

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

**Età scolare**

Nome dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

Data riunione del team PEI (mm/gg/aa): \_\_\_\_\_

Data di applicazione del PEI (data stabilita per l'inizio di servizi e programmi): \_\_\_\_\_

Durata prevista di servizi e programmi: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Età: \_\_\_\_\_

Livello di istruzione: \_\_\_\_\_

Anno previsto del diploma: \_\_\_\_\_

Agenzia per l'istruzione locale(LEA): \_\_\_\_\_

Contea di residenza: \_\_\_\_\_

Nome e indirizzo del genitore/tutore/surrogato: \_\_\_\_\_

Telefono (abitazione): \_\_\_\_\_

Telefono (lavoro): \_\_\_\_\_

Altre informazioni: \_\_\_\_\_

La LEA e il genitore hanno deciso di fare i seguenti cambiamenti al PEI senza convocare una riunione, come documentato da:

--

Data di revisione(i)	Partecipanti/ruoli	Sezione/i PEI modificata/e

## PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Nome dell'alunno/a:

### TEAM/FIRME del PEI

Il team del Programma educativo individualizzato prende decisioni relative al programma e alla collocazione dello studente. Il genitore/i e l'insegnante di sostegno dell'alunno e un rappresentante del Distretto scolastico sono membri richiesti da questo team. Firma sulla partecipazione ai documenti di PEI, non consenso.

Ruolo	Nome in stampatello	Firma
Genitore/tutore/surrogato		
Genitore/tutore/surrogato		
Alunno*		
Docente di educazione regolare **		
Insegnante di sostegno		
Rappresentante del distretto scolastico		
Rappresentante della formazione professionale***		
Rappresentante dell'ente della comunità		
Insegnante di bambini dotati****		

\* Il team del PEI deve invitare lo studente laddove siano stati pianificati servizi di transizione o se i genitori scelgono di far partecipare l'alunno.

\*\* Se l'alunno partecipa o potrebbe partecipare all'ambiente educativo ordinario

\*\*\* Come stabilito dalla LEA come richiesto dai servizi di transizione e da altri servizi della comunità

\*\*\*\* Quando viene redatto un PEI per uno alunno disabile e dotato è necessaria la partecipazione di un insegnante di bambini dotati.

Uno dei soggetti sopra elencati deve essere in grado di interpretare gli effetti di ciascun risultato della valutazione sull'insegnamento.

Contributo scritto ricevuto dai seguenti membri:

--

### Trasferimento dei diritti al raggiungimento della maggiore età

A fini educativi, in Pennsylvania la maggiore età viene raggiunta a 21 anni. Analogamente anche per le persone soggette al Disabilities Education Act, la maggiore età viene raggiunta a 21 anni.

---

INFORMATIVA A TUTELA DELLE PROCEDURE

Nel corso di questo anno scolastico ho ricevuto una copia dell'*Informativa a tutela delle procedure*. L'*Informativa a tutela delle procedure* fornisce informazioni sui miei diritti, compreso il processo per il dissenso con il PEI. La scuola mi ha comunicato chi posso contattare se necessario di maggiori informazioni.

Firma del genitore/tutore/surrogato: \_\_\_\_\_

**AVVISO DI FATTURAZIONE DEL PROGRAMMA DI ASSISTENZA MEDICA**

**(Applicabile soltanto ai genitori che hanno acconsentito alla trasmissione dei dati di fatturazione ai programmi di Assistenza Medica)**

Prendo atto che la scuola potrebbe addebitare al Programma di accesso su base scolastica ("SBAP")—o a qualsiasi programma sostitutivo o integrativo allo SBAP—il costo di determinati servizi didattici speciali descritti nell'IEP di mio figlio. Onde effettuare tali addebiti allo SBAP, la scuola trasmetterà all'amministratore di quel programma il nome, l'età e l'indirizzo di mio figlio, la verifica di ammissibilità alla copertura sanitaria Medicaid per mio figlio, una copia dell'IEP di mio figlio, una descrizione dei servizi forniti e gli orari e le date durante i quali tali servizi sono stati forniti a mio figlio e l'identità del fornitore di tali servizi. *Prendo atto che tali informazioni non saranno divulgate e che tali addebiti non saranno effettuati, a meno che non fornisco il mio consenso alla divulgazione.* Prendo atto di aver fornito il mio consenso scritto alla divulgazione di tali informazioni.

