



Infant & Toddler Connection of Virginia

Đến: Gia Đình

Địa Chỉ

Thành Phố, Tiểu Bang & Số Mã Vùng

Về: Tên Đứa Bé

Số Nhận Diện

Thông Cáo và Ưng Thuận Cho Việc Đánh Giá/Lượng Định Ban Đầu ITCV-PS-1(R) 12/02(1)

Lý Do của Thông Cáo

Hệ Thống Infant & Toddler Connection of Virginia bị bắt buộc phải gửi cho quý vị thông cáo báo trước bằng văn bản trong khoảng thời gian hợp lý (5 ngày theo lịch) trước khi thực hiện các việc đánh giá và lượng định. Chúng tôi yêu cầu quý vị ưng thuận trên giấy tờ cho những việc này sau khi được trình bày cho biết rõ qua chữ ký bên dưới đây của quý vị. Mục đích của việc đánh giá và lượng định là nhằm xác định việc đạt tiêu chuẩn khởi đầu vào hệ thống Infant & Toddler Connection of Virginia của con quý vị, cũng như xác định những điểm mạnh cũng như nhu cầu phát triển của con quý vị. Đây là bản tuyên bố của quý vị về thông cáo đó.

"Ưng Thuận" có nghĩa là: (1) Quý vị đã được trình bày cho biết rõ tất cả thông tin về việc hay những việc mà cần sự ưng thuận qua tiếng mẹ đẻ của quý vị (trừ khi rõ ràng là không thể làm như vậy) hoặc qua những cách liên lạc khác; (2) quý vị hiểu và đồng ý trên giấy tờ sẽ thực hiện việc hay những việc mà đang cần sự ưng thuận; (3) bản ưng thuận mô tả việc hay những việc; và (4) việc ưng thuận của quý vị là tự nguyện và có thể thu hồi qua văn bản vào bất cứ lúc nào.

Việc Được Đề Nghị

Việc đánh giá của nhóm đa ngành sẽ được ít nhất hai người đạt tiêu chuẩn từ hai ngành khác nhau thực hiện. Chúng tôi rất khuyến khích quý vị tham gia vào làm một thành viên của nhóm đánh giá. Quý vị biết rõ con quý vị hơn ai hết và có thể cung cấp tin tức về con quý vị. Việc đánh giá là một sự nhận xét toàn diện về việc con quý vị phát triển như thế nào trong các lãnh vực nhận thức, cơ lớn, cơ nhỏ, liên lạc, xúc cảm và quan hệ giữa người với người, thích ứng, nhìn, và nghe. Các kết quả đánh giá sẽ cho biết là con của quý vị đang phát triển ra sao trong tất cả những lãnh vực này. Những kết quả này được lưu giữ trong hồ sơ can thiệp sớm của con quý vị. Thông tin này sẽ được giữ kín.

Nội Dung Đề Nghị

Việc đánh giá/lượng định được thực hiện ra sao sẽ tùy thuộc vào nhu cầu của con quý vị. Việc đánh giá/lượng định có thể bao gồm việc duyệt lại các hồ sơ y khoa/hồ sơ về sự phát triển, phỏng vấn cha mẹ, quan sát đứa bé, và sử dụng các công cụ đánh giá chính thức và không chính thức sự phát triển. Các thành viên nhóm đánh giá sẽ nói chuyện với quý vị về những phương pháp này.

Mốc Thời Gian

Việc đánh giá và triển khai Kế Hoạch Dịch Vụ Dành Riêng Cho Gia Đình (Individualized Family Service Plan, gọi tắt là IFSP) của nhóm đa ngành sẽ phải được hoàn tất trong vòng 45 ngày kể từ ngày con quý vị được giới thiệu đánh giá và lượng định. Nếu gia đình quý vị cần thêm thời gian hơn 45 ngày, điều quan trọng là quý vị phải nói cho người điều hợp dịch vụ của quý vị biết. Kế Hoạch IFSP là kế hoạch được viết ra và được triển khai với sự hợp tác của gia đình quý vị và những nhà chuyên môn nhằm đáp ứng các nhu cầu tiếp diễn của con quý vị và gia đình quý vị. Kế hoạch này có thể bị thay đổi bất cứ lúc nào. Kế hoạch IFSP chỉ được ghi ra trên giấy tờ chỉ khi nào con quý vị đạt tiêu chuẩn hưởng các dịch vụ qua Hệ Thống Infant & Toddler Connection of Virginia. Nếu con quý vị không đạt tiêu chuẩn, quý vị sẽ nhận được bản báo cáo đánh giá.

Ngày mà con quý vị được giới thiệu đến để đánh giá/lượng định theo Phần C _____

Sự Công Nhận và Lời Ưng Thuận

Sự Công Nhận của Phụ Huynh: Tôi đã nhận được tài liệu về các quyền của tôi theo Phần C của Đạo Luật IDEA (Thông Cáo Về Các Sự Bảo Vệ Cho Trẻ Em và Gia Đình trong Hệ Thống Can Thiệp Sớm Phần C Infant & Toddler Connection of Virginia) cùng với thông cáo này. Tôi cũng đã nhận được một bản "Các Điều Cần Biết về Các Khoản Lệ Phí Gia Đình". Tôi đã được giải thích các quyền và tin tức thông tin về các lệ phí gia đình và tôi hiểu chúng. Tôi cũng đã nhận được cuốn cẩm nang Củng Cố Sự Hợp Tác: Cẩm Nang Về Các Sự Bảo Vệ Trong Hệ Thống Can Thiệp Sớm Của Tiểu Bang Virginia.

Chữ ký tắt của phụ huynh _____

Tôi **cho phép**____/không cho phép____ Hệ Thống Infant & Toddler Connection of Virginia sự ưng thuận của tôi sau khi đã được trình bày cho biết rõ nhằm thực hiện những việc được trình bày bên trên.

Chữ ký của phụ huynh _____

Được nhận bởi:

Ngày _____

Tên/Chức Vụ _____

Ngày _____

Tùy Ý: Tôi hiểu những điều bên trên và đồng ý rằng những việc mà Hệ Thống Infant & Toddler Connection of Virginia thực hiện có thể xảy ra sớm hơn là mốc thời gian 5 ngày thông cáo báo trước.

Ngày _____

Chữ ký tắt của phụ huynh _____

Đính Kèm: *Thông Cáo về Các Sự Bảo Vệ Cho Trẻ Em và Gia Đình trong Hệ Thống Can Thiệp Sớm Phần C Infant & Toddler Connection of Virginia; Các Điều Cần Biết về Các Khoản Lệ Phí Gia Đình, Củng Cố Sự Hợp Tác: Cẩm Nang về Các Sự Bảo Vệ Trong Hệ Thống Can Thiệp Sớm Phần C Infant & Toddler Connection of Virginia*

Ghi Chú: *Phụ huynh sẽ nhận được bản sao của mẫu này.
DMH 888E 1045 R12/02(1)*