

Demande de Services Thérapeutiques Privés à l'école



Bureau de l'Éducation Spéciale
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

Formulaire 273-2 de MCPS
octobre 2018
Page 1 de 2

INSTRUCTIONS: Le parent /tuteur légal doit remplir tout le formulaire et le soumettre au directeur /représentant de l'école de quartier de l'élève. **Une nouvelle demande doit être soumise chaque année scolaire.**

Le directeur de l'école ou son représentant utilise ce formulaire de demande pour déterminer s'il faudrait ou pas approuver les demandes des parents/tuteurs légaux pour un thérapeute privé qui va travailler avec un élève à l'école pendant la journée scolaire. Chaque fournisseur doit être autorisé à travailler avec un élève; De plus, aucun thérapeute ou organisme n'a été préapprouvé pour fournir ces services de thérapie privés à plusieurs élèves¹. Le directeur / son représentant a la discrétion exclusive d'approuver ou de refuser toute demande des fournisseurs en visite dans l'école conformément au [règlement ABA-RB de MCPS, des Fournisseurs En Visite Dans l'École](#). Les demandes des thérapeutes privés par les parents /tuteurs légaux pour dispenser une thérapie par analyse appliquée du comportement (ABA) et d'autres services connexes (orthophonie, ergothérapie, thérapie physique, etc.) à l'école, qui seraient généralement dispensés dans le cadre d'un Programme d'Éducation Individualisée (IEP) ou la Section 504 de la Loi sur la Réhabilitation de 1973, (Section 504) Plan-par opposition aux services de conseils liés à la crise, fournis par un psychologue, un psychiatre ou un travailleur social seront normalement refusés.

¹ Ce formulaire ne s'applique pas aux services suivants:

- Les thérapeutes et autres prestataires de services qui fournissent des services scolaires dans le cadre d'un accord avec MCPS, tels que les prestataires de services de soutien conformément à l'IEP de l'élève.
- Les thérapeutes ou prestataires privés effectuant des observations ou des évaluations pour déterminer l'éligibilité pour l'éducation spéciale ou réalisent des observations y évaluations ou dans le cadre d'une évaluation indépendante de l'éducation (IEE) approuvée.
- Prestataires de services externes autorisés par ordonnance du tribunal et / ou par le Département de la Santé et des Services Sociaux du Comté de Montgomery, des Services de Protection des Enfants

1. À remplir par le PARENT/TUTEUR LÉGAL

Nom de l'Élève: _____ N° Carte d'Étudiant de MCPS: _____

École de MCPS : _____ Classe _____

Nom du Parent/Tuteur Légal (veuillez écrire en majuscule) _____ E-mail _____

Téléphone du Parent/Tuteur Légal Téléphone Fixe _____ - _____ - _____ Téléphone Professionnelle _____ - _____ - _____ Poste _____
Cellulaire _____ - _____ - _____

Relation Mère Père Tuteur Légal Autre (préciser) _____

Nom du Parent/Tuteur Légal (veuillez écrire en majuscule) _____ E-mail _____

Téléphone du Parent/Tuteur Légal Téléphone Fixe _____ - _____ - _____ Téléphone Professionnelle _____ - _____ - _____ Poste _____
Cellulaire _____ - _____ - _____

Relation Mère Père Tuteur Légal Autre (préciser) _____

Veuillez fournir toute la documentation suivante avec votre demande. L'omission de fournir tous les documents requis peut entraîner le refus de votre demande.

