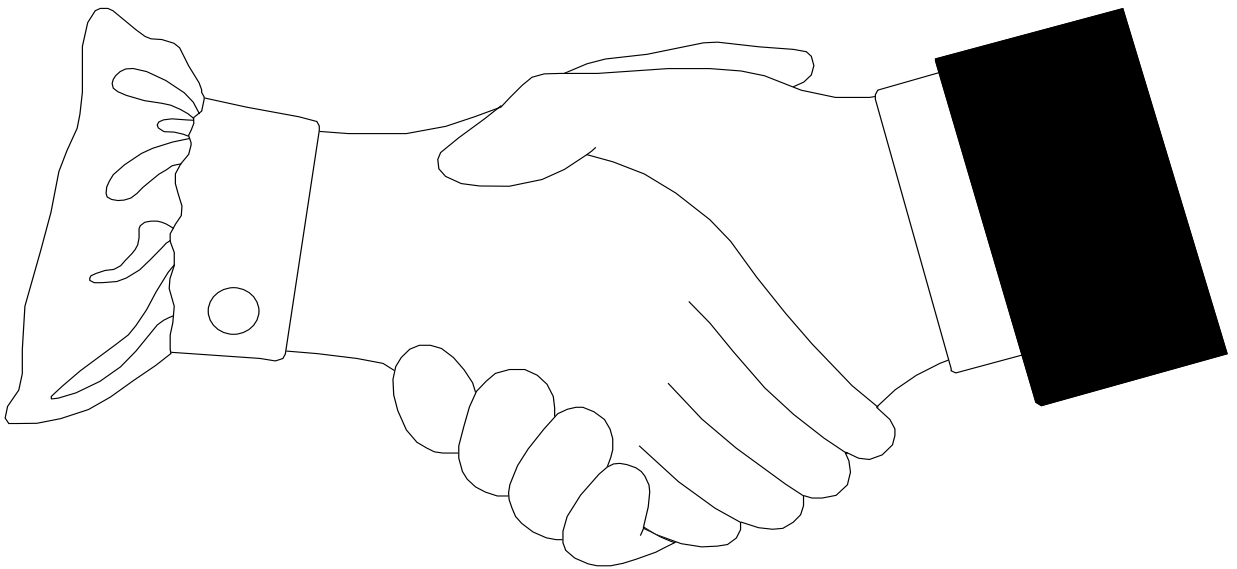


Strengthening Partnerships

협력 강화:

버지니아주 영·유아 단체의 가족 보호 조항에 관한 안내서



Part C: 조기 개입 시스템

2009

목차

| | |
|--|----|
| 본 안내서의 목적 | 1 |
| 배경 | 3 |
| 조기 개입 서비스(EARLY INTERVENTION SERVICES) | 4 |
| 귀 자녀의 조기 개입 서비스 수혜 자격 여부의 확인 방법 | 6 |
| 서비스 계획을 위한 평가 | 10 |
| 개별화된 가족 서비스 계획 (IFSP) 회의 | 12 |
| 이용 가능한 조기 개입 서비스 | 15 |
| 조기 개입 서비스에 대한 비용 지불 | 16 |
| 개별화된 가족 서비스 계획(IFSP) 재검토 | 17 |
| 이관 (TRANSITION)..... | 18 |
| 비밀 보장 | 20 |
| 자녀 기록의 재검토 | 22 |
| 이견 해소..... | 23 |
| 불만 사항 제기 | 25 |
| 중재 절차 이용 | 26 |
| 적법 절차에 따른 청문회 요청 | 26 |
| 용어집 | 29 |
| 조기 개입 서비스 연락처 | 31 |



정신 지체 및 발달 장애를 겪고
있는 모든 아동과 성인의
권리와 완전한 참여를
지지합니다

가족 참여 프로젝트

Family Involvement Project

부모님께,

버지니아 아크(The Arc of Virginia)의 가족 참여 프로젝트 담당 직원들은 버지니아 주에서 조기 개입 서비스를 받고 있는 가족들을 지원해 드리고자 최선을 다하고 있습니다. 저희 모든 직원들은 조기 개입 서비스를 받아 온 아이들의 부모이기 때문에 저희는 귀하께서 가지고 계실 수도 있는 의문과 염려에 대해 누구보다도 잘 이해하고 있습니다. 이 안내서는 자녀에 대한 조기 개입 서비스와 관련하여 진행되고 있는 결정에 가족의 참여를 보장하기 위해 시행되어 온 보호 조항과 조기 개입 시스템에 대한 가족들의 이해를 돕기 위해 작성되었습니다. 이러한 보호 조항들은 버지니아주 영유아 단체 파트C 조기 개입 시스템의 아동 및 가족 보호 조항에 관한 통지에 포함되어 있습니다. 귀하께서는 조기 개입 시스템의 서비스를 받는 동안 내내 이러한 보호 조항에 대한 책자와 설명을 받으시게 될 것입니다.

