

LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON

Servicios Especiales

FECHA: _____ EQUIPO de IEP __ _____ EQUIPO DE EVALUACIÓN __ _____

ESTUDIANTE _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____

ESCUELA _____ GRADO _____ MAESTRO/CONSEJERO _____

PADRES/GUARDIAN _____ DIRECCIÓN _____

TELÉFONO (C) _____ (T) _____ (Celular) _____

Este formulario debe completarse cada vez que las Las Escuelas Públicas de Johnston propone o se niega a cambiar la identificación, evaluación o colocación educativa del niño o la provisión de una educación pública apropiada y gratuita para el niño.

En 34 CFR § 300,503 (a), el distrito escolar debe darle una notificación por escrito (información recibida por escrito), cada vez que el distrito escolar: (1) propone iniciar o cambiar la identificación, evaluación, o colocación educativa de su hijo o la provisión de una educación pública gratuita apropiada (FAPE) para su hijo; o (2) se niega a iniciar o cambiar la identificación, evaluación, o colocación educativa de su hijo o la provisión de FAPE a su hijo. El contenido requerido en 34 CFR § 300,503 (b) se indica a continuación. También tiene protecciones llamadas garantías procesales en 34 CFR Parte 300 y la R. I. Junta de Educación. El distrito escolar debe proveer el aviso en un lenguaje comprensible (34 CFR § 300,503 (c)).

Estimado Padre/Guardián/Estudiante Adulto:

1. Descripción de la acción que se propone (o rechaza) por el equipo:

- Realizar una evaluación inicial no es necesario evaluar en este momento
- Determina que el estudiante no es elegible para educación especial y servicios relacionados
- Determina que el estudiante es elegible para educación especial y servicios relacionados
- Implementar un nuevo Programa de Educación Individualizada (IEP) fechado ____/____/____ actualizar un PIE
fechado ____/____/____
- Realizar una re-evaluación Descontinuar servicios Otro (especifique) _____
- Realización de la Revisión Anual ...

2. Explicación de la razón por lo cual el equipo de Las Escuelas Públicas de Johnston se propone o negarse a tomar esa acción:

- Los resultados de la Evaluación apoyan la acción recomendada
- Rendimiento educativo apoyan las medidas recomendadas
- Previas metas de PIE y objetivos se han alcanzado satisfactoriamente
- Estudiante ha cumplido *critérios de salida* en el Programa Individualizado de Educación (IEP iniciales en inglés)
- Otro (especifique): _____

3. Otras opciones que el equipo consideró pero rechazada en favor de la decisión tomada: N/A _____

- Tiempo completo en la educación normal colocación con ayuda y servicios suplementarios
- Otro (especifique): _____

4. Motivo(s) por lo cual el equipo considero pero rechazó en favor de la decisión hecha: N/A _____

- Opciones no proveería al estudiante de FAPE en el ambiente menos restrictivo
- Otro (especifique): _____

5. Describir el procedimiento de evaluación, registros de prueba, o informes, el equipo utilizó como base de su decisión.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Informes de los padres | <input type="checkbox"/> Informes de Profesores | <input type="checkbox"/> Revisión de los registros ... |
| <input type="checkbox"/> Cognitivo: _____ | <input type="checkbox"/> Observación en la clase | <input type="checkbox"/> Salud Medica: _____ |
| <input type="checkbox"/> Motor: _____ | <input type="checkbox"/> Comunicación: | <input type="checkbox"/> Social/Emocional/ Comportamiento: _____ |
| <input type="checkbox"/> Notas: _____ | <input type="checkbox"/> Logro: _____ | <input type="checkbox"/> Desarrollo: _____ |
| <input type="checkbox"/> Adaptable: _____ | <input type="checkbox"/> Otro: _____ | <input type="checkbox"/> Vigilancia del progreso: _____ |

6. Recursos para los padres a contactar para obtener ayuda para comprender la Parte B de IDEA y el Reglamento de la Junta de Regentes de Educación Primaria y Secundaria de los Niños con Discapacidad, las Escuelas Públicas de Johnston recomienda los siguientes recursos:

- √ Las Escuelas Públicas de Johnston - Director de Servicios Especiales 401) 233-1900
- √ Rhode Island Departamento de Educación - (401) 222-4600
- √ Rhode Island Red de Apoyo para los padres. (401) 467-6855

7. Describir otros factores que son relevantes para la decisión del equipo:

- No hay otros factores que son relevantes para la decisión del equipo
- Información/preferencias compartidas por el estudiante
- Otro (especifique): _____

8. Adjunto (cuando proceda):

- Adjunto
- Una copia de los procedimientos de protección se pueden obtener en línea www.johnstonschools.org , o poniéndose en contacto con la oficina de las Escuelas Públicas de Johnston *Peronnel de Alumno al (401) 233-1900.*

Método para comunicarse por escrito con previa notificación (elijá uno):

- Una copia de la notificación previa por escrito se entregó en mano a los padres en _____
- Una copia de la notificación por escrito se le envió por correo a los padres en _____

Consentimiento y/o respuesta paterna

- Autorizo a las escuelas públicas de Johnston para realizar una evaluación inicial de mi hijo (para ayudar en la determinación de una discapacidad educativa) como se describe en su anterior.
- Autorizo a Las Escuelas Públicas de Johnston para llevar a cabo una reevaluación de mi hijo, como se describe en su interior.
- Revoco el consentimiento para servicios de educación especiales.
- Acepto el Programa inicial de Educación Individualizado (PIE) desarrollado para mi hijo.
- Evaluación no recomendada Estoy de acuerdo No estoy de acuerdo
- No autorizo evaluación aunque recomendado.
- Estoy de acuerdo en que mi niño se salga del programa.
- Otros _____

Las siguientes evaluaciones serán completadas:

EVALUACIÓN	Marcar como apropiado		Marcar como apropiado
Psicológica		Terapia Física	
Educacional		Terapia Ocupacional	
Historia Social		Profesional (edad 14+)	
Lenguaje		Evaluación Funcional de la conducta oficial.	
Psicológica Clínica		Otros:	
Educación Física adaptada		Otros:	

*Ninguna firma de padres hasta que las evaluaciones esten listas para ser completadas.

PADRE/ESTUDIANTE ADULTO FIRMA

_____/_____/_____
FECHA

DIEZ (10) DÍAS ESCOLARES AVISO DE EXENCION(para ser utilizado cuando el padre está de acuerdo en menos de un aviso plazo de diez días para una reunión) .

- Renuncio a mi derecho a 10 días escolares previo aviso por escrito antes de que las Escuelas Públicas de Johnston convoca una reunión de equipo.
- Renuncio a mi derecho a 10 días escolares previo aviso por escrito antes de que las Escuelas Públicas de Johnston implementa el IEP o cambia el IEP.

PADRE/ESTUDIANTE ADULTO FIRMA

_____/_____/_____
FECHA