- Documentation/preuve que le fournisseur de thérapeute privé (fournisseur) est dûment autorisé ou certifié pour fournir les services qu'il est demandé de mettre en œuvre. (copie du permis ou lettre signée par le fournisseur concernant un permis valable ou la certification).
- Documents attestant que le fournisseur privé a effectué une vérification des antécédents criminels, y compris des empreintes digitales. (la copie d'une lettre écrite par un organisme chargé de l'application de la loi fédérale, locale ou étatique, indiquant que le fournisseur n'a pas d'antécédents criminels ou n'a pas maltraité ou négligé un enfant, ou une lettre d'une entreprise dûment autorisée ayant des pratiques / procédures similaires utilisées par les organismes chargés de l'application de la loi, qui indique que le prestataire n'a pas d'antécédents criminels ni des histoires de maltraitance/abus d'enfant
- Documentation indiquant que le fournisseur privé a terminé le module de formation en ligne pour les volontaires de MCPS sur la Reconnaissance et le Signalement de Maltraitance et Négligence d'Enfant, disponible à ce lien: www.montgomeryschoolsmd.org/childabuseandneglect/ (copie de la documentation indiquant la termination de ce cours en ligne).

Dans le cas où votre demande est approuvée, veuillez noter que c'est à vous (et non à l'école) de vérifier si ces documents sont suffisants et de vous assurer qu'ils sont fournis à temps, avant l'autorisation de toute visite planifiée.

Liste de Distribution: 1) Parent / tuteur légal / élève éligible; 2) Dossier Confidentiel de l'Élève (s'il n'existe pas, l'école doit créer un dossier pour l'élève).

Veillez préciser le type de services thérapeutiques privés que vous voulez dispenser à l'école, le nom et les coordonnées spécifiques du prestataire privé, la durée des services demandés et la raison pour laquelle les services doivent être fournis à l'école pendant la journée d'école:

Services Thérapeutiques privés à fournir à l'école _____

Nom de la Thérapeute Privé _____

Adresse de la Thérapeute Privé _____

Coordonnées de la Thérapeute Privé _____

Durée des Services Thérapeutiques à fournir _____

La raison pour laquelle les Services Thérapeutiques doivent être fournis à l'école pendant la journée d'école:

Est-ce que cet élève possède un: Programme d'Éducation Individualisé (Individualized Education Program) (IEP)
 Section 504 Plan Aucun

Par cette demande, vous comprenez qu'il peut être nécessaire de tenir une réunion pour déterminer l'impact sur l'IEP ou les Services de Section 504/ d'adaptation actuels de votre élève. Si votre élève n'a pas de plan actuel, il peut être éligible alors pour recevoir des services ou des adaptations. Une réunion de sélection pour déterminer l'éligibilité pour l'éducation spéciale ou une réunion dans le cadre de la Section 504 pour déterminer l'éligibilité pour la Section 504 peut être programmée par l'école, le cas échéant.

II. PARENT/TUTEUR LÉGAL/ÉLÈVE ÉLIGIBLE AUTORISATION

Par cette demande, j'atteste expressément au suivant, dans le cas où ces services thérapeutiques pour l'élève sont approuvés :

- (a) le prestataire privé est autorisé à travailler avec mon enfant pendant la journée scolaire;
- (b) MCPS n'assume aucune responsabilité concernant la fourniture de ces services; et
- (c) MCPS n'est pas obligé de rattraper l'enseignement, le travail de classe ou des services d'éducation spéciale que l'élève peut rater pendant la période où ces services sont fournis par le fournisseur privé.

Je comprends que si cette demande est approuvée, cette approbation peut être annulée à tout moment si moi-même ou le fournisseur privé ne respecte pas toutes les Politiques du Conseil d'Éducation, et les règles ou règlements de MCPS. Je comprends que l'approbation d'un prestataire pour un élève / école ne donne pas d'approbation pour un autre.

En cas d'approbation, j'accepte de partager une copie de ce formulaire et de toute autre documentation requise par MCPS avec le fournisseur privé de mon enfant.

En outre, j'autorise MCPS et /ou leurs agents (infirmières scolaires ou techniciens de santé en milieu scolaire) à consulter le prestataire privé qui traite mon enfant pour confirmer la nature de la demande de services à fournir à l'école pendant la journée scolaire, le diagnostic et /ou ou pour clarifier toute documentation médicale soumise. Je sais que ma demande peut être refusée si les informations demandées ne sont pas fournies.

Signature du Parent/Tuteur Légal/Élève Éligible _____ Date ____/____/____