발달 지체 아동의 부모의 자격으로 우리는 우리 아이들이 살아가는 동안 많은 팀들의 구성원으로 활동하게 될 것입니다. 이러한 조직으로는 우리 아이에게 의료 서비스를 제공하는 팀, 조기 개입에 대한 개별화된 가족 서비스 계획(Individualized Family Service Plan, IFSP)팀, 그리고 아마도 학교에 대한 개별화된 교육 프로그램(Individualized Education Program, IEP)을 담당하는 팀을 예로 들 수 있을 것 같습니다. 영유아 단체가 귀하께 IFSP팀의 목적을 설명해 드리겠지만 아마도 귀하께서는 귀하와 함께 모인 모든 ‘전문가들’과 함께 어떤 부분에서 함께 협력할 수 있을 것인지 아직도 궁금해하실 수도 있습니다. 또한 귀하께서는 아마도 첫 회의에서 ‘아이에 대해 귀하가 가진 목표는 무엇입니까?’라는 질문을 받고 심지어는 실망과 혼란을 가지실 수도 있습니다.

귀하께서 명심해야 할 가장 중요한 사실은 귀하가 회의에서 귀하의 아이와 가족을 대표해서 발언한다는 점입니다. 모든 팀원들은 귀하와 마찬가지로 귀하의 아이와 가족의 성공을 위해 최선을 다하고 있다는 사실에 대한 확신을 가져 주시기 바랍니다. 회의에서는 가족의 이야기, 사진, 귀하 자신의 긍정적 자세와 생각 등을 말씀하시면 됩니다. 다른 팀원들도 귀하의 아이를 귀하 자신이 대하는 것처럼 대하도록 하는데 도움이 되는 것이라면 무엇이든지 해주시기 바랍니다. 귀하께서 조기 개입 분야에 대한 특별한 교육을 받지 않으셨다고 하여 두려워하실 필요는 없습니다.

버지니아 아크(The Arc of Virginia)의 가족 참여 프로젝트 담당 직원들은 귀하의 문의 사항에 답변을 드리며 조기 개입 서비스가 필요한 가족에게 그 방법을 알려드리고 지원해 드립니다! 더 자세한 정보를 원하시거나 귀하 주변에서 이 서비스에 참여하신 부모님들과 대화하고 싶으신 경우에는 언제든지 무료 전화인 1-888-604-2677번으로 연락해 주십시오.

감사합니다.

Debra Holloway

본 안내서의 목적

버지니아주의 조기 개입 서비스는 장애나 발달 지체가 있는 영유아 (출생부터 두 살까지 즉, 세 번째 생일을 맞을 때까지의 아동)와 가족을 위한 지역 사회 서비스와 조화를 이룬 시스템입니다. 정부 기관, 부모, 보육 서비스 제공자들은 버지니아주 영유아 단체 (Infant & Toddler Connection of Virginia)로 불리는 이 시스템을 통해 서로 협력하여 아동의 발달에 필요한 사항을 충족시키기 위한 아동과 그 가족에 대한 서비스를 제공하고 있습니다.

조기 개입 서비스의 자격을 갖춘 영유아의 부모는 자신의 아이에 대한 서비스에서 다음과 같은 중요하고 특별한 역할을 수행하게 됩니다.

- ▶ 정보 제공
- ▶ 승인
- ▶ 회의 참석
- ▶ 어떤 서비스에 동의할 것인지 결정

이 안내서는 조기 개입 시스템에 대한 가족의 역할에 대해 도움을 드리기 위해 버지니아주 영유아 단체에 참여하는 주요 절차 및 가족의 권리를 보호하기 위해 시행되고 있는 보호 조항이나 규정에 대해 설명하고 있습니다. 또한 이 안내서에는 조기 개입 서비스 제공자들과 협력하는 방법에 대한 설명이 포함되어 있습니다.

조기 개입 서비스 제공자는 영유아와 가족들을 위한 자신의 업무에

대해 설명하는 과정에서 기술적인 용어들을 사용할 수도 있습니다. 낯선 용어들에 대해서는 설명을 요구하시기 바랍니다. 이 책자에 사용된 기술적 용어들은 글상자 안에 그에 대한 설명을 제공하게 됩니다. 또한 이 책자의 24페이지부터는 이러한 기술적 용어들을 정의한 용어집이 실려 있습니다.

배경

1970년대 이후 버지니아주에서는 발달 지체를 겪고 있는 아동 (출생부터 두 살까지 즉, 세 번째 생일을 맞을 때까지의 아동)들에 대한 조기 개입 서비스를 제공해 오고 있습니다. 1986년에 연방 의회에서는 포괄적인 조기 개입 서비스 시스템을 구축할 수 있도록 각 주에 대해 기금을 제공했습니다. 본 서비스 체계는 장애인 교육법 (IDEA)으로 불리는 연방 특수 교육법의 파트(Part) C - 장애가 있는 영유아를 위한 조기 개입 서비스라고 칭합니다. 본 안내서에서는 연방 Part C 프로그램에 따른 버지니아주의 정책과 절차를 설명하기 위해 *조기 개입 시스템 (early intervention system)*이라는 용어를 사용 하였습니다.

