



Infant & Toddler Connection of Virginia

KÍNH GỬI : Gia đình

Địa chỉ

Thành phố, tiểu bang và mã bưu chính

VỀ VIỆC: Tên của Trẻ

Thông báo và Chấp thuận đánh giá để lập kế hoạch dịch vụ ITCV-PS-1(R) 6-12

Lý do thông báo

Infant & Toddler Connection of Virginia bắt buộc phải gửi văn bản thông báo trước cho quý vị trong một khoảng thời gian hợp lý (5 ngày lịch biểu) trước khi tiến hành các hoạt động đánh giá để lập kế hoạch dịch vụ. Quý vị phải cấp văn bản chấp thuận sau khi thông hiểu cho các hoạt động này bằng cách ký tên dưới đây. Mục đích của thủ tục đánh giá là để xác định điểm mạnh và nhu cầu về phát triển của con quý vị cũng như nhận biết nhu cầu của gia đình để giúp đỡ con quý vị. Đây là phần xác nhận của quý vị về thông báo đó.

“Chấp thuận” có nghĩa là: (1) Quý vị đã được thông báo đầy đủ về tất cả thông tin liên quan tới (các) hoạt động cần có sự chấp thuận bằng tiếng mẹ đẻ của quý vị (trừ khi rõ ràng là không thể làm được như vậy) hoặc phương thức giao thức khác; (2) quý vị hiểu và đồng ý bằng văn bản cho thực hiện (các) hoạt động cần có sự chấp thuận; (3) bản chấp thuận trình bày về (các) hoạt động đó; và (4) việc quý vị chấp thuận là tự nguyện và có thể hủy bỏ bằng văn bản bất kỳ lúc nào.

Mô tả

Đánh giá để lập kế hoạch cung cấp dịch vụ bao gồm một số bước trong thủ tục can thiệp sớm. Các hoạt động bắt buộc sẽ diễn ra qua việc kết hợp liên lạc qua điện thoại và/hoặc các buổi tới gặp gia đình quý vị. Số lần tới và số cuộc gọi điện thoại cần để hoàn tất các dịch vụ này sẽ được điều chỉnh cho phù hợp với nhu cầu của gia đình quý vị về tiếp nhận thông tin, thời gian cần thiết để cân nhắc các lựa chọn và các ưu tiên khác về thời khóa biểu của gia đình. Một nhóm đa năng xem xét thông tin phát triển và thông tin y tế hiện tại và tiến hành quan sát cũng như đánh giá trẻ hội đủ tiêu chuẩn của quý vị để giúp nhóm IFSP xác định các dịch vụ và biện pháp hỗ trợ can thiệp sớm cần thiết để đáp ứng các nhu cầu riêng biệt của con quý vị trong tất cả các lĩnh vực phát triển. Bước này trong tiến trình can thiệp sớm cũng bao gồm việc nhận biết các nguồn trợ giúp, các ưu tiên và quan tâm của gia đình quý vị qua một buổi đánh giá gia đình tự nguyện bằng phương pháp thuận lợi cho quý vị.

Thủ tục được đề nghị

Buổi đánh giá của nhóm đa năng sẽ được tiến hành bởi ít nhất hai người có đủ trình độ thuộc hai ngành nghề khác nhau hoặc một người có đủ trình độ trong hơn một ngành nghề. Chúng tôi khuyến khích quý vị nên tham gia với tư cách là thành viên của nhóm này. Quý vị hiểu rõ về con quý vị nhất và có thể cung cấp thông tin quan trọng về con quý vị. Đánh giá là việc xem xét toàn diện tình trạng của con quý vị trong các lĩnh vực phát triển về nhận thức, kỹ năng vận động thô, kỹ năng vận động tinh, giao tiếp, cảm xúc - giao tiếp xã hội, thích nghi, thị lực và thính lực. Nếu chưa làm, con quý vị sẽ được khám thính lực và thị lực trong buổi đánh giá đó. Buổi đánh giá sẽ bao gồm (với sự cho phép của quý vị) việc thảo luận về các hoạt động và sinh hoạt hằng ngày của gia đình quý vị cũng như suy nghĩ của quý vị về tình trạng của con quý vị trong các sinh hoạt hằng ngày. Các kết quả này được lưu trong hồ sơ về can thiệp sớm của con quý vị và chỉ được tiết lộ nếu có văn bản cho phép của quý vị.

Các khung thời gian

Xác định tính đủ tiêu chuẩn nhận dịch vụ can thiệp sớm, đánh giá của nhóm đa năng và thiết lập Kế hoạch Dịch vụ Gia đình Cá nhân (IFSP) phải được hoàn thành trong vòng 45 ngày lịch biểu kể từ ngày trẻ được giới thiệu tới Infant & Toddler Connection of Virginia, trừ khi gia đình cần thêm thời gian. Nếu gia đình cần thêm thời gian sau thời hạn 45 ngày đó, vui lòng báo cho điều phối viên dịch vụ của quý vị biết.

Ngày con quý vị được giới thiệu tới Infant & Toddler Connection of Virginia _____

Xác nhận và chấp thuận

Tôi đã nhận được bản sao và phần giải thích về các quyền của gia đình theo quy định của phần C trong IDEA (Thông báo về các Biện pháp bảo vệ và Quyền của Trẻ em và Gia đình, kể cả dữ kiện về Mức đồng thanh toán của gia đình) và tôi hiểu các thông tin đó.

Tôi có / không đồng ý sau khi thông hiểu cho Infant & Toddler Connection of Virginia thực hiện (các) hoạt động đánh giá trẻ nói trên.

Tôi có / không cho phép Infant & Toddler Connection of Virginia tiến hành đánh giá gia đình. Việc từ chối tham gia đánh giá gia đình sẽ không làm phương hại đến khả năng chúng tôi được cấp các hỗ trợ và dịch vụ mà con tôi đủ tiêu chuẩn để nhận.

Chữ ký của Cha (Mẹ)

Người nhận:

Ngày

Tên/Chức vụ

Ngày

Không bắt buộc

Tôi hiểu nội dung nói trên và đồng ý rằng (các) hoạt động này có thể diễn ra trước thời hạn 5 ngày lịch biểu của văn bản thông báo trước.

Tên viết tắt của Cha (Mẹ)

Ngày

Lưu ý: Phụ huynh phải được nhận bản sao biểu mẫu này.

Tài liệu đính kèm: Thông báo về các Biện pháp bảo vệ và Quyền của Trẻ em và Gia đình, kể cả dữ kiện về Mức đồng thanh toán của gia đình