

PLAN DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADO (IEP 3-5 AÑOS)



El **Plan de Educación Individualizado (IEP)** por sus siglas en inglés) es un mapa que despliega un programa con instrucciones para la educación especial de niños, con el fin de que avancen y triunfen en la escuela.

Cada programa es específicamente diseñado para satisfacer las necesidades exactas de cada niño(a).

El proceso comienza con una evaluación completa que muestra las fortalezas y debilidades de su hijo(a) para permitirle a usted y a la escuela, crear un programa de servicios a la medida de lo que su hijo(a) necesita.

ELEGIBILIDAD:	CÓMO APLICAR:
<ol style="list-style-type: none">1. Niños(as) mayor(es) de 3 años que,2. Cumplen los criterios de una o más de las clasificaciones de discapacidades definidas por las reglas del departamento de educación del estado de Nueva York*, parte 200; y3. Tienen una discapacidad que afecta el aprendizaje escolar	<ol style="list-style-type: none">1. Firme una carta de referido (carta modelo en la página 2) y diríjala a la CPSE (comité de educación especial para el pre-escolar) de su distrito. Para encontrar la CPSE de su distrito visite https://www.nycenet.edu/schoolsearch. En la esquina superior derecha ubique "Language" y seleccione "Spanish"2. Lo(a) llamará un trabajador social dentro de una semana para saber cómo va el proceso
<p>*Ejemplos de discapacidades: Autismo, sordera, ceguera-sordomudez, perturbación emocional, dificultad para oír, discapacidad intelectual y de aprendizaje, y otras discapacidades que afecten el desempeño del niño(a) en la escuela</p>	

Si su hijo es paciente de Pediatrics Associates en el hospital Mount Sinai, y desea más información contacte a nuestra trabajadora social: Carla Somnolet, LMSW

Teléfono: (212) 241-0260 | Fax: (212) 996-9685 | E-mail: carla.somnolet@mountsinai.org

Más información en la página electrónica del Departamento de Educación de la ciudad de Nueva York o el "NYC Department of Education"

<https://www.schools.nyc.gov/special-education/the-iep-process/the-iep>

PLAN DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADO (IEP 3-5 AÑOS)

CARTA MODELO

Preschool Special Education (Age 3 – 4)

To: New York City Department of Education

Committee on Preschool Special Education, [District #](#) _____

Attention: CPSE Administrator

Nombre completo del niño:

Fecha de nacimiento del niño (mes, día y año):

To Whom It May Concern:

I am the parent of [nombre completo del niño]. I am writing to refer [nombre completo del niño] for evaluation of eligibility for preschool special education.

[Nombre completo del niño] did not receive Early Intervention Services. I understand that preschool special education is voluntary, and my consent will be required in writing to perform evaluations to determine whether my child is eligible for services, and again to begin providing any recommended services.

My **mailing address** is [dirección de la casa], and my **daytime telephone number** is [número telefónico durante el día].

Thank you for your prompt attention to this referral.

Best,

Firma: _____

Fecha: _____