Invitation à la rencontre de l’Équipe en charge du programme d’enseignement personnalisé (IEP)

Date : Date

À : Insérer le nom du destinataire

*Parent et élève (Si des objectifs postsecondaires et des services de transition sont envisagés)*

Une réunion de l’Équipe en charge du programme d’enseignement personnalisé (IEP) est prévue pour

Insérez l'heure de la réunion, Insérez la date de la réunion à Insérez le lieu de la réunion

Heure Date Lieu

Vous êtes invité(e) et vivement encouragé(e) à participer à cette réunion. Si vous n’êtes pas en mesure de vous présenter au lieu convenu ou à la date prévue, veuillez demander un report de la réunion. Vous pouvez également demander un autre mode de participation (par exemple une conférence téléphonique).

# But de la réunion

[ ]  Définir ou redéfinir les critères d’éligibilité

[ ]  Envisager le placement en enseignement spécialisé

[ ]  Élaborer un programme d’enseignement personnalisé (IEP), s’il y a lieu

[ ]  Examiner/amender l’IEP et/ou le placement (examen annuel ou autre)

[ ]  Examiner les objectifs postsecondaires et les services de transition (préalablement à l’entrée au Lycée ou à 16 ans)

[ ]  Prendre en compte la nécessité d’effectuer une réévaluation

[ ]  Examiner les résultats des récentes évaluations

[ ]  Prendre en compte la nécessité de procéder à l’évaluation fonctionnelle des comportements et/ou développer/examiner le plan d’intervention dans le cadre d’un comportement

[ ]  Autre

# Participants

## Membres dont la présence est nécessaire :

Si un quelconque membre dont la présence est nécessaire n’est pas en mesure de prendre part à la réunion, le parent sera informé et tenu de fournir un consentement par écrit qui fera office de présentation d’excuses.

[ ]  Représentant de l’autorité scolaire locale, nom du représentant LEA (facultatif)

[ ]  Professeur d’enseignement spécialisé, Nom du professeur (facultatif)

[ ]  Professeur d’éducation générale, Nom du professeur (facultatif)

[ ]  Élève, Nom de l'élève (facultatif)

## Membres supplémentaires :

Ces membres n’ont pas besoin de formuler des excuses.

[ ]  Titre du membre 1, Nom du membre 1

[ ]  Titre du membre 2, Nom du membre 2

[ ]  Titre du membre 3, Nom du membre 3

[ ]  Titre du membre 4, Nom du membre 4

Si la transition est en cours de discussion et qu’il est probable qu'un autre organisme fournisse ou paie les services, un représentant de cet organisme sera invité, sur consentement du parent ou de l'élève, pourvu que ce dernier soit âgé de 18 ans ou plus. Pour les enfants ayant déjà bénéficié des services de « Babies Can't Wait », vous pouvez demander qu'un représentant de cet organisme soit présent pour aider à assurer les services de transition. Vous pouvez également inviter d'autres personnes ayant des connaissances ou une expertise spécifique au sujet de votre enfant. Dans le cas où vous ne pouvez pas assister à la réunion du IEP, une copie du IEP vous sera envoyée par courrier électronique.

Cordialement,

Veuillez remplir et soumettre ce formulaire à l'enseignant ou à l'école de votre enfant avant le Insérez la date de remplissage.

Nom de l'enfant : Nom de l'enfant

[ ]  J'assisterai à la réunion comme prévu.

[ ] Je souhaite reporter la réunion ou trouver un autre moyen pour y prendre part. Veuillez me contacter. Téléphone : Numéro de téléphone et courriel du parent: Courriel du parent .

[ ] Je ne pourrai pas assister à la réunion. La réunion peut avoir lieu en mon absence. Il est entendu que je recevrai une copie du IEP et de tout autre document. Je pourrai avoir des explications au sujet de ces documents si je formule une demande auprès des responsables du système.

[ ]  Je donne mon consentement à l'invitation du représentant de l'autorité indiquée ci-dessus qui est susceptible d'être responsable de la fourniture ou du paiement des services de transition.

Signature du parent Téléphone ou courriel du parent Date de signature

Parent Téléphone/courriel Date