Prendo atto che il mio consenso sarà rinnovato di anno in anno a meno che e finché non lo ritiro. Ho la facoltà di ritirare il mio consenso per iscritto o oralmente in caso di incapacità di scrivere, in qualsiasi momento. Il mio diniego del consenso o il mio ritiro del consenso non solleva la scuola dall'obbligo di fornire, senza addebito alcuno per me o per la mia famiglia, qualsiasi servizio o programma a cui mio figlio ha diritto ai sensi del Disabilities Education Act (Legge sull'istruzione nei confronti di persone con disabilità) ("IDEA") o che si renda necessario per consentire a mio figlio di ricevere un'adeguata istruzione pubblica gratuita così come descritto nell'IEP di mio figlio.

Prendo atto che la scuola non ha la facoltà—

Di richiedere a me o alla mia famiglia di aderire o iscriversi a qualsiasi programma di prestazioni pubbliche o assicurazione, come Medicaid, come condizione indispensabile per ricevere un'adeguata istruzione pubblica gratuita per mio figlio;

Richiedere a me o alla mia famiglia di sostenere qualsiasi spesa per l'erogazione di un'adeguata istruzione pubblica gratuita nei confronti di mio figlio, ivi comprese aliquote a carico del contraente e franchigie assicurative, a meno che non acconsenta al pagamento di tali spese per mio conto o per conto della mia famiglia;

Comportare una riduzione nella copertura a vita disponibile o qualsiasi altra prestazione assicurativa;

Comportare il pagamento da parte mia o della mia famiglia di servizi che risulterebbero altrimenti coperti da un programma di prestazioni pubbliche o assicurativo e che siano obbligatori per mio figlio al di fuori dei normali orari scolastici;

Rischiare la perdita di ammissibilità per deroghe domestiche e comunitarie sulla base delle spese sanitarie aggregate.

## PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Nome dell'alunno/a:

### I. CONSIDERAZIONI SPECIALI CHE IL TEAM DEL PEI DEVE PRENDERE IN CONSIDERAZIONE PRIMA DI REDARRE IL PEI. IL PEI DEVE AFFRONTARE CIASCUN FATTORE A CUI È STATO RISPOSTO "SÌ".

**L'alunno è cieco o con menomazioni alla vista?**

 Sì

Il PEI deve contenere una descrizione dell'istruzione in Braille e del suo uso a meno che il team del PEI stabilisca, dopo una valutazione delle abilità di lettura e scrittura dell'alunno dei bisogni e degli adeguati materiali di scrittura e lettura (compresa la valutazione delle sue future necessità di istruzione in Braille o dell'uso del Braille), che l'istruzione o l'uso del Braille non è opportuno per l'alunno.

 No

**L'alunno è sordo o ha difficoltà di udito?**

 Sì

Il PEI deve contenere un piano di comunicazione per affrontare i seguenti problemi: problemi linguistici ed espressivi; opportunità di comunicazione diretta con i coetanei e con il personale qualificato nella lingua e nella modalità linguistica dell'alunno; livello scolastico; serie completa dei bisogni, comprese le opportunità di istruzione diretta nella lingua e nella modalità di comunicazione dell'alunno; dispositivi e servizi di tecnologia assistiva. Indicare in quale sezione del PEI vengono affrontate queste considerazioni. Il Piano di comunicazione è a disposizione sul sito [www.pattan.net](http://www.pattan.net) e deve essere compilato.

 No

**L'alunno ha difficoltà di espressione?**

 Sì

Nel PEI devono essere esaminate le difficoltà dello studente (ossia livelli attuali, istruzione personalizzata, obiettivi annuali, ecc.)

 No

**L'alunno necessita di dispositivi e/o servizi tecnologici assistivi?**

 Sì

Nel PEI devono essere prese in considerazione le esigenze dello studente (ossia livelli attuali, istruzione personalizzata, obiettivi annuali, ecc.).

 No

**L'alunno ha una limitata competenza nella lingua inglese?**

 Sì

Il team del PEI deve affrontare le esigenze linguistiche dell'alunno e il modo in cui tali esigenze sono in relazione con il PEI.

 No

**L'alunno mostra comportamenti che ostacolano il suo apprendimento o quello di altri alunni?**

 Sì

Il team del PEI deve elaborare un *Piano di supporto al comportamento positivo* che si basi su un accertamento funzionale del comportamento e che utilizzi tecniche di comportamento positivo. I risultati dell'accertamento funzionale del comportamento possono essere elencati nella sezione Livelli attuali con un piano misurabile chiaro per affrontare il comportamento nelle sezioni Obiettivi e insegnamento appositamente programmato o nel Piano di supporto al comportamento positivo se si tratta di un documento separato e allegato al PEI. I moduli del Piano di supporto al comportamento positivo e di Accertamento funzionale del comportamento sono disponibili sul sito [www.pattan.net](http://www.pattan.net)

 No

## PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Nome dell'alunno/a:

Altro (specificare):

### II. LIVELLI ATTUALI DI RENDIMENTO SCOLASTICO E DI PRESTAZIONE FUNZIONALE

Includere le seguenti informazioni relative all'alunno:

- Livelli attuali di rendimento scolastico (ad es. la più recente valutazione dell'alunno, i risultati delle valutazioni formative, le valutazioni basate sul curriculum, le valutazioni di transizione, i progressi in relazione al conseguimento degli obiettivi attuali)
- Livelli attuali di prestazione funzionale (ad es. i risultati della valutazione funzionale del comportamento, i risultati delle valutazioni ecologiche, i progressi in relazione al conseguimento degli obiettivi attuali)
- Livelli attuali relativi agli obiettivi di transizione dell'istruzione superiore per studenti fino a 14 anni, qualora il team del PEI lo ritenga appropriato (ad es. i risultati delle valutazioni formative, le valutazioni basate sul curriculum, i progressi in relazione al conseguimento degli obiettivi attuali)
- Preoccupazioni dei genitori sul potenziamento dell'istruzione dello studente
- Il modo in cui la menomazione dell'alunno influisce sulla partecipazione e sul progresso nel curriculum scolastico generale
- Punti di forza
- Bisogni scolastici, funzionali e di sviluppo relativi alla menomazione dell'alunno

**III. SERVIZI DI TRANSIZIONE - Richiesti per gli alunni fino a 14 anni se il team del PEI lo ritiene opportuno.** Se l'alunno non è presente alla riunione del PEI, la scuola deve prendere altri provvedimenti per garantire che le sue preferenze e interessi siano tenuti in considerazione. I servizi di transizione sono una serie di attività coordinate per alunni disabili elaborati come parte integrante del processo di orientamento dei risultati; essi privilegiano il miglioramento del suo rendimento funzionale e scolastico, per facilitarne il passaggio dalle attività scolastiche a quelle del dopo scuola, comprese la scuola superiore, la formazione professionale e l'integrazione nel mondo del lavoro (incluso il lavoro protetto), l'educazione degli adulti e la formazione continua, i servizi per adulti, la vita indipendente o la partecipazione nella comunità che si basano sulle esigenze individuali dell'alunno, tenendo conto dei suoi punti di forza, delle sue preferenze e interessi.

**OBIETTIVI DEL DOPO SCUOLA:** In base a un'adeguata verifica secondo l'età, definiscono e progettano gli obiettivi misurabili opportuni dopo la scuola superiore che affrontano l'istruzione e la formazione, l'impiego, e se necessario, la vita indipendente. Elencare per ogni settore i servizi/le attività e i corsi di studio di supporto a tale obiettivo. Includere per ciascun servizio o attività, il luogo, la frequenza, la data d'inizio stabilita, la durata prevista e la persona/ente responsabile.

**Per gli studenti nei Centri di formazione professionale, codice CIP:**

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

<b>Obiettivo dell'istruzione post-secondaria e della formazione:</b>					<b>Obiettivo annuale misurabile</b> Sì/No (Documento nella sezione V)
Corsi di studi:					
Servizio/Attività	Luogo	Frequenza	Data stabilita di inizio	Durata prevista	Persona(e)/Ente responsabile
<b>Obiettivo d'impiego:</b>					<b>Obiettivo annuale misurabile</b> Sì/No (Documento nella sezione V)
Corsi di studi:					
Servizio/Attività	Luogo	Frequenza	Data stabilita di inizio	Durata prevista	Persona(e)/Ente responsabile
<b>Obiettivi per vivere in modo indipendente, se pertinente:</b>					<b>Obiettivo annuale misurabile</b> Sì/No (Documento nella sezione V)
Corsi di studi:					
Servizio/Attività	Luogo	Frequenza	Data stabilita di inizio	Durata prevista	Persona(e)/Ente responsabile