버지니아 주에는 지역 관계 부처 협의회(부모들을 비롯하여 조기 개입 시스템에 관심 있는 사람들의 그룹)의 조언과 도움을 얻어 지역 사회의 기관들과 서비스 제공자들의 가족들에 대한 서비스 제공 방법을 계획하는 39개의 지역 선도 기관이 있습니다.

각 지역 선도 기관에는 귀하께 정보와 도움을 제공할 수 있는 담당자들이 있습니다. (25페이지 참조)



**Infant & Toddler
Connection of Virginia**

조기 개입 서비스(EARLY INTERVENTION SERVICES)

조기 개입 서비스는 기대치 이하의 발달 상태를 보이거나 정상적인 발달이 지연될 수 있는 상태를 보이는 영유아와 그 가족들을 위한 서비스입니다. 본 서비스는 아동의 발달을 돕고 가족이 아동의 발달에 필요한 요건을 충족시킬 수 있도록 지원해 드리고 있습니다. 조기 개입 서비스 제공자는 가족과 협력하여 업무를 수행합니다. 조기 개입 서비스 과정의 각 단계마다 가족이 참여하는 것이 중요합니다.

가족이란 각 가족 자신들이 정의한 가족을 의미합니다.

부모란 아동의 친부모나 양부모, 위탁 부모, 후견인, 부모의 역할을 하는 사람(아동과 함께 사는 조부모나 양부모, 또는 아동의 복지에 대한 법적 책임자), 또는 *대리 부모(surrogate parent)*를 말합니다.

대리 부모란 아동이 주 정부의 법적 보호를 받고 있거나 아동의 부모를 확인할 수 없거나 행방불명인 경우 부모를 대신하도록 임명된 사람을 말합니다. 여러분이 대리 부모인 경우 또는 대리 부모에 대한 보호 조항이나 책임에 대해 더 자세한 내용을 원하시는 경우에는 25페이지에 수록된 해당

조기 개입 시스템에 참여하는 모든 아동과 가족에게는 서비스 조정관(service coordinator)이 배정됩니다. 서비스 조정관은 귀하 가족이 다음과 같은 활동을 할 수 있도록 도움을 제공합니다.

- ▶ 귀 자녀와 가족을 위해 바람직한 결정을 내리기 위한 정보 수집
- ▶ 서비스 준비 및 추적
- ▶ 필요한 서비스 파악 및 서비스 유치
- ▶ 필요한 권리 옹호 서비스 파악
- ▶ 서비스 변경(이관) 계획
- ▶ 부모인 귀하의 책임과 보호 조항을 이해하고 필요한 경우 적절히

사용할 수 있게 합니다.

귀 자녀의 조기 개입 서비스 수혜 자격 여부의 확인 방법

귀하의 자녀에 대해 버지니아 영유아 단체로 문의하신 경우 서비스 조정관이 귀 자녀의 서비스 수혜 자격을 알아 보기 위한 업무를 귀하의 가족과 함께 시작하게 됩니다. 이를 수혜자격 결정 (eligibility determination) 단계라고 부릅니다. 수혜자격이 결정되기 전에 귀하께 **사전 서면 통지서 (prior written notice)** 가 발송됩니다.

사전 서면 통지서: 조기 개입 절차의 각 주요 단계를 실행하기 전에 여러분의 서비스 조정관은 반드시 여러분이 서면 통지를 받으시도록 해야 합니다. 통지서에는 다음 실행 단계가 설명되어 있습니다. 통지서는 부득이한 경우가 아닌 한 여러분의 사용 언어로 작성되어야 합니다. 또한 내용이 명확하고 이해가 쉬워야 합니다. 통지서의 이해에 도움이 필요한 경우에는 서비스 조정관에게 설명을 요청하십시오.

통지서는 다음 단계를 실행하기 전에 여러분께 반드시 전달되어야 합니다. 수령한 통지서는 자녀를 위한 최상의 결정에 도움을 줄 수 있는 타인(전문가나 친구)에게 보여주셔도 됩니다. 모든 사전 서면 통지서에는 표준 양식이 사용됩니다. 이러한 표준 양식들을 수령할 때마다 연방법에 따른 부모의 보호에 관한 기술적 설명을 담고 있는 버지니아주 영유아 단체 파트C: 조기 개입 시스템의 아동 및 가족 보호 조항에 관한 통지에 관한 책자와 설명을 함께 받게 될 것입니다.

부모의 자격으로 귀하는 수혜자격 결정단계를 준비하는데 중요한 역할을 담당하게 됩니다. 귀하께는 다음과 같은 기회가 제공됩니다.

