

提醒

- 有关您孩子的IEP的具体问题，请向孩子的案例经理或IEP团队询问。
- 我们可以回答有关IEP会议的一般问题。

IEP会议信息之夜

ISD 特殊服务部

ISD平权与家庭合伙关系部

家长们，
欢迎您！

主持人：

Wenli Mithal – 家庭伙伴关系联络员

Karla Shannon – 学区教学专员

Jasmin Wang – 言语和语言病理学家

审查IEP前最初步骤 - 从身份识别 到符合资格

- 转介 – 可由家长、学校人员、学区工作人员或其他了解学生的人转介
- 同意评估 – 学区决定做评估并获得您的同意
- 初步评估 – 是全面性的，在同意后的**35**个学校日内由学区执行
- 初步评估报告 - 家长和学区团队开会讨论结果/数据，然后确定是否符合资格
- 资格 - 学生被确定有残疾并有获得特殊教育的资格
- 同意 - 父母同意接受服务，学校开始创建个人化教育计划（**IEP**）来支持您的孩子。

什么是个人化教育计划

- 个人化教育计划 (**Individualized Education Plan IEP**)– 它是根据团队人员的意见创建的“活文件”。它由团队共同合作来创建是非常重要的。 可以随时进行更改 (双方同意) 。
- 在会议上提出的**IEP**是一份草案。 会议的目的是根据家长的反馈和团员的意见来工作和编辑草稿。
- 创建/草拟 **IEP**
 - 第一次**IEP**会议将会在符合资格和家长同意后的**30**天内举行
 - 使用最初评估中的数据编写草拟**IEP**
 - 团队将确定适当的编置安排

****特殊教育开始** –由普通教育和特殊教育教师或专家执行**IEP**。

团队中有那些成员？他们的角色是什么？(在所有 IEP 的核心成员)

- 父母或法定监护人
- 学生（如果适用）
- 普通教育教师（小学课堂或中学核心课程教师）
- 特殊教育教师 – 通常是个案经理
- 学区代表（ **LEA –Local Education Agency** ） - 是可以提供或监督提供专门设计的指导的人或了解一般课程和学区内可用性资源的人，通常是校长，助理校长，院长，学区职员
- 可以解释评估结果和相关数据含义的个人 - （学生可能有多个专家作为他们的支持团队）

IEP 团队 的其他成员

- 学校心理学家(School Psychologist)
- 职业治疗师(Occupation Therapist)
- 言语和语言病理学家(Language and Speech Therapist)
- 物理治疗师(Physical Therapist)
- 行为专家 (Behavioral Specialist)
- 具有有关您学生的知识或特殊专长，包括相关服务人员的其他个人，由家长或学区自行决定
- 家长可以要请其他人（朋友，倡导者，**ARC**的人或家庭成员）参加会议（如果您要带律师，请让学校知道)
- 您需要时提供的口译员，是由学区聘请专业口译员不会给家庭带来任何费用。（如希望所有通信都以您的首选语言进行，您可以在**IEP**中添加注释）

会议邀请函范例

包括：

时间

地点

会议目的

参加会议的人

Meeting Invitation

Jenny Tester

PO Box 305

Highland, WA 62249

To the parent(s)/guardian(s) of Creekside Tester

Date:

You are invited to a meeting to:

The meeting is scheduled as follows:

Date: 05/06/2022

Time: _____

Location: _____

Participants we expect to be in attendance, who will be invited by school personnel:

LEA Representative

Special Education Provider

General Education Teacher

Student (as appropriate)

有关 IEP 会议

- 每年**至少**举行一次会议
- 家长随时可以发电子邮件要求召开额外的会议,它会安排在双方商定的时间召开。
- 在年度**IEP**会议之间**IEP**可以根据您孩子的当前的需求更新。
- **IEP**团队会议可以是一个大团体（**10**多名学校工作人员）

