

**LETTRES DE NOTIFICATION PARENTALE**  
**PREAVIS ECRIT**  
**PAR LE SYSTEME SCOLAIRE LOCAL**

Date : \_\_\_\_\_ Nom du contact : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_ (Nom de l'élève)

Au(x) parents(s)/tuteur(s) de \_\_\_\_\_ :

Les parents d'un enfant handicapé ont des droits juridiques, appelés garanties de procédure, faisant partie des *Règlements sur la prise en charge des enfants aux besoins particuliers (Regulations for Implementation of the Children with Exceptionalities Act)*. Les garanties de procédure se trouvent dans la copie ci-jointe des *Droits éducatifs des enfants handicapés de la Louisiane (Louisiana's Educational Rights of Children with Disabilities)*.

Si vous avez un handicap ou parlez une autre langue, ces droits peuvent vous être fournis dans un format ou langue différents (par exemple une impression en plus gros caractères, en braille, sur CD, DVD ou cassette, ou traduit dans une autre langue). La Loi en faveur des personnes handicapées (Individuals with Disabilities Education Act) reconnaît qu'il est important que les familles soient bien informées afin de pouvoir participer pleinement à la prise de décisions concernant l'éducation spéciale de leur enfant.

Si vous désirez recevoir votre lettre de notification par courrier électronique, veuillez inscrire votre adresse mail et vos initiales sur la ligne ci-dessous.

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Initiales : \_\_\_\_\_

La réunion a été arrangée de la manière suivante :

Date : \_\_\_\_\_

Horaire : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Durant cette réunion, vous aurez la possibilité de :

- Discuter des résultats de l'évaluation et participer à la détermination de l'éligibilité.
- Développer, réviser ou modifier un programme d'enseignement personnalisé (IEP) pour déterminer les arrangements (i.e., services et soutien, pas le bâtiment ni la salle de classe) pour votre enfant. Le développement de l'IEP sera basé sur les informations obtenues de différentes sources, y compris les points forts de l'enfant, les préoccupations qu'ont les parents quant à l'amélioration de l'éducation de leur enfant, les résultats de l'évaluation initiale ou la plus récente de l'enfant, les besoins académiques, de développement et fonctionnels de l'enfant, ainsi que tout autre facteur spécial. Lors de cette réunion, nous aurons une version préliminaire de l'IEP qui devra être examinée par l'Equipe. Dans tous les cas, l'Equipe IEP, dans laquelle vous serez un participant actif, devra examiner chaque section de l'IEP pour garantir

un accord. Toute section de l'IEP peut être corrigée par l'Equipe avant que l'IEP ne soit finalisé.

- Prendre en considération les services de transition répondant aux besoins de votre enfant. Les services de transition sont conçus pour promouvoir la transition entre les activités scolaires et post-scolaires comme les études supérieures, l'apprentissage professionnel, l'intégration professionnelle (y compris l'emploi assisté), la formation continue et des adultes, les services aux adultes, la vie en autonomie ou la participation à la communauté.

Ne démarrant pas plus tard que le premier IEP pour être en vigueur lorsque l'enfant atteint ses seize ans (ou plus tôt si jugé approprié par l'équipe IEP) et mis à jour annuellement, par la suite, l'IEP comprendra une déclaration des besoins de services de transition avec une déclaration des responsabilités entre les institutions ou toute autre relation nécessaire.

- Au cours de la réunion de l'Equipe IEP, discuter de la possible éligibilité de votre enfant à travailler pour l'obtention d'un Certificat de réussite (Certificate of Achievement) car les informations les plus récentes soutiennent la participation de votre enfant au niveau 1 de l'Evaluation alternative LEAP (LAA1). Les élèves qui participent au LAA1 travaillent pour l'obtention d'un Certificat de réussite et non pas le Diplôme standard d'études secondaires (High School Diploma) de Louisiane. Votre enfant doit répondre aux Critères de participation (Participation Criteria) LAA1 afin de pouvoir participer au LAA1. La décision de participation au LAA1 sera prise en votre présence lors de la réunion de l'Equipe IEP.
- Au cours de la réunion de l'Equipe IEP, discuter de la possible éligibilité de votre enfant à travailler pour l'obtention du diplôme d'études secondaires (High School Diploma) car les informations les plus récentes soutiennent la participation de votre enfant au niveau 2 de l'Evaluation alternative LEAP (LAA 2). Un élève qui participe au LAA 2 et répond aux exigences nécessaires à l'obtention du diplôme (ce qui comprend (1) obtenir les unités Carnegie requises, (2) réussir avec les composants requis (ELA, Mathématiques, et soit Science soit Sciences sociales) ou réussir en utilisant la dispense LAA 2, et (3) répondre aux exigences de la présence aux réunions) sera éligible à obtenir un diplôme d'études secondaires de Louisiane (High School Diploma) à sa sortie de lycée. Cependant, si votre enfant ne répond pas aux exigences nécessaires à l'obtention du diplôme, votre enfant sera éligible à obtenir un Certificat de réussite à sa sortie de lycée. Votre enfant doit répondre aux Critères de participation (Participation Criteria) LAA 2 afin de pouvoir participer au LAA 2. La décision de participation au LAA 2 sera prise en votre présence lors de la réunion de l'Equipe IEP.
- Au cours de la réunion de l'Equipe IEP, discuter de la possible éligibilité de votre enfant à participer au Programmes options (preGED/Compétences). Votre enfant doit avoir 16 ans ou avoir ses 16 ans au cours de l'année pendant laquelle il s'inscrit au programme et il doit répondre aux critères d'éligibilité. Dans le Programme options, votre enfant travaillera pour l'obtention d'un Diplôme d'équivalence de la Louisiane (Louisiana Equivalency Diploma) et/ou un Certificat de compétences (Skills Certificate) et non pas le Diplôme standard d'études secondaires (High School Diploma) de Louisiane.

- Envisager une mesure disciplinaire.
- Réévaluer le besoin continu de votre enfant pour un enseignement spécial et les services associés. Votre permission est nécessaire à la réévaluation. Les procédures d'évaluation que nous comptons utiliser incluent les points suivants :
  - L'examen des données d'évaluations existantes, y compris les évaluations et informations que vous nous fournirez.
  - L'examen des progrès de votre enfant vers les objectifs annuels mesurables.
  - L'examen des contrôles des connaissances au niveau local et de l'état basées sur la classe et les observations basées sur la classe.
  - L'examen des évaluations de transitions adaptées à l'âge qui concernent la formation, l'enseignement, l'emploi et, lorsque nécessaire, les capacités d'autonomie, la formation professionnelle et les besoins de transitions pour un IEP lorsque l'enfant atteint ses 16 ans (ou plus tôt, si jugé approprié par l'équipe IEP).
  - D'autres procédures de tests et évaluations que l'équipe IEP et le personnel évaluant les élèves décident être nécessaires.
- Votre enfant sera invité à participer à la réunion de l'Equipe IEP sauf en cas de votre désaccord (si votre enfant a moins de 18 ans). Nous avons également besoin de votre permission pour inviter les représentants des services de transition vers la vie adulte sélectionnés et listés ci-dessous.
- Discuter de la révocation du consentement à des services.

Vous pouvez également amener une ou plusieurs autres personnes pour assister à la planification de l'IEP.

Les personnes listées ci-dessous seront invitées à participer à cette réunion :

Personnel du système scolaire :

\_\_\_\_\_  
Représentant désigné officiellement

\_\_\_\_\_  
Enseignant de l'enseignement ordinaire

\_\_\_\_\_  
Représentant de l'évaluation

\_\_\_\_\_  
Enseignant de l'enseignement spécialisé

\_\_\_\_\_  
Autre

\_\_\_\_\_  
Institution représentative

\_\_\_\_\_  
Autre

\_\_\_\_\_  
Institution représentative

Demande d'absence
-------------------

Nous demandons la permission pour les personnes suivantes d'être absentes de la réunion :

(Nom et fonction)	(Nom et fonction)
(Nom et fonction)	(Nom et fonction)
(Nom et fonction)	(Nom et fonction)

- Le programme ou les services associés de ce membre **ne seront pas** abordés au cours de la réunion.
- Le programme ou les services associés de ce membre **seront** abordés au cours de la réunion. Les commentaires de ce membre sont inclus concernant les informations générales de l'élève, les niveaux de performance et objectif(s) académiques et fonctionnels, la quantité de services et toute autre recommandation pour votre enfant.

Veillez retourner la feuille ci-jointe pour indiquer si vous comptez participer à la réunion de l'Equipe IEP telle que prévue. Si la date, l'horaire ou le lieu ne vous conviennent pas, veuillez nous indiquer quand vous seriez disponible.

**Retournez le formulaire ci-joint dans les trois (3) jours.**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher les cases appropriées, signer et retourner ce formulaire à l'école dans les trois (3) jours à :**

Nom : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_

Concerne votre enfant :

- J'ai reçu une copie des *Droits éducatifs des enfants handicapés de la Louisiane (Louisiana's Educational Rights of Children with Disabilities)*. **Note :** Le(s) parent(s)/tuteur(s) d'un enfant handicapé devrait en recevoir une copie chaque année, ainsi que (1) la première fois qu'une évaluation de l'enfant est recommandée ; (2) la première fois qu'une plainte est déposée ; (3) dès qu'un parent demande une copie.
- Je prévois assister à la réunion pour discuter des résultats de l'évaluation à l'horaire et au lieu indiqués dans la lettre de notification. Je prévois amener \_\_\_\_\_ personne(s) supplémentaire(s) avec moi.

- Je ne suis pas en mesure d'assister à la réunion pour discuter des résultats de l'évaluation à l'horaire et au lieu indiqués dans la lettre de notification.  
Le meilleur jour et horaire pour moi seraient \_\_\_\_\_.
- Je ne suis pas en mesure d'assister en personne à la réunion prévue pour discuter des résultats de l'évaluation, mais j'aimerais y participer par conférence téléphonique. Veuillez m'appeler au (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ à la date et à l'horaire spécifiés.
- Je vous donne la permission d'effectuer la réévaluation et tout autre test qui pourrait être nécessaire.
- Je prévois assister à la réunion de l'Equipe IEP à l'horaire et au lieu indiqués dans la lettre de notification. Je prévois d'amener \_\_\_\_\_ personne(s) supplémentaire(s) avec moi.
- Je ne suis pas en mesure d'assister à la réunion de l'Equipe IEP à l'horaire et au lieu indiqués dans la lettre de notification. Le meilleur jour et horaire pour moi seraient \_\_\_\_\_.
- Je ne suis pas en mesure d'assister en personne à la réunion de l'Equipe IEP, mais j'aimerais y participer par conférence téléphonique. Veuillez m'appeler au (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ à la date et à l'horaire spécifiés.
- Je vous donne la permission d'inviter le(s) agence(s) de service aux adultes listées en page 3 car elles pourraient être responsables pour fournir ou financer les services de transition.
- Je donne la permission aux participants IEP mentionnés en page 4 d'être absents.
- Je révoque mon consentement** pour qu'une éducation spéciale et des services associés soient fournis pour mon enfant.

Si vous avez des besoins particuliers, veuillez les indiquer ici : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Signature parent(s)/tuteur(s)

---

Date