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

**IV. PARTECIPAZIONE A VALUTAZIONI STATALI E LOCALI****Istruzioni per squadre IEP:**

Selezionare l'opzione di valutazione adeguata. Le informazioni sulle sedi di esame disponibili sono riportate nelle Linee guida sulle sistemazioni disponibili online all'indirizzo [www.education.state.pa.us](http://www.education.state.pa.us).

**Valutazioni statali****Non soggetto a valutazione**

<input type="checkbox"/>	Non viene amministrata alcuna valutazione statale al livello scolastico di questo studente.
--------------------------	---

**PSSA** (Matematica gestita ai livelli 3-8; Scienze gestita ai livelli 4 e 8; Lettura gestita ai livelli 3-8; Scrittura gestita ai livelli 5 e 8; ed ELA\*)

Materia valutata	Senza sistemazione	Con sistemazione	Sistemazione da fornire
Matematica			
Scienze			
Lettura			
Scrittura			
ELA*			

\*ELA sostituirà i PSSA Lettura e Produzione Scritta nel 2014-15 per le categorie 3-8".

**Keystone Exam** (Sostituisce il PSSA dell'11<sup>a</sup> classe nella scuola superiore; Lo studente deve parteciparvi entro l'11<sup>a</sup> classe)

Materia valutata	Senza sistemazione	Con sistemazione	Sistemazione da fornire
Algebra 1			
Letteratura			
Biologia			

**Valutazione sulla base del progetto chiave** (Disponibile quando lo studente non è in grado di mostrare competenza su un Esame chiave o su un modulo di esami chiave).

Materia testata	Senza sistemazione	Con sistemazione	Sistemazioni da fornire
Algebra 1			
Letteratura			
Biologia			

**Valutazione locale convalidata** (Disponibile se selezionata come opzionale da LEA)

Materia testata	Senza sistemazione	Con sistemazione	Sistemazioni da fornire
Algebra 1			
Letteratura			
Biologia			

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

**PASA** (Disponibile ai livelli 3-8, 11 per Lettura e Matematica; Livelli 4, 8, 11 per le Scienze)

Lo studente parteciperà al PASA.

Spiegare perché lo studente non può partecipare al PSSA o al Keystone Exam per Lettura/Letteratura, Matematica/Algebra 1, Scienze/Biologia, e Tema:

Spiegare perché il PASA è adeguato:

Scegliere come verrà documentato il rendimento dello studente sul PASA.

Videonastro (metodo preferito)

Appunti narrativi scritti (necessita di approvazione preventiva ai sensi della linea guida PDE)

**ACCESSO per ELL (=Studenti che apprendono la lingua inglese) (Gestito per categorie K-12)**

Ambiti	Senza sistemazione	Con sistemazione	Impossibilitato a partecipare	Sistemazione da fornire o fondamento logico per inabilità a partecipare agli ambiti selezionati
Ascolto				
Lettura				
Produzione scritta				
Produzione orale				

**ACCESSO alternato per ELL (Gestito per categorie 1-12)**

Lo studente parteciperà all'ACCESSO alternato agli ELL.

Spiega perché lo studente non può partecipare all'ACCESSO per ELL:

Spiega perché l'ACCESSO alternato per ELL non è adeguato:

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

Ambiti	Senza sistemazione	Con sistemazione	Impossibilitato a partecipare	Sistemazione da fornire o fondamento logico per inabilità a partecipare agli ambiti selezionati
Ascolto				
Lettura				
Produzione scritta				
Produzione orale				

**Valutazioni locali**

- Non viene amministrata alcuna valutazione locale al livello della classe di questo studente; OPPURE
- Lo studente parteciperà alle valutazioni locali senza sistemazione; OPPURE
- Lo studente parteciperà alle valutazioni locali con le seguenti sistemazioni; OPPURE

- Lo studente affronterà una valutazione locale alternativa.