有关 IEP 会议

- 学校将至少提前**1**个月开始与您双方商定会议时间。（**ISD**基于家长反馈，新的更改）
- 您至少将在**5**天前收到家长意见输入请求，以确保您有机会提供反馈。
- **IEP**草案将在**IEP**会议召开前至少**5**天发送给家长/监护人。
- 会议在上学日内双方商定的时间和地点举行。工作人员将在一日工作时间范围内（学校办公时间）进行协作。
- 如果父母不能亲自到校参加 - 视频或电话会议方式也可以接受，以确保父母/监护人的参与权。
- 如果您需要口译员，请至少在会议**3**天前告知工作人员。

IEP 团队任务是什么？

负责识别和评估您的学生

创作、审查和/或修改学生的 IEP，

根据IEP确定您的学生将获得她/他的特殊教育服务的安排或设置。

IEP会议之前：父母意见文档

至少在会议前**5**天，家长应完成填写家长意见文档。

哪些信息可以在家长输入文档中共享？

家庭变化（结/离婚、死亡、就业变化、疾病）

孩子在家的兴趣（阅读，游戏，爱好）

儿童健康更新 - 药物变化

您在家里最关心的问题是什么？

在学校什么是有效率？

在家什么是有效率？

您有什么顾虑？

您的家长输入响应将在会议上共享。

如果您未在家长输入文档中提供响应，则可以在会议上共享。

如果您不清楚**IEP**计划，您还有机会在会议之前提出问题。

家长/监护人在 IEP会议上的角 色

- 是IEP团队里为您的孩子做出决定的一员
- 不是被动的参与者
- 在讨论和决策中参与、分享、争取
- 准备好分享你看到孩子的进步，你的想法及建议
- 对学校工作人员提问准备好的问题。
- 询问有关 IEP、数据或会议其他方面的问题。
- 对有关提出的建议或更改事项做笔记（或在会议时间结束前索要笔记的副本），以便您（家长）可以将其与最终更新的IEP进行比对

准备参加 IEP会议当天

- 在会议期间做笔记的笔记本.
- 家长输入文档的副本 - 选择性的（建议：存档在手机上方便使用）
- 准备向员工提问有关**IEP**草案的问题清单 - 您可能有的问题，您笔记里的问题或您对更改的建议。
- 考虑会议时间，如果是放学后，尽量提前**15**分钟到达，这样你就可以避开学生接送时的交通问题。
- 知道主持会议的员工的姓名（将是向您发送家长意见输入表格的人）
- 与办公室工作人员办理登记手续
- 让接待员知道您要会面的工作人员的姓名

会议议程是什么样的？

- 介绍
- 欢迎
- 议程
- 优势和挑战
- 家长的意见输入
- 审查 **IEP**
- 结语 – 问题，需要跟进的领域

会议开始

- 欢迎
 - 会议期望，例如如何提出问题并确定会议的笔记记录者。
- 介绍
 - 团队将自我介绍并解释他们的角色。
 - 如果您不了解他们或他们的角色，每次他们说话时都可以要求他们再介绍自己及专业。
- 家长提供的信息（家长意见输入文档）
- 审查议程
 - 家长可以根据需要添加议程项目
- 学生的优势和挑战
 - 工作人员将分享
 - 欢迎家长也提供优势和挑战
 - 欢迎参加的学生提供自己的优势和挑战

下一步： 工作人员 将审查IEP

- 审查和讨论父母新目标（可能来自父母提供信息的文档）和团员提供的新目标
- 回顾孩子目前在学校的表现
- 配合措施
- 学生正在哪些领域得到服务
- 审查孩子的上学周 - 什么服务，多少分钟以及将在哪里接受它。
- ❖ 这个部分是一个非常技术性的组合。请在会前、会中或会后根据需要提出澄清问题。
- 根据家长和团员的意见，**IEP 最终文档**可能会更新。
- **家长有机会就所有**IEP**文档的部分提供反馈。

