



Naperville Central High School

440 W. Aurora Ave.

Naperville, Illinois 60540

Estudiantes de último año de secundaria

PARA: Padres / tutores de NCHS

RE: Solicitud para el Departamento de Servicios Humanos / de Rehabilitación (DHS / DRS)

Como parte del proceso de transición de su estudiante, nos gustaría ofrecerle la oportunidad para aplicar para participar en la División de Servicios de Rehabilitación (DRS) del DRS. DRS es la agencia principal del estado que atiende a personas con discapacidades (IEP o plan 504). DRS trabaja en asociación con personas con discapacidades y sus familias para ayudarlos a tomar decisiones informadas para lograr la participación comunitaria total a través del empleo y la educación o las oportunidades de entrenamiento. Los estudiantes que se beneficiarán de los servicios de empleo o educación / entrenamiento pueden comenzar el proceso de solicitud aquí en NCHS. El estado proporciona varios servicios, contribución financiera para la universidad / entrenamiento y asistencia laboral. Si busca asistencia educativa, el estudiante deberá proporcionar una carta de aceptación en un programa de entrenamiento / comercio aprobado o colegio / universidad (consulte la lista de documentos adjunta).

Naperville North y Naperville Central llevarán a cabo sesiones informativas virtuales en la primavera con el Representante de DRS. Después de enviarme la cesión de registros firmada a mí, el IEP del estudiante, los formularios de consentimiento firmados y los formularios de referencia se le enviarán a nuestro consejero de DRS. Ella revisará la información y se reunirá con el estudiante y los padres para discutir sus necesidades, habilidades y planes de educación / entrenamiento y su objetivo final del empleo elegido. Una vez que DRS reciba los documentos requeridos (fecha límite el 30 de junio), el consejero procesará la remisión y desarrollará el plan de empleo individual (IEP) del estudiante. Al graduarse, cualquier reunión adicional se realiza en la oficina de Downers Grove DRS o virtualmente con el representante pendiente de las disposiciones estatales.

Para comenzar el proceso, deberá firmar la Autorización para la cesión de información de educación especial del Distrito 203, el Formulario de remisión del DRS y el Formulario de consentimiento para servicios del DRS (si el estudiante es menor de 18 años) y el Formulario de póliza de privacidad. Recopilaremos y presentaremos los componentes necesarios para la remisión con el consejero de DRS. Nota La Póliza de privacidad establece que DRS utilizará el IEP del estudiante para brindarle servicios. Además, el número de seguro social del estudiante se usa para entrar la referencia en la página web estatal para proporcionar cualquier servicio y financiamiento.

Jennifer Jansen

Naperville Central High School
Learning Behavioral Specialist I
440 W. Aurora Avenue
Naperville, IL 60540
Voicemail: (630) 420-4262
jjansen@naperville203.org

Christine Filer

Naperville Central High School
Learning Behavioral Specialist I
440 W. Aurora Avenue
Naperville, IL 50540
Voicemail: (630) 420-3035
cfiler@naperville203.org

¿Qué es el Departamento de Servicios de Rehabilitación (DRS)?

- La División de Servicios de Rehabilitación del DHS es la agencia principal del estado que atiende a las personas con discapacidades. DRS trabaja en asociación con personas con discapacidades y sus familias para ayudarlos a tomar decisiones informadas para lograr una participación comunitaria plena a través del empleo, la educación y las oportunidades de vida independiente.

¿Quién es elegible para los servicios de DRS?

- Todos los estudiantes con una discapacidad documentada que reciben servicios descritos en un IEP o un Plan 504.
- Estudiantes que planean asistir a la universidad o una escuela o programa vocacional / comercial
- Estudiantes que necesitarán ayuda para encontrar y mantener un trabajo en el futuro.

¿Qué servicios pueden ofrecer los DOCTORES a los estudiantes que asisten a la universidad o escuela vocacional el próximo año?

- Asistencia financiera con la universidad / escuela vocacional *
 - Capaz de brindar asistencia financiera para escuelas de oficios, universidades comunitarias y (en algunos casos) universidades de 4 años → Los estudiantes deben haber identificado un programa de estudio.

**DRS requiere que todos los clientes completen la FAFSA*

** La asistencia financiera de DRS no siempre está influenciada por los ingresos de los padres*

- Puede ayudar a las personas a encontrar trabajo en su campo de interés / estudio después de la graduación.

