.5) \times 100 = 85\%$	85% od dana (Unutar 80% ili više od dana)
Primjer 2	3	5	$(3 \div 5) \times 100 = 60\%$	60% od dana (unutar 79-40% od dana)
Primjer 3	1	5	$(1 \div 5) \times 100 = 20\%$	20% od dana (unutar manje od 40% od dana)

Za pomoć u razumjevanju ove forme, forma naglašena sa IEP je raspoloživa na PaTTAN web stranici www.pattan.net Unesite "Annotated Forms" u potragu. Ako nemate pristup internetu, možete zahtijevati formu pozivanjem PaTTAN na broj 800-441-3215.