Spiegare perché lo studente non può partecipare alla valutazione locale regolare:

Spiegare perché la valutazione locale alternativa è adeguata:

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

**V. SCOPI E OBIETTIVI:** Comprende, se pertinenti, gli obiettivi funzionali e scolastici. Utilizzare tutte le copie di questa pagina necessarie per una pianificazione adeguata. L'istruzione appositamente programmata può essere elencata o con ciascun scopo/obiettivo oppure nella Sezione VI.

Per gli studenti dotati sono richiesti i risultati di apprendimento a breve termine. Essi devono essere elencati alla voce Scopi e obiettivi a breve termine.

<b>OBIETTIVO ANNUALE MISURABILE</b> Inserire:condizione, nome, comportamento e criteri (per la descrizione di questi componenti fare riferimento al PEI con annotazioni)	Descrivere <b>COME</b> saranno misurati i progressi dell'alunno in relazione agli obiettivi prefissati	Descrivere <b>QUANDO</b> saranno forniti ai genitori i rapporti periodici in corso	Relazione dei progressi

**OBIETTIVI A BREVE TERMINE:** richiesti per gli alunni disabili sottoposti a prove di verifica alternative in linea con le norme di valutazione alternativa (PASA).

Obiettivi a breve termine/Benchmark

## PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Nome dell'alunno/a:

**VI. ISTRUZIONE SPECIALE/SERVIZI CORRELATI/ASSISTENZA E SERVIZI SUPPLEMENTARI/MODIFICHE AL PROGRAMMA:** includere, se pertinenti, le attività e i servizi extracurricolari e non accademici.

### A. MODIFICHE AL PROGRAMMA E ISTRUZIONE APPOSITAMENTE PROGRAMMATA (IAP)

- L'istruzione appositamente programmata può essere elencata o con ciascun obiettivo o nella tabella sottostante.
- Includere, se pertinente, l'assistenza e i servizi supplementari.
- Per gli alunni disabili e allo stesso tempo dotati, l'istruzione appositamente programmata deve comprendere anche gli adeguamenti, il tipo di alloggio o le modifiche al curriculum educativo generale, ove necessari all'alunno disabile.

<i>Modifiche e IAP</i>	<i>Luogo</i>	<i>Frequenza</i>	<i>Data stabilita di inizio</i>	<i>Durata prevista</i>

**B. SERVIZI CORRELATI:** elencare i servizi necessari all'alunno per poter beneficiare del programma di educazione speciale.

<i>Servizio</i>	<i>Luogo</i>	<i>Frequenza</i>	<i>Data stabilita di inizio</i>	<i>Durata prevista</i>

**C. SUPPORTO AL PERSONALE SCOLASTICO:** elencare il personale che deve ricevere supporto e il tipo di supporto necessario per implementare il PEI dell'alunno.

<i>Personale scolastico che deve ricevere supporto</i>	<i>Supporto</i>	<i>Località</i>	<i>Frequenza</i>	<i>Data stabilita di inizio</i>	<i>Durata prevista</i>

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

**D. SERVIZI DI SUPPORTO PER ALUNNI DOTATI INDIRIZZATI AGLI ALUNNI IDENTIFICATI ALLO STESSO TEMPO COME DOTATI E DISABILI:** i servizi di supporto sono necessari per assistere gli alunni dotati, in modo che possano trarre beneficio dall'istruzione per soggetti dotati (ad es. servizi psicologici, counseling e istruzione per i genitori, servizi di counseling, trasporto da e per gli edifici scolastici in cui hanno luogo le lezioni dei programmi per soggetti dotati operati dal distretto scolastico).

<i>Servizio di supporto</i>	
<i>Servizio di supporto</i>	
<i>Servizio di supporto</i>	

**E. ANNO SCOLASTICO PROLUNGATO (ASP) - Il team del PEI ha preso in esame e discusso i servizi del ASP, e ha convenuto che:**

L'alunno ha diritto a ricevere l'ASP in base alle seguenti informazioni o ai dati esaminati dal team del PEI:

OPPURE

Alla data del presente PEI, l'alunno NON ha diritto all'ASP in base alle seguenti informazioni o ai dati esaminati dal team del PEI:

Gli obiettivi annuali, se pertinenti, gli obiettivi a breve termine tratti dal presente PEI che si rivolgono agli alunni del programma ASP sono:

Se il team del PEI ha convenuto che l'ASP è opportuno, compilare quanto segue:

<i>Servizio di ASP da fornire</i>	<i>Luogo</i>	<i>Frequenza</i>	<i>Data stabilita di inizio</i>	<i>Durata prevista</i>

## PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Nome dell'alunno/a:

### VII. INSERIMENTO SCOLASTICO

**A. DOMANDE PER IL TEAM DEL PEI:** le seguenti domande devono essere esaminate e discusse dal team del PEI prima di dare spiegazioni riguardo alla partecipazione con alunni non disabili.