课程选择和 成绩影响 (IEP 团队 会议的“服务 时间 (minutes)”部 分的讨论)

IEP团队决定 - 询问成绩报告单上的成绩，如何影响初中/高中的课程选择，课程安排和一般教育课程的时间

- 小学 – 在教室上课时间
- 中学 – 无选修课
- **P or NP** – 这是一个成绩的选项吗？家长想法？（这会
影响大学录取吗）
- 高中
- 没有选修课？对选修课的影响
 - 成绩单中是什么样子的？（成绩单中没有相关信息）
 - 课程衔接选择流程图
 - 在IEP会议期间询问这将如何影响大学入学和高中毕业后及以后的计划（途径）

****隐私** – 有谁知道孩子接受了特殊教育支持

目标和配合方案 是个人化的

- IEP – 因为是**Individualized Education Plan**所以每个人都不一样，很大程度上是取决于你的孩子成功的需求。
- 如果您对配合方案有其他想法，整个学年都可以提供意见。
- 有些具体的问题，请询问IEP案例经理是否有额外的ISD工作人员可以在会议上提供专业支持（辅助技术/器具等）。

IEP 文件范例

Goals and Objectives/Benchmarks

Student Name: Creekside Tester Grade: 3rd Date: 05/06/2022 DOB: 03/19/2010

Goal #: 1 Goal Type: _____

Goal Area: _____

Method of Parent Notification: _____

Schedule for Reporting Progress: _____

Title(s) of Goal Implementor(s): _____

Present Level of Academic Achievement and Functional Performance related to the goal:

Results of the initial or most recent evaluation and results on district-wide assessments relevant to this goal; performance in comparison to general education peers and standards.

Core Standards: _____ State Standards: _____

Goal Statement: _____

Scoring Method: _____

Evaluation Procedure: _____

Progress will be monitored: _____

Strengths and Adverse Educational Impact

Student Name: Creekside Tester Grade: 3rd Date: 05/06/2022 DOB: 03/19/2010

Complete for initial IEPs and annual reviews.

When completing this page, include all areas from the following list that are impacted by the student's disability: **academic performance, social/emotional status, independent functioning, vocational, motor skills, and speech and language/communication.** This may include strengths/weaknesses identified in the most recent evaluation.

STUDENT STRENGTHS:

PARENTAL EDUCATIONAL CONCERNS/INPUT:

HEALTH INFORMATION/CONCERNS:

GENERAL EDUCATION INPUT:

ADVERSE EFFECTS

Describe the effect of this individual's disability on involvement and progress in the general education curriculum and the functional implications of the student's skills.

- For preschool child, describe the effect of this individual's disability on involvement in appropriate activities.
- By age 15 1/2, describe the effect of this individual's disability on the pursuit of post-secondary expectations (living, learning, working).

Educational Services and Placement

Student Name: Creekside Tester Grade: 1 Date: 05/06/2022 DOB: 11/11/2016

Anyone responsible for implementing special education services must be notified of her/his specific responsibilities.

Start Date: 05/06/2022 Case Manager: _____

End Date: 05/05/2023 School/Program: Creekside Elementary

Will the student participate in regular physical education? _____ Weekly Minutes: _____
☐ Yes ☐ No

SDI recommendations:

Math, Test data here

Educational Services				
SDI	Provider	Minutes	Frequency	Location

Weekly Totals

Special Education Inside Gen Ed Classroom Minutes: 0
+ Special Education Outside Gen Ed Classroom Minutes: 0

Total Minutes of Special Education: 0

Total Minutes in General Education: _____
(Weekly Minutes - Special Education Outside General Ed Classroom)

% (LRE) Inside General Education: 100
(Total Minutes of General Education / Weekly Minutes)

LRE: _____

It is necessary that the district ("the School") obtain your written permission to release information to Medicaid. This permission must be obtained prior to the School ever releasing your child's personal information from educational records for billing purposes to a public benefits or insurance program. Medicaid requires documentation of the services our staff provided prior to making payment to the School. You have the right to withdraw consent at any time. Your child's free appropriate education and related services will continue regardless of consent, refusal of consent, or withdrawal. Please refer to Release of Information/ Consent to Bill Medicaid for further information.