- ▶ 자녀의 능력과 요구사항에 대해 귀하께서 알고 있는 것을 비롯하여 귀하와 귀 자녀에 관한 정보를 공유
- ▶ 서비스 조정관이 귀 자녀를 알고 있거나 이전에 시험한 적이 있는 다른 전문가로부터 자녀에 대한 정보를 수집하도록 승인
- ▶ 서비스 조정관이나 또 다른 서비스 제공자가 귀 자녀의 발달 상황을 간단히 살펴보도록 하는 스크리닝(적격 심사, screening)를 하도록 승인
- ▶ 수혜자격 결정 과정에 대한 질문
- ▶ 수혜자격 결정을 위한 **통지서에 입각한 동의**, 승인의 제공

통지서에 입각한 동의(Informed Consent): 좋은 결정을 내리기 위해서는 정확한 정보가 필요합니다. 동의의 의미는 제안되고 권장된 내용을 이해하고 그 이해를 바탕으로 승인했다는 의미입니다. 그러므로 질문하기에 가장 적절한

귀 자녀의 조기 개입 서비스 수혜자격을 판단하기 위해 *여러 분야의 전문가들(multidisciplinary)*로 구성된 팀이 귀하가 자녀에 대해 제공한 정보, 스크리닝(검사) 결과, 자녀를 알고 있는 의사나 다른 전문가들이 (귀하의 승인 하에) 제공한 정보를 정밀하게 조사하게 됩니다. 귀 자녀가 조기 개입 서비스의 적격 기준(6페이지 참조)에 해당하는 경우 팀의 결정에는 대개 이 정보로 충분합니다. 어떤 경우에는 귀 자녀의 발달 상황에 대해 더 자세히 파악하고자 팀에서 추가 정보를 요청할 수도 있으며 몇 가지 시험을 실시하기도 합니다.

여러 전문 분야(Multidisciplinary) 란 최소 2개 이상의 서로 다른

부모들은 여러 분야의 전문가들로 구성된 팀에게 자녀의 발달 상황에 대한 중요한 정보를 제공하기 때문에 모든 부모들은 수혜자격 결정의 한 부분을 담당하게 됩니다. 귀 자녀의 적격 여부에 대한 여러 분야 전문가로 구성된 팀 토론에 참여하고자 하시는 경우 서비스 조정관에게 알려 주시기 바랍니다. 토론에 참석하지 않은 경우에는 서비스 조정관이 팀 회의 후에 조기 개입 서비스에 대한 귀 자녀의 적격 여부를 전화를 통해 알려드리게 됩니다.

여러 전문가들로 구성된 팀에서 귀 자녀의 서비스 수혜를 결정하게 되면, 귀하께서는 서비스 계획에 대한 평가 및 개별화된 가족 서비스 계획 (Individualized Family Service Plan, IFSP)을 개발하기 위해 협력하시게 됩니다. 이 단계들에 대해서는 다음 절에서 설명합니다.

여러 전문가들로 구성된 팀이 귀 자녀의 조기 개입 서비스 수혜 자격이 없는 것으로 결정하는 경우 귀하께서는 서비스 조정관에게 다음과 같은 도움을 요청하실 수 있습니다.

- ▶ 자녀가 같은 또래에 비해 발달하지 못하는 경우에 대비하여 발달 상황을 지속적으로 재검토하도록 요청
- ▶ 귀 자녀 및 가족에게 도움이 될 수 있는 지역 사회의 다른 기관에 위탁하도록 요청

귀 자녀의 수혜자격에 대해 이견이 있는 경우에는 해결에 도움이 되는 방법이 있습니다. (19페이지를 참조하십시오.)

버지니아 주의 조기 개입 서비스 수혜자격 기준

버지니아 주에서 귀 자녀의 조기 개입 서비스에 대한 수혜자격 획득에는 다음과 같은 세 가지 방법을 이용할 수 있습니다. 수혜자격 결정 과정에서 수집된 정보는 귀 자녀가 수혜자격 기준에 한 가지 이상 부합하는지 확인하는데 도움이 됩니다.

- I. 다음 분야 중 한 가지 이상에서 최소 25% 이상 발달 지체(생활 연령(C.A.) 또는 미숙아 출산으로 인한 조정 연령)를 보이는 영유아입니다.
1. **인지 발달**(사고 능력)
 2. **신체적 발달**(근육 운동, 시력 및 청력 포함)
 3. **의사 소통**(상대의 말을 이해하고 자신이 원하는 것을 상대방에게 전달)
 4. **사회성 또는 정서 발달**(타인과 상호 작용하는 능력 및 감정 표현 능력)
 5. **적응력 발달**(음식 먹기, 옷 입기 등을 독립적으로 할 수 있는 능력)