Estipulaciones para la ayuda financiera continua:

- Debe mantener un GPA de 2.0 o mejor (si el GPA baja, se determina que la persona no es elegible)
- No pagará las repeticiones de las clases reprobadas
- 3 años para completar un programa de 2 años y 5 años para completar un programa de 4 años
- Deben ser estudiantes que buscan un título o certificación, no clases de recuperación o "pruebas"
- Los estudiantes deben tener un programa de estudio identificado antes de que DRS los ayude financieramente.
- Las calificaciones, el horario y la factura de matrícula deben presentarse al final de cada *semestre*.

Reuniones informativas del DRS:

- El consejero de DRS vendrá a NNHS en la primavera para llevar a cabo reuniones informativas (restricciones de COVID pendientes) para estudiantes y familias. Si es necesario, se organizarán reuniones virtuales. Todas las reuniones de derivación y admisión después de la graduación se llevarán a cabo en la oficina de DRS Downers Grove según sus procedimientos en ese momento.

***Downers Grove DRS Office
Rehabilitation Services
2901 Finley Road, Suite 109
Downers Grove, IL 60515
Teléfono: (630) 495-0500***

(Para autorreferencia después de la escuela secundaria)

Enlace para la referencia: <https://wr.dhs.illinois.gov/wrpublic/wr/dynamic/referral.jsf>

**Departamento de Servicios de Rehabilitación - Documentación
Requerida**

Se requieren los siguientes documentos si planea asistir a la universidad después de la graduación:

1. Prueba de la solicitud FAFSA (*aprobación o denegación*)
2. Carta de ayuda financiera (*aprobación o denegación*)
3. Diploma de escuela secundaria y expediente académico final
4. Carta de aceptación del colegio / universidad
5. Programa de estudio identificado
6. Factura que muestra matrícula y tarifas
7. Factura que muestra el costo de la habitación y la comida (*si corresponde*)
8. Horario de clases (*semestre de otoño*)
9. Lista de libros de texto y precios (*sin impuestos*)
10. Evaluaciones de tecnología y otras evaluaciones (*para estudiantes que requieren dispositivos de tecnología de asistencia*)
11. Documentación de discapacidad (*copia del IEP y reevaluación más reciente*)
12. Información del Seguro Social (*si corresponde*)
13. Documentos de declaración de impuestos federales de la familia (*año anterior*)

**** En la reunión de admisión en DRS, Downers Grove, los estudiantes deberán traer una identificación estatal / licencia de conducir y tarjeta de seguro social ****

**** Estos artículos / documentos deben enviarse a Abiola en DRS antes del 30 de junio ****



Risikat Abiola Akinmolayan, M.A.
Consejera Principal de Rehabilitación
Departamento de Servicios Humanos de Illinois
División de Servicios de Rehabilitación
2901 Finley Road, Suite #109
Downers Grove, IL 60515
de Teléfono (630) 495-0500 # de Fax (630) 495-4841
Correo electrónico: Risikat.Akinmolayan@illinois.gov



Illinois Department of Human Services

JB Pritzker, Governor

Grace B Hou, Secretary

Division of Rehabilitation Services
2901 Finley Road, Suite #109
Downers Grove, IL 60515
De teléfono (630) 495-0500
De Fax (630) 495-
4841

Formación universitaria / Cliente

1. Descripción de su meta vocacional y cómo la educación universitaria lo preparará para esta meta. Descripción de sus calificaciones académicas y el nivel en el que es probable que se beneficie de la universidad y obtenga un título dentro de los tres a seis años.
2. Descripción de su nivel de educación actual (expediente académico de la escuela secundaria, después de graduarse) y educación universitaria anterior, si corresponde. Incluya información sobre las calificaciones de los cursos de cualquier universidad de estudio anterior.
3. Calificaciones académicas descritas en detalle para su formación universitaria. Incluya una descripción de las calificaciones y otros indicadores de las pruebas universitarias estándar, como ACT y SAT. Deben tenerse en cuenta todos los honores académicos o becas especiales.
4. La universidad en la que desea inscribirse y describa su curso de estudios esperado en la universidad. Proporcione documentación de que la universidad te ha aceptado.
5. Proporcione información financiera relacionada con la educación universitaria, incluya los resultados de su solicitud de ayuda financiera. Esto debe incluir una carta de la universidad con los totales de la ayuda financiera, si corresponde, incluidos cualquier dotación económica de Pell y MAP.
6. Describa su meta vocacional y cómo la educación universitaria resultará en el logro de su meta laboral.