Educational Environment Considerations

To the maximum extent appropriate, all students shall be educated and participate with students who are non-disabled. Provide an explanation of the extent, if any, to which the student will not participate in general education classes and activities.

☐ Yes ☐ No Special education classes, separate schooling, or removal from regular education environment is required because the nature or severity of the student's disability is such that education in general classes with the use of supplementary aids and services cannot be achieved satisfactorily.
Explain:

☐ Yes ☐ No Student will participate in nonacademic activities with nondisabled peers and have the same opportunity to participate in extracurricular activities as nondisabled peers.
If no, explain:

☐ Yes ☐ No Student will attend his/her neighborhood school.
If no, explain:



Issaquah School District
5150 220th Ave SE
Issaquah, WA 98029

Educational Services and Placement

When determining the placement, consider any potentially harmful effect either on the student or the quality of services that he/she needs. After determining the student's placement, complete the "Placement" section on this cover sheet.

Placement Options Considered

Consideration for Least Restrictive Environment

Accepted

Rejected

Extended School Year

- ☐ Yes, the IEP team has determined that the student is eligible for extended school year services.
☐ No, the IEP team has determined that the student is not eligible for extended school year services.

Justification for ESY Decisions:

Transportation


Check all that apply

- ☐ Yes ☐ No Regular district transportation guidelines apply.
☐ Yes ☐ No Special transportation is required to and from schools and/or between schools.
☐ Yes ☐ No Special transportation is required in and around school buildings.
☐ Yes ☐ No Specialized equipment (such as special or adapted buses, lifts, and ramps) is required.

Please explain and/or detail transportation plan:

Prior Written Notice 是什么？

- 这可能是一个令人困惑的术语，但它是一个非常重要的文件。
- 通常在开会一两天（可能是一周）后与更新的IEP一起发送给家长或监护人。
- 目的是让父母有时间在实施之前审查决定或建议，以便他们可以提出问题或提出他们的疑虑。
- 学区需要在开会做出决定之后，但在执行决定之前向您发送 prior written notice。

 ISSAQUAH SCHOOL DISTRICT 411	Issaquah School District 5150 220th Ave SE Issaquah, WA 98029
Prior Written Notice	
<u>05/06/2022</u>	
<u>JennyTester</u> <u>PO Box 305</u> <u>Highland, WA 62249</u>	
Student: <u>Creekside Tester</u>	
Birthdate: <u>03/19/2010</u>	
ID: <u>123456789</u>	
Dear: <u>JennyTester</u>	
The purpose of this letter is to notify you of the district's actions regarding Creekside Tester's educational program. This action will be initiated on: _____	
Description of the Proposed or Refused Action:	
The Reason We Are Proposing or Refusing to Take Action is:	
Any Other Factors that are Relevant to the Action:	
Description of any Other Options Considered and Rejected:	
The Reason(s) We Rejected those Options was:	
A description of each evaluation procedure, test, record, or report we used or plan to use as the basis for taking this action is as follows (If initial evaluation or reevaluation, include the areas being assessed and the purpose):	

"Prior Written Notice"包含哪些内容？

- 启动或更改资格、评估、安置决定,或免费适当公共教育的条款 **(FAPE)**。
- 拒绝启动或更改资格、评估、安置决定,或免费适当公共教育的条款 **(FAPE)**。
- 它基于在会议上讨论的文件。
- 家长提案（无论是否同意）都需要包括在此文件里（法律文件）。
- 描述团队的协议或将采取的行动。
- 文件包括与您之间的任何分歧，并应清楚地描述这种分歧的原因。
- 列出所有出席的团队成員