또는

- II. 25% 발달 지체가 없는 아동으로서 다음 중 한 가지 이상에서 비전형 발달을 보이는 영유아입니다.
1. **비전형적이거나 의심스러운 감각-운동(sensory-motor) 반응** (비정상적인 근육 긴장, 관절 부위의 움직임 제한, 비정상적 관절 부위 반사작용 또는 자세 반응, 수준 미달의 행동 패턴 또는 기술 구사, 수유 장애를 포함한 구강 운동 기능 장애)
 2. **비전형적이거나 의심스러운 사회-정서적 발달**(정서 발달의 기대치 도달이 지체되거나 비정상적 상태, 대부분의 사회적 상호작용을 시작하지 못하거나 무반응, 또는 보호자가 달래주는 것에 반응을 보이지 않는 두려움이나 기타 고통 호소)
 3. **비전형적이거나 의심스러운 행동**으로서 발달 기술의 획득에 장애가 되는 것
 4. **제한되고 반복적인 행동을 수반한 사회적 상호작용 및 의사소통 장애**

또는

- III. 신체적 또는 정신적 상태가 발달 지체로 이어질 가능성이 높은 것으로 진단 받은 아동입니다. 여기에는 다음 사항들이 포함되지만, 그 외에 다른 사항들이 포함될 수도 있습니다.
1. 발작/심각한 뇌질환(낮은 신체상태 점수(Apgars) 또는 질식으로 인해 고 위험군으로 판명된 경우)
 2. 중증의 척추신경계 이상
 3. 뇌수종을 수반한 중증의 3등급 뇌실내 출혈 혹은 4등급 뇌실내 출혈
 4. 선천성 감염 증상
 5. 태아 알코올 증후군, 약물금단 및 경련 방지제(anticonvulsants), 항암제(antineoplastics) 및 항응고제(anticoagulants)의 만성적 사용에 따른 독소 노출로 인한 영향
 6. 척추형성 이상
 7. 선천적 혹은 후천적 청각 상실
 8. 시각 장애
 9. 다운 증후군 등의 염색체 이상
 10. 퇴원 시 신경이상 검사에서 뇌 혹은 척수 외상성 장애
 11. 선천성 대사 장애
 12. 소두증(작은 머리증)
 13. 중증의 애착 장애
 14. 성장 실패(failure to thrive)
 15. 자폐 스펙트럼 장애
 16. 지체 장애로 연결될 가능성이 높은 내분비 장애
 17. 지체 장애로 연결될 가능성이 높은 이상 혈액소증
 18. 구순열 또는 구개 파열
 19. 여러 분야의 전문가들로 구성된 팀의 판단에 따른 기타 신체적 정신적 상태.

서비스 계획을 위한 평가

서비스 계획에 대한 평가를 수행하기 전에 귀하는 사전 서면 통지서를 수령하게 됩니다. 귀하의 서명을 포함한 승인과 함께 서비스 조정관은 발달 상황의 모든 분야에 대한 귀 자녀의 능력과 요구 사항을 파악하기 위한 평가를 준비하게 됩니다. 이 정보는 귀 자녀와 가족의 요구를 충족시키기 위해 어떤 조기 개입 서비스가 필요한지 팀이 파악하는데 도움을 주게 될 것입니다. 이 평가에는 귀 자녀에 대한 다음과 같은 능력을 살펴보게 됩니다.

- ▶ 자신에게 발생하는 일에 대해 생각하고 이해할 수 있습니다 – 이를 **인지 발달(cognitive development)**이라고 합니다.
- ▶ 사물을 보고, 소리와 목소리를 들을 수 있으며, 발육이 일어나고 있습니다 – 이를 **신체 발달(physical development)**이라고 합니다.
- ▶ 움직일 수 있습니다 – 이것을 **대근육 운동(gross motor)** 또는 **소근육 운동(fine motor) 발달**이라고 합니다.
- ▶ 상대의 말을 이해하고, 자신이 바라는 것을 상대에게 알릴 수 있습니다. – 이것을 **의사 소통(communication)**이라고 합니다.
- ▶ 다른 사람들과 어울리고 자신의 감정을 표현할 수 있습니다. – 이를 **사회적 발달 또는 정서적 발달(Social or emotional development)**이라고 합니다.
- ▶ 스스로 먹기, 옷 입기, 입맞춤 하기, 껴안기 등과 같이 아이에게 기대되는 일반적인 일을 합니다. – 이를 **적응력 발달(adaptive development)**이라고 합니다.

평가(Assessment)란 전문가들이 귀 자녀의 능력과 요구 사항 및 해당 요구 사항을 충족시키는데 도움이 될 수 있는 서비스의 내용에 대해 파악하는 방법을 말합니다. 귀하의 승인이 있는 경우 귀 가족의 관심 사항, 우선 순위(귀하께 가장 중요한 것), 가족 자원의 평가도 진행될 수 있습니다.

주: **그녀, 그, 그녀를, 그를**이라는 단어들은 모두 아동을 의미합니다. 어떤 성별을 사용했다 하더라도 그 말에는 남자아이와 여자아이가 모두 포함됩니다.

