

Departamento de Servicios de Rehabilitación

¿Departamento de Servicios de Rehabilitación (DRS)?

- La División de Servicios de Rehabilitación del DHS es la agencia líder del estado que atiende a personas con discapacidades. DRS trabaja en asociación con personas con discapacidades y sus familias para ayudarlos a tomar decisiones informadas para lograr la 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 a una escuela o programa vocacional/comercial
- Estudiantes que necesitarán ayuda para encontrar y mantener un trabajo en el futuro.

¿Qué servicios puede ofrecer DRS a los estudiantes que asistirán a la universidad o escuela vocacional el próximo año?

- Asistencia financiera con la universidad/escuela vocacional*
 - Capaz de brindar asistencia financiera para escuelas vocacionales, colegios comunitarios y (en algunos casos) universidades de 4 años → Estudiantes **debe** han identificado un programa de estudio
**DRS requiere que todos los clientes completen la FAFSA*
La asistencia financiera de DRS es **no siempre influenciado por el ingreso de los padres*
- Puede ayudar a las personas a encontrar trabajo en su campo de interés/estudio después de graduarse.

Estipulaciones para la continuación de la ayuda financiera:

- Debe mantener un GPA de 2.0 o mejor (si el GPA baja, se determina que la persona no es elegible)
- No pagará repeticiones de 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 busquen un título o certificación, no clases de recuperación o “pruebas”.
- Los estudiantes deben haber identificado un programa de estudio antes de que DRS ayude financieramente.
- Las calificaciones, horarios y facturas de matrícula deben enviarse al final de cada semestre.

Reuniones Informativas:

- El consejero de DRS llevará a cabo reuniones informativas virtuales para estudiantes y familias en la primavera.

Oficina del DRS de Downers Grove Servicios de rehabilitación

2901 Finley Road, Suite 109

Downers Grove, IL 60515

Teléfono: (630) 495-0500

Después de graduarse, las personas pueden utilizar el siguiente enlace para obtener educación/capacitación o asistencia laboral.

Enlace de autorreferencia: <https://wr.dhs.illinois.gov/wrpublic/wr/dynamic/referral.jsf>
[Hoja informativa IDHS 4029S \(R-11-19\) - Servicios de rehabilitación \(DRS\)](#)

[Hoja informativa IDHS 4029S \(R-11-19\) - Servicios de rehabilitación \(DRS\) - Español](#)

Lista de verificación de documentos del DRS para estudiantes y familias (FYI)

- Carta de concesión de FAFSA (ayuda financiera)
- Puntajes ACT/SAT
- Transcripción final de la escuela secundaria (puede no ser oficial)
- Documentos de declaración de impuestos federales familiares (1040, no W2)
- Carta de aceptación de colegio/universidad (la especialización debe declararse
y se relaciona con el objetivo vocacional previsto)
- Formulario IPE (Plan individualizado de empleo) firmado
- Factura de matrícula detallada
- Declaración de inscripción que incluye el horario de clases.
- Lista de libros obligatorios del sitio web o programa de estudios de la librería universitaria
- Documentación de discapacidad (copia del IEP más reciente y Reevaluación)
- Información sobre el seguro de seguridad suplementario (SSI) (si aplicable)
- Identificación estatal del estudiante/licencia de conducir
- Tarjeta de Seguro Social del estudiante



**Risikat-Abiola
Akinmolayan**
Senior Rehabilitation Counselor
Division of Rehabilitation Services
2901 Finley Road Suite 109
Downers Grove, IL 60515
E: Risikat.Akinmolayan@illinois.gov
P: 630-495-0695
C: 217-851-6779



Departamento de Servicios Humanos de Illinois

JB Pritzker, Gobernador Grace B Hou, Secretaria

División de Servicios de Rehabilitación

2901 Finley Road, Suite #109

Downers Grove, IL 60515

Número de teléfono (630) 495-0500

número de fax (630) 495-4841

Formación Universitaria / Cliente

1. Descripción de su objetivo vocacional y cómo la capacitación universitaria lo preparará para este objetivo. Descripción de sus calificaciones académicas y el grado en el que probablemente se beneficiará de la universidad y obtendrá un título dentro de tres a seis años.
2. Descripción de su nivel actual de educación (expediente académico de la escuela secundaria después de graduarse) y formación universitaria previa, si corresponde. Incluya información sobre las calificaciones de los cursos de cualquier facultad de estudio anterior.
3. Titulaciones académicas descritas detalladamente para tu formación universitaria. Incluya una descripción de las calificaciones y otros indicadores de los exámenes universitarios estándar, como el ACT y el SAT. Se deben tener en cuenta todos los honores académicos especiales o becas.
4. La universidad en la que desea inscribirse y describir el curso de estudio esperado en la universidad. Proporciona documentación de que la universidad te ha aceptado.
5. Proporcionar información financiera relacionada con la formación universitaria, incluidos los resultados de su solicitud de ayuda financiera. Esto debe incluir una carta de la universidad con los montos de ayuda financiera, si corresponde, incluidos los premios Pell y MAP.
6. Describa su objetivo vocacional y cómo la capacitación universitaria resultará en el logro de su objetivo 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.

TIPO DE REFERENCIA:

DISTRITO: _____

HSP VR BBS



FORMULARIO DE REFERENCIA

FECHA: _____ CASO #: _____ ASIGNADO EL: _____

TRIAJE: (Detección o Emergencia) SI NO

INFORMACIÓN DEL CLIENTE:

NOMBRE DE PILA:	APELLIDO:
INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE:	GÉNERO:
EDAD:	FECHA DE NACIMIENTO:
MOTIVO DE LA REFERENCIA:	DISCAPACIDAD:
Número de Seguro Social:	SEGURO DE ENFERMEDAD: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
DIRECCIÓN: _____	TELÉFONO #: _____ ALTERNATIVO #: _____
CONDADO:	CORREO ELECTRÓNICO:
FUENTE DE REFERENCIA:	*TOMADO POR:
IDIOMA:	*ASIGNADO POR:

NOTAS:

