Infant and Toddler Connection of _____

초기 조기 개입 서비스 조율 계획

아동 성명:_____ 생년월일: _____

Medicaid #:_____ ITOTS #_____ 로컬 시스템 NPI/API #: _____

서비스 코디네이터:_____ 전화: _____

개시일: _____ 예상 종료일:** _____

서비스 조율 목표: _____이(가) 파트 C 조기 개입 서비스 자격이 있는지 여부를 결정.	
서비스 조율 세부 목표	활동/전략
1) *접수 프로세스 완료*	*아동 및 가족/케어 제공자와 만나* • *조기 개입 프로세스를 설명* • *아동의 건강 및 발달에 관한 우려 사항을 논의* • *자격 여부 결정과 관련한 사안 등, 권리와 절차적 보호 장치를 설명* • *통지서 및 동의서 양식을 작성* • *재정 합의서를 검토/작성하고 해당되는 경우 SSI, Medicaid 또는 기타 리소스에 관한 정보 및/또는 이를 신청 시 지원을 제공* *정보 공개서를 확보하고 기타 소스로부터 증빙 서류를 획득(의료 기록, 발달 평가서, 양육권 명령서 등)* *발달 선별검사(지시된 경우) 및 청각/시각 선별검사 완료(서비스 계획 수립을 위한 평가 시 실시하기로 계획된 경우 제외)*
2) *파트 C 자격 결정 완료* *(아동이 파트 C 조기 개입 프로그램에 자격이 없는 것으로 결정될 경우 이 계획은 여기에서 종료됨.)*	*자격을 결정하는 팀 회의 일정 확립* *자격 결정 프로세스를 완료하고 양식을 작성하는 과정을 진행하고 여기에 참여* *아동의 파트 C 조기 개입 자격 여부를 가족에게 고지*
서비스 조율 목표: 개별 가족 서비스 계획(Individualized Family Service Plan, IFSP)의 개발을 준비	
3) *서비스 계획 수립을 위한 평가와 IFSP 회의 일정 확립을 진행*	*서비스 계획 수립과 IFSP 개발을 위한 평가와 관련하여 권리 및 절차적 보호장치를 검토하고 통지서 및 동의서 양식을 작성(이미 이루어진 경우 제외)* *아동 평가 및 가족 리소스, 우려 사항, 우선순위 결정을 포함하여 서비스 계획 수립을 위한 평가 일정을 확립하고 이를 완료* *IFSP 회의 일정을 확립하고 필요한 경우 통역사 확보* *가족에게 IFSP 회의를 사전에 통지하고 가족 및 참여자에게 회의 일시 및 장소를 확정하여 안내*
서비스 조율 목표*(선택 사항)*:	

본인은 조기 개입 서비스 조율 계획을 이해하고 이에 동의합니다.

_____ _____ _____

부모/보호자(정자체) 부모/보호자의 서명 일자

_____ _____

서비스 코디네이터의 서명 일자

** 종료일은 역일로 90 일을 초과할 수 없음. 청구서 발부는 역월로 3 개월까지로 제한됨.