家长或监护人请求重新安排会议

- 如果父母或法定监护人无法参加预定的**IEP**会议，则父母/监护人需要通知**IEP**团队并与案例经理合作尽快重新安排时间。
- 在极少见的情况下，**IEP**会议可能在没有父母在场的情况下按计划进行
 - 家长或监护人将收到事先书面通知副本和最终的**IEP**文件。
 - 家长或监护人仍然可以就**IEP**上提问或提出要求。
 - 家长或监护人可以要求再次召开 **IEP** 会议。

您将在会议上收到
的重要文件。

- Notice of Special Education Procedural Safeguards for Students and Their Families - 关于学生及其家庭关于特殊教育程序保障的通知。是一本紫色的小册
- ISD Isolation and Restraint policy **ISD**隔离和限制政策
 - 每个有**IEP** 或 **504** 学生的家长都会收到一份隔离和限制政策的副本，即使您的孩子没有紧急响应计划。
 - 如果孩子有紧急响应计划，它将会记录在**IEP**上。 家长可以询问此计划如何使用和执行

如果您想了解有关这些政策和父母权利的更多信息，请询问您孩子的个案经理。

演示的关键要点：

- IEP 草稿将在会议前通过电子邮件发送给您 – 审核要点
- 对于家长来说，在家长输入文档和/或在会议期间提供反馈非常重要。
- IEP将使用您的首选沟通语言
- 在IEP会议之后，查看**事先书面通知 (Prior Written Notice)**，以确保讨论中和商定的内容有在文档中。
- 收到最终的 IEP 文档后，请再次查看以确保其准确无误。
- 如果您仍然不清楚，可以提出问题。

记得。。

- 工作人员是您孩子教育的**合作伙伴**。
- 讨论应该是双向的方式 - 父母是团队的一分子，可以提供意见。

反馈

-
- <https://forms.office.com/r/ZU9hmwGLgb>

资源

信息资源

- [Washington Family Guidance for Special Education Program](#)
- [Special Education laws and procedures](#)
- [Parent and Student Rights \(Procedural Safeguards\)](#)
- 家长在一年中可以提出的问题的建议（幻灯片 28）
- IEP 常用缩略语列表（幻灯片 29）
- [ISD Special Education link](#)
- [Special Education Programs](#)
- [ISD Family Partnership Liaison](#)
- [ISD page with IEP information](#)

社区资源

Issaquah PTSA Council – Special Education Committee

[Special Education – Issaquah PTSA Council 2.6](#)

Issaquah Special Education PTSA

<https://issaquahspecialeducationptsa.memberplanet.com/>

范例： 您随时可向您的 团队提问的问题

- 遇到问题、有意见或疑虑谁是我的主要联系人？
- 本学年将协助我的工作的人员有哪些？
- 什么时候是就孩子的进步进行非正式对话的好时机？
- 父母/监护人可以在家里做些什么来支持目标？
- 学校/团队将如何衡量进步？当我看到它时，它可能是什么样子？我能看到一个例子吗？
- 我的孩子的日常学校支持是什么样的？
- 我孩子的一天是如何安排的？
- 如何与学校团队分享我们在家中看到的进度？
- 如何与学校团队分享在家中新的担忧？

在 IEP 会议中可能使用的缩略语

- IEP – Individualized Education Plan
- LRC1 – Learning Resource Center 1
- LRC2 – Learning Resource Center 2
- IDEA - Individual with Disabilities Act, Federal law
- ACT – Academy for Community Transition (Students 18-21)
- LEA – Local Education Agency (usually an administrative member on IEP Team)
- ELA – English Language Arts
- SLP – Speech and Language Pathologist
- OT/COTA - Occupational Therapist or Certified Occupational Therapist
- PT – Physical Therapist
- FAPE – Schools provide a Free Appropriate Public Education to all qualified students with disabilities, part of IDEA
- IDEA – Individuals with Disabilities Act

特殊教育是有残疾的学生有权获得专门设计的教学 (ISD and WA policies)