Estas preguntas deben completarse con el consejero durante la entrevista o enviarse al consejero para su aprobación antes de que el cliente comience el semestre universitario.

DHS: Servicios de rehabilitación: recomendación y solicitud

Apellido:	
Primer nombre:	
Inicial:	Genero:
Otro código de programa: Veterano: (S) or (N)	Beneficiario de Medicaid (S) (N) Trabajador migrante (S) (N)
Razón para referir:	Formación universitaria / profesional
Discapacidad:	
Número de seguro social:	
Edad / Fecha de nacimiento:	
Dirección:	
Condado:	
Número de teléfono: Contacto (celular o casa)	
Dirección de correo electrónico:	
Servicio de referencia	Naperville Central High School Jennifer Jansen or Christine Filer (630) 420-4262 or (630) 420-3035
	jjansen@naperville203.org or cfiler@naperville203.org
Adaptaciones o necesidades lingüísticas:	



State of Illinois
Department of Human Services- Division of Rehabilitation Services
Consentimiento para servicios (si es menor de 18 años)

Por la presente doy mi consentimiento (permiso) para que _____ reciba
y participe en servicios de rehabilitación vocacional que lo llevarán a un empleo.

(Firma del padre o tutor)

(Fecha)

Administrative Center	203 W Hillside Road	Naperville, IL 60540-6589	630-420-6465	FAX:630-420-6566
-----------------------	---------------------	---------------------------	--------------	------------------

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN / INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN

Por la presente autorizo / autorizamos el intercambio de comunicaciones y la divulgación / intercambio de los siguientes registros relacionados con

(Nombre del estudiante)	(fecha de nacimiento)
Ente <u>Naperville School District 203</u> agentes y empleados y:	
Nombre / Título:	<u>Risikat Abiola Akinmolayan, M.A.</u>
Agencia / Organización:	<u>Illinois Division of Rehabilitation Services</u>
Dirección:	<u>2901 Finley Road, Suite #109, Downers Grove, IL 60515</u>
Teléfono:	<u>630-495-0500</u> E-mail: <u>Risikat.Akinmolayan@illinois.gov</u>

Se divulgará / intercambiará la siguiente información:

- Todos los registros permanentes (que incluyen, entre otros, información de identificación básica, expediente académico, registros de asistencia, registros de salud y puntajes recibidos en todas las evaluaciones estatales administradas en los grados 9-12, cuando corresponda)
- Todos los registros temporales (incluidos, entre otros, puntajes en las evaluaciones estatales administradas en los grados K-8, registros de disciplina, información relacionada con la salud, informes de accidentes, resultados de las pruebas de aptitud y rendimiento, boletas de calificaciones, información de seguimiento del progreso, registros de educación especial, y registros de la Sección 504)
- Todos los registros del IEP / educación especial y / o de la Sección 504
- Otro (especifique): Comunicación

Estas divulgaciones están autorizadas de conformidad con 20 U.S.C. Sección 1232g, 105 ILCS 10/1 et seq., Y 740 ILCS 110/1 et seq., * Y se harán con el propósito de:

- Evaluación y / o planificación educativa
- Otro (especifique): _____

Entiendo que tengo derecho a inspeccionar y copiar la información que se divulgará, cuestionar su contenido y limitar mi consentimiento a registros designados o partes de la información contenida en esos registros. También entiendo que si me niego a dar mi consentimiento para el intercambio de registros y comunicaciones podría resultar en una planificación educativa incompleta y / o inapropiada para el estudiante. Este consentimiento vence un año después de la fecha indicada a continuación. Pero entiendo que tengo derecho a revocar este consentimiento por escrito en cualquier momento.

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA

FIRMA DEL TESTIGO (para salud mental / registros de discapacidad del desarrollo)

FECHA

FIRMA DEL ESTUDIANTE (para salud mental /

FECHA

Registros de discapacidad del desarrollo, si el estudiante tiene 12 años o más)

* **NOTA:** Antes de la divulgación de información médica protegida, los proveedores de atención médica pueden requerir que el padre / tutor ejecute un formulario de autorización adicional para cumplir con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA).

ENVIAR REGISTROS A:

Principal -District 203	<u>Jackie Thornton</u>
Escuela- District 203	<u>Naperville Central High School</u>
Dirección District 203	<u>440 W. Aurora Avenue</u>
	<u>Naperville, IL 60540</u>