귀 자녀가 이미 평가를 받았다면, 추가적인 평가를 받지 않을 수도 있습니다. 귀하의 서비스 조정관은 진행되는 모든 평가 절차에 대해 귀 가족의 요구와 문화를 세밀하게 고려할 것입니다.

평가가 진행되는 동안 귀 자녀에게는 자신의 능력을 보여줄 수 있는 정당한 기회가 부여될 것입니다. 전문분야나 발달분야를 대표하는 최소

두 명으로 구성된 전문가 그룹이 귀 자녀에 대해 평가하게 됩니다. 전문가 그룹에는 유아 교육자, 언어 치료사, 물리 치료사, 작업 치료사, 사회 사업가, 간호사, 또는 기타 전문가 등이 포함됩니다.

귀하는 자녀의 부모 자격으로 평가기간 동안 중요한 역할을 담당하게 됩니다. 귀하는 평가 과정 및 평가 결과를 논의하거나 설명하는 모든 회의에 참여할 수 있습니다. 또한 귀하는 귀 자녀에 대한 논의에서 귀하를 도와 결정에 도움을 제공할 수 있는 사람이면 누구라도 평가나 회의에 동행할 수 있습니다. 평가 과정에서 귀하께서는 다음과 같은 일을 하실 수 있습니다.

- ▶ 어떤 테스트를 시행하기 전에 이에 대해 승인
- ▶ 서비스 조정관이 귀 자녀를 알고 있는 다른 전문가로부터 자녀에 대한 정보를 수집하는 것을 승인
- ▶ 자녀의 능력과 요구사항에 대한 귀하의 지식을 팀과 공유
- ▶ 평가에 자녀에 대한 귀 가족의 자원, 우선 순위 및 우려 사항에 대한 내용의 포함 여부를 결정
- ▶ 최근 6개월간 귀 자녀를 테스트 한 다른 사람으로부터 얻은 정보 포함
- ▶ 테스트 결과와 기타 보고서에 대한 설명과 책자 입수
- ▶ 평가 과정이나 평가 결과에 대한 질의

서비스 계획을 위한 평가 과정을 통해 얻은 정보는 다음 단계인 개별화된 가족 서비스 계획(Individualized Family Service Plan, IFSP)에서 팀이 사용하게 됩니다.

내가 기억하고 싶은 것:

개별화된 가족 서비스 계획 (IFSP) 회의

개별화된 가족 서비스 계획(The individualized family service plan, IFSP)은 조기 개입 서비스를 제공하기 위한 서면 계획서입니다. 의뢰를 받은 후 달력일 기준으로 45일 이내에 귀하의 팀은 IFSP 작성을 위해 회의를 진행합니다. IFSP 회의에서 귀하를 비롯한 IFSP 팀 구성원들은 차기년도 계획을 개발하기 위해 함께 작업합니다.

귀하는 팀의 중요한 구성원입니다. 다른 가족 구성원이나 귀 자녀를 위해 좋은 결정을 내리는 데 도움을 줄 수 있다고 생각되는 사람을 초대할 수 있습니다. 서비스 조정관과 지역 서비스 제공자 역시 이 팀의 일원이 됩니다. 서비스 조정관은 귀하에게 편리하고 편안한 장소 및 시간에 회의 일정을 잡게 됩니다. 귀하는 이에 대한 정보를 서면으로 수령하게 됩니다.

IFSP 회의에서 귀하와 나머지 팀원들은 자녀의 능력과 필요한 것, 귀하가 자녀와 가족에게 가장 중요하다고 생각하는 것, 목표와 성과(outcomes)에 대해 논의하게 됩니다. 이 회의는 귀 자녀의 발달을 돕기 위해 어떤 서비스가 필요한지 결정하기 위한 좋은 출발점이라 할 수 있습니다. 귀하를 포함한 모든 팀원들은 귀 자녀와 가족을 돕는 활동과 서비스의 내용에 관해 아이디어를 공유하게 됩니다. IFSP에서 할 일에 대해 귀하와 함께 결정하게 됩니다.

성과(Outcomes)는 귀하와 나머지 팀원들이 귀하의 자녀와 가족에게 일어나기를 바라는 주요 변화에 대한 보고를 말합니다.

IFSP가 작성한 귀하와 조기 개입 서비스 제공자가 협력하게 될 항목에는 다음과 같은 사항이 포함됩니다.

- ▶ 서비스 조정관의 성명
- ▶ 귀 자녀의 현재 능력 및 필요 사항
- ▶ 귀하가 동의한 경우, 자녀의 발달과 관련된 가족의 자원, 우선 순위 및 우려에 대한 진술
- ▶ 팀이 귀 자녀와 가족에게 기대하는 성과
- ▶ 제공될 조기 개입 서비스와 지원의 종류
- ▶ 서비스가 제공될 장소
- ▶ 귀 자녀 또래의 아동들에게 자연스럽게거나 정상적인 가정과 자연

환경을 비롯하여 서비스가 제공될 적절한 수준의 자연스러운 환경

- ▶ 서비스 제공 빈도, 서비스 시작 일자 및 서비스 지속 기간
- ▶ 기타 조기 개입 서비스에서는 제공하지 못하지만 가족에게 필요한 서비스
- ▶ 비용이 발생하는 경우 지불 준비
- ▶ 귀 자녀가 조기 개입 서비스를 마칠 준비가 되었을 때를 대비한 이관 계획
- ▶ 서비스 개시에 대한 귀하의 서명이 있는 승인서

귀하가 계획에 동의하며 귀 자녀와 가족이 계획에 설명된 서비스를 받고자 한다는 점을 확인하기 위해 IFSP 는 귀하의 서명을 요청하게 됩니다. 귀하께서는 서비스 전부나 일부를 받으시거나 어떠한 서비스도 받지 않겠다는 선택을 하실 수 있습니다. 귀하의 승인의 없이는 어떤 계획도 진행되지 않을 것입니다. 어느 때라도 IFSP에 재검토를 요청하실 수 있습니다. *귀하와 나머지 팀원들 사이에 IFSP가 제공해야 하는 서비스 내용에 대해 이견이 있는 경우에는 19페이지를 참조해 주십시오.*

내가 기억하고 싶은 것:

이용 가능한 조기 개입 서비스

수 많은 다양한 유형의 아동과 그 가족들의 요구를 충족시키기 위한 많은 종류의 조기 개입 서비스를 이용할 수 있습니다. 여기에는 다음과 같은 서비스가 포함됩니다.

- 보조 공학 서비스 및 장비(assistive technology devices and services)
- 청력학(audiology)
- 발달 서비스(developmental service)
- 가족 훈련, 카운셀링 및 가정 방문
- 보건 서비스
- 의료 서비스(진단 및 평가만 해당)
- 간호 서비스
- 영양 서비스
- 작업 치료(occupational therapy)
- 물리 치료
- 심리 서비스
- 서비스 조정
- 사회 사업 서비스
- 언어 병리학(speech language pathology)
- 교통편 및 관련 비용
- 시력 서비스

어떤 가족들은 단지 몇 가지 서비스만 받을 수 있습니다. 반면에 어떤 가족들은 더 많은 서비스를 받을 수도 있습니다. 이는 귀 자녀와 가족에게 필요한 사항에 좌우됩니다.

조기 개입 서비스에 대한 비용 지불

부모님의 비용 부담 없이 이용할 수 있어야 하는 서비스들이 있습니다. 이런 서비스들로는 수혜자격 결정, 평가, 서비스 조정, IFSP 개발, 보호 규정 등을 들 수 있습니다.

다른 조기 개입 프로그램에 대해서는 가족 비용 부담 사항(Facts About Family Cost Share)에 기술된 단계를 통해 결정된 사항에 따라 귀하의 지불 능력을 바탕으로 비용이 청구될 수도 있습니다. 이 문서의 사본 1부를 귀하께 발송해 드리며 이 문서에는 수혜자격 결정 이전에 귀하가 사전 서면 통지서를 수령했던 시점에 이미 설명해 드린 내용이 담겨 있습니다. 또한 이 문서의 사본과 그에 대한 설명은 IFSP 연례 회의 때마다 귀하께 추가적으로 제공됩니다.

본 서비스의 일부 비용은 연방 정부, 주정부 및 지역 기금으로 지원됩니다. 지역 사회의 조기 개입 서비스 제공자들은 또한 (귀하의 승인 하에) 개인 건강보험과 메디케이드(Medicaid, 국민 의료 보조제도)의 지원을 받으며, 또한 부모의 수입에 따라 다르게 책정되는 서비스 수수료에도 의존하고 있습니다. 하지만, 귀하가 이 비용을 지불할 능력이 없다는 이유로 서비스를 거부당하는 경우는 없을 것입니다. 귀 자녀에 대한 서비스의 기금 마련 방법에 관해 의문이 있으시면, 서비스 조정관과 논의하셔야 합니다.

내가 기억하고 싶은 것:



개별화된 가족 서비스 계획(IFSP) 재검토

귀하와 담당 조정관 및 서비스 제공자들은 시간의 경과와 더불어 필요한 경우 서비스를 변경하기 위해 IFSP 를 재검토하게 됩니다.

6개월 재검토(Six Month IFSP Review)

조기 개입 시스템에는 귀 자녀의 발달에 대한 지속적인 평가 체제가 구축되어 있습니다. 귀 자녀의 IFSP는 6개월마다 재검토가 이루어지며 필요에 따라 그 주기가 단축될 수도 있습니다. 귀하와 담당 조정관 및 해당하는 경우 다른 서비스 제공자들이 IFSP를 함께 재검토하게 됩니다. IFSP 재검토에서 귀하와 다른 참석자들은 귀 자녀의 진척 상황에 대해 논의하게 됩니다.

