

YÊU CẦU HỖ TRỢ IEP VỀ GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT

Quý vị không bắt buộc phải sử dụng biểu mẫu này để yêu cầu hỗ trợ tạo điều kiện cho một cuộc họp về Kế hoạch Giáo dục Cá nhân (IEP). Tuy nhiên, biểu mẫu này được thiết kế để giúp Sở Giáo dục Louisiana sắp xếp cuộc họp đội ngũ IEP được hỗ trợ.

1. Thông tin Học sinh

Họ tên: _____ Ngày sinh: ____/____/____
Địa chỉ: _____
Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã Zip: _____
Số điện thoại: _____ Số điện thoại thay thế: _____
Tên trường mà học sinh đang/đã theo học: _____
 Nam Nữ Khối lớp: _____ chủng tộc: Choose an item. Ngoại lệ: Choose an item.
Học sinh hiện có đang nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt không? Có Không

2. Thông tin Người yêu cầu

Người yêu cầu là phụ huynh/người giám hộ hợp pháp hoặc cán bộ nhà trường yêu cầu một cuộc họp IEP được hỗ trợ.

Họ tên Người yêu cầu: _____ Quan hệ với Học sinh: _____
Địa chỉ: _____
Thành phố: _____ Tiểu bang: _____ Mã Zip: _____
Số điện thoại: _____ Số điện thoại thay thế: _____
Số fax: _____ Địa chỉ email: _____
Người yêu cầu có cần điều chỉnh để tham gia vào quy trình này không? Có Không

3. Thông tin IEP/Cơ bản

Không nên yêu cầu IEP nếu tranh chấp này liên quan đến việc xác định biểu hiện hoặc môi trường xếp lớp thay thế tạm thời theo 34 CFR mục 300.530 hoặc § 300.531.

Ngày họp IEP gần nhất: _____ Ngày họp IEP tiếp theo: _____

Hòa giải có đang chờ xử lý đối với học sinh này không? Có Không

Những vấn đề tranh chấp này cũng là chủ đề của một cuộc điều tra khiếu nại chính thức đang chờ xử lý hoặc yêu cầu điều trần theo quy trình tố tụng chuẩn do một trong hai bên đệ trình? Có Không

Các bên có tham gia vào hỗ trợ của tiểu bang cho học sinh này trong năm học này không?

Có Không

Vấn đề/Lo ngại về IEP:

- xác định/đánh giá
- xếp lớp
- báo cáo tiến bộ
- mức thành tích hiện tại
- điều chỉnh/sửa đổi
- dịch vụ chuyển tiếp
- dịch vụ ESY

- mục tiêu và mục đích hằng năm
- dịch vụ liên quan (OT (trị liệu phục hồi chức năng) và PT (vật lý trị liệu) về khả năng nói)
- kỷ luật/hành vi
- dịch vụ phụ tá chuyên nghiệp
- công nghệ hỗ trợ
- thực hiện IEP
- mức chuẩn và tiêu chí đo lường được

- đánh giá
- dịch vụ tự kỷ
- địa điểm giáo dục/dịch vụ
- bố trí chỗ ở
- đi lại
- ngoại khóa & phi học thuật
- khiếm thính/nghe kém
- khiếm thị/nhìn kém

*Ba ngày mà quý vị rảnh: _____

4. Chữ ký

Bằng cách ký vào tài liệu này, phụ huynh, học khu/trường bán công và người yêu cầu đồng ý rằng người hỗ trợ được chỉ định có thể truy cập hồ sơ giáo dục của học sinh cho các mục đích của cuộc họp Đội ngũ SBLC/IEP.

Chữ ký của Người yêu cầu: _____ Ngày: ____/____/____

Gửi thư, fax hoặc email yêu cầu của quý vị đến:

Louisiana Department of Education

Attn: Legal Division

1201 North 3rd Street

Baton Rouge, LA 70802

Fax: (225) 342-1197

Email: DisputeResolution.DOE@la.gov

GỬI YÊU CẦU

Sở sẽ liên hệ với bên kia để xác định xem họ có sẵn sàng tham gia vào một cuộc họp đội ngũ IEP được hỗ trợ hay không. Nếu bên kia đồng ý tham gia, chúng tôi sẽ liên hệ với quý vị để sắp xếp cuộc họp. Tuy nhiên, nếu bên kia từ chối tham gia, Sở sẽ thông báo và cho quý vị biết rằng bên kia đã từ chối tham gia.

Phụ huynh và các học khu/cơ quan nên dành ra tối thiểu ba (3) giờ khi lên lịch Cuộc họp IEP được hỗ trợ. Khi có nhiều mối lo ngại/vấn đề cần thảo luận, cuộc họp có thể kéo dài quá ba (3) giờ. Các thành viên trong đội ngũ nên sẵn lòng nán lại cho đến thời điểm kết thúc đã thỏa thuận, trừ khi được học khu/cơ quan và phụ huynh miễn trừ bằng văn bản. Các học khu/cơ quan phải tuân theo các quy định của liên bang và tiểu bang liên quan đến việc miễn trừ. Nếu có vẻ như cần thêm thời gian để thảo luận đầy đủ các mối lo ngại/vấn đề, cuộc họp hỗ trợ có thể kéo dài quá thời gian phân bổ với sự đồng thuận của tất cả các thành viên.

Nhu cầu hỗ trợ tiếp cận cho cuộc họp (của phụ huynh hoặc học sinh khuyết tật).

Nhu cầu biên dịch (Vui lòng nêu rõ): _____

Nhu cầu phiên dịch (Vui lòng nêu rõ): _____

Nhu cầu hỗ trợ tiếp cận (Vui lòng nêu rõ): _____

Vui lòng mô tả những mong đợi của quý vị khi tham gia chương trình hỗ trợ IEP của LDE.