Gli enti pubblici hanno la responsabilità di garantire che, per quanto possibile, gli studenti disabili, compresi quelli che fanno parte di enti pubblici o privati o altre strutture di assistenza, ricevano l'istruzione assieme agli studenti non disabili. Le classi speciali, l'istruzione scolastica separata o altre rimozioni di studenti disabili dall'ambiente educativo generale hanno luogo solo laddove la natura o la gravità dell'invalidità sia tale che l'istruzione non possa essere raggiunta in modo soddisfacente in classi scolastiche generali, ANCHE facendo ricorso ad assistenza e servizi supplementari.

- Cosa si considera come assistenza e servizi supplementari? Quali servizi e quale tipo di assistenza supplementari sono stati rifiutati? Spiegare perché i servizi e l'assistenza supplementare consentiranno o meno all'alunno di far progressi in funzione degli scopi e obiettivi (se pertinente) riportati nel presente PEI nella classe generale.
- Quali benefici offre la classe scolastica generale con assistenza e servizi supplementari rispetto ai benefici offerti nella classe di educazione speciale?
- Quali effetti potenzialmente benefici e/o innocui ci si devono aspettare dall'alunno disabile o da altri alunni nella classe, perfino con servizi e assistenza supplementari?
- In quale misura l'alunno parteciperà assieme a compagni non disabili alle attività extracurricolari o ad altre attività non scolastiche?

Spiegazione della misura in cui l'alunno non parteciperà insieme ad alunni non disabili alle attività che si svolgono nella regolare classe d'insegnamento:

Spiegazione della misura in cui l'alunno non parteciperà insieme ad alunni non disabili al curricolo generale d'insegnamento:

## PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Nome dell'alunno/a:

### B. Tipo di assistenza

#### 1. Quantità di assistenza di educazione speciale

- Itinerante: servizi e assistenza di educazione speciale offerti dal personale di educazione speciale per il 20% o meno della giornata scolastica
- Supplementare: servizi e assistenza di educazione speciale offerti dal personale di educazione speciale dal 20% all'80% della giornata scolastica
- Tempo pieno: servizi e assistenza di educazione speciale offerti dal personale di educazione speciale per l'80% o più della giornata scolastica

#### 2. Tipo di assistenza all'educazione speciale

- Assistenza a soggetti affetti da autismo
- Assistenza a non vedenti o a soggetti con difficoltà visive
- Assistenza a non udenti o a soggetti con difficoltà uditive
- Assistenza a soggetti affetti da disturbi emotivi
- Assistenza a soggetti con difficoltà di apprendimento
- Assistenza a soggetti con difficoltà relative alle abilità necessarie per condurre una vita normale
- Assistenza a soggetti con più menomazioni
- Assistenza a soggetti con problemi fisici
- Assistenza a soggetti con problemi linguistici

### C. Luogo in cui si svolge il programma dell'alunno

Nome del Distretto scolastico in cui sarà attuato il PEI: \_\_\_\_\_

Nome della scuola in cui sarà attuato il PEI: \_\_\_\_\_

Tale scuola, è la scuola rionale dell'alunno (cioè la scuola in cui andrebbe lo studente se non ricevesse un PEI)?

- Sì
- No. Selezionare il motivo per cui avete risposto "no".
  - L'assistenza e i servizi di educazione speciale richiesti nel PEI dell'alunno non possono essere forniti nella scuola rionale.
  - Altro. Spiegare: \_\_\_\_\_

**PROGRAMMA EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)**

Nome dell'alunno/a:

**VIII. RELAZIONE DEL PENNDATA: ambiente scolastico (Completare la sezione A o B. Selezionare solo la casella relativa a un ambiente scolastico)**

Per calcolare la percentuale di tempo trascorso nella classe regolare, dividere il numero di ore che lo studente trascorre nella classe regolare per il numero totale di ore nella giornata scolastica (compresi il pranzo, la ricreazione e i periodi di studio). Il risultato deve essere poi moltiplicato per 100.

**SEZIONE A - Per gli alunni che ricevono istruzione in scuole regolari assieme a compagni non disabili: indicare la percentuale del tempo che l'alunno trascorre NELLA classe regolare:**

Il tempo trascorso fuori dalla classe regolare per ricevere servizi non legati alla disabilità dell'alunno (ad es. il tempo riceve servizi di ESL) deve essere considerato come tempo trascorso all'interno della normale classe. Il tempo trascorso in ambienti comunitari in base all'età appropriata, che includono soggetti non disabili, come campus universitari o siti professionali, deve essere considerato come tempo trascorso nella regolare classe.

Calcolo per l'alunno:

Colonna 1	Colonna 2	Calcolo	Indicare la percentuale	Categoria percentuale
Ore totali giornaliere che l'alunno trascorre nella classe regolare	Ore totali in un tipico giorno di scuola compresi il pranzo, la ricreazione e i periodi di studio)	Ore nella classe regolare ÷ ore giornaliere nella scuola) x 100 = % (Colonna 1 ÷ Colonna 2) x 100 = %	Sezione A: la percentuale del tempo che l'alunno trascorre nella classe regolare:	Usando il risultato del calcolo, selezionare la categoria della percentuale appropriata
			_____ % della giornata	<input type="checkbox"/> NELLA classe regolare 80% o più della giornata <input type="checkbox"/> NELLA classe regolare 79-40% o più della giornata <input type="checkbox"/> NELLA classe regolare meno del 40% della giornata

**SEZIONE B - Questa sezione deve essere compilata solo dagli alunni che ricevono istruzione FUORI dalle scuole regolari per più del 50% della giornata: selezionare e indicare il nome della scuola o struttura sulla riga corrispondente alla selezione appropriata: Se l'alunno trascorre meno del 50% della giornata in una di queste sedi, il team del PEI deve fare il calcolo nella Sezione A)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Scuola privata approvata (fuori dalla zona di residenza) _____ | <input type="checkbox"/> Altra struttura pubblica (fuori dalla zona di residenza) _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuola privata approvata (nella zona di residenza) _____       | <input type="checkbox"/> Ospedale/al proprio domicilio _____                            |
| <input type="checkbox"/> Altra struttura privata (fuori dalla zona di residenza) _____  | <input type="checkbox"/> Struttura correzionale _____                                   |
| <input type="checkbox"/> Altra struttura privata (nella zona di residenza) _____        | <input type="checkbox"/> Struttura fuori dallo Stato _____                              |
| <input type="checkbox"/> Altra struttura pubblica (nella zona di residenza) _____       | <input type="checkbox"/> Istruzione condotta in casa _____                              |

**Esempi per la Sezione A: come calcolare il PennData - Percentuali dell'ambiente scolastico**

	Colonna 1	Colonna 2	Calcolo	Indicare la percentuale
	Ore giornaliere totali che l'alunno trascorre nella classe regolare	Ore giornaliere totali trascorse nella scuola regolare (compresi il pranzo, la ricreazione e i periodi di studio)	Ore trascorse nella classe regolare ÷ ore giornaliere nella scuola) x 100 = % (Colonna 1 ÷ Colonna 2) x 100 = %	Sezione A: la percentuale del tempo che l'alunno trascorre nella classe regolare:
Esempio 1	5,5	6,5	(5,5 ÷ 6,5) x 100 = 85%	85% della giornata (dall'80% o più al giorno)
Esempio 2	3	5	(3 ÷ 5) x 100 = 60%	60% della giornata (dal 79% al 40% al giorno)
Esempio 3	1	5	(1 ÷ 5) x 100 = 20%	20% della giornata (meno del 40% al giorno)

Per aiutarVi a comprendere questo modulo è a Vostra disposizione sul sito [www.pattan.net](http://www.pattan.net) un PEI con annotazioni. Scrivere "Moduli con annotazioni" su Cerca sul sito. Se non disponete di accesso a internet, potete richiedere il modulo con annotazioni telefonando a PaTTAN al 800-441-3215.