귀하께서는 IFSP 성과 및 서비스에 대한 재검토를 언제든지 요청하실 수 있습니다. 귀 자녀에게 기대한 만큼의 발전이 없거나 귀하께서 서비스 조정(강화, 약화, 종료)이 필요하다고 판단하시는 경우에는 귀하의 우려 사항을 논의하기 위한 IFSP 재검토 회의를 개최할 수 있습니다.

서비스 변경 이전에 *사전 서면 동의(Prior written notice)*가 필요합니다. 조기 개입 제공자가 귀하의 IFSP 목록에 등재된 서비스에 대해 변경하고자 하거나 변경을 거부하는 경우에는 항상 귀하께 서면으로 통지해야 합니다. 변경에는 신규 서비스 추가, 서비스 종료, 또는 서비스 수혜 빈도 등이 포함될 수 있습니다. 변경에 대한 제안은 여러분이나 서비스 제공자 모두 할 수 있습니다. 통지서에는 귀하가 제안된 변경 사항에 동의하지 않는 경우 취할 수 있는 대책에 대한 설명이 포함되어야 합니다.

모든 서비스의 변경 가능성에 대해서는 우선 IFSP 회의에서 귀하와 함께 논의가 이루어질 것이며 IFSP 회의에서 변경 논의를 진행하기 **이전에** 반드시 귀하께 서면으로 통보되어야 합니다. 귀하께는 서비스 변경에 대한 심사숙고와 결정에 동의하실 충분한 시간이 제공됩니다. 또한 수령한 통지서는 자녀를 위한 최상의 결정에 도움을 줄 수 있는 타인(전문가나 친구)에게 보여주셔도 됩니다.

연례 재검토(Annual IFSP)

최소 1년에 한 번, 귀하의 팀은 귀 자녀의 진척 상황 및 IFSP 갱신에 대해 논의하게 됩니다. 서비스 조정관은 귀하에게 편리하고 편안한 장소 및 시간에 회의 일정을 잡게 됩니다. 연례 회의 전, 서비스 조정관은 회의 개최 및 귀하에 대한 보호 조항에 대한 설명을 서면으로 제공합니다. 귀하는 팀의 일원으로서 최초 IFSP 회의에서 했던 것과 마찬가지로 토론과 의사 결정에 참여하게 됩니다.

연례 IFSP 회의에서는 여러 분야의 전문가들로 구성된 팀이 귀 자녀의 조기 개입 서비스 수혜자격이 여전히 유효한지 파악하기 위해 귀하와 귀 자녀의 서비스 제공자들로부터 입수한 정보를 재검토하게 됩니다.

이관 (TRANSITION)

어떤 영유아들은 조기 개입 서비스를 마칠 무렵이 되면 더 이상 특별 지원이 필요하지 않습니다. 반면에 어떤 아이들은 여전히 도움이 더 필요할 수도 있습니다. 이러한 경우 지역 사회의 기관, 사설 서비스 제공자 또는 공립 학교의 조기 아동 특수 교육 시스템을 통해 도움을 받을 수 있습니다.

최초 IFSP 회의에서는 귀하께 5세까지의 아동에 대한 버지니아 주의 서비스 시스템에 대해 정보를 제공해야 합니다. 버지니아 주에서는 귀하의 동의가 있는 경우, 최소 2세부터 3세까지의 자격을 갖춘 아동들을 공립 학교 서비스로 이관할 수 있는 서비스 시스템을 마련하고 있습니다.

귀하의 지역 학교 시스템에서는 장애인 교육법(IDEA) Part B의 규정에 따라 장애 아동에게 조기 특수 교육을 제공합니다. 버지니아 주에서 9월 30일까지 2세가 되며 자격을 갖춘 아동은 학기 시작에 맞추어 조기 아동 특수 교육을 시작할 수 있습니다. 대부분의 2세 아동들은 자격이 되는 해의 9월에 유치원에 가게 됩니다. 일부 2세 아동들에 대한 이관은 지역 학교 시스템이 허용하는 경우 학기에 맞추어 지연될 수도 있습니다. 귀하는 IFSP의 일환으로 귀 자녀의 이관 시기를 결정할 수 있습니다. 조기 개입 서비스는 귀 자녀를 이관하기 전까지, 또는 자녀가 3세가 될 때까지 받을 수 있습니다.

이관 계획은 다음 단계에 받게될 서비스 무엇이건 귀 자녀가 조기 개입 서비스에서 다음 단계로 원활하게 옮길 수 있도록 도움을 줍니다. 이관 계획은 귀 자녀의 IFSP의 한 부분이며 매 IFSP 회의 때마다 논의되어야 합니다.

특수 교육으로의 이관 단계에는 다음과 같은 내용이 포함될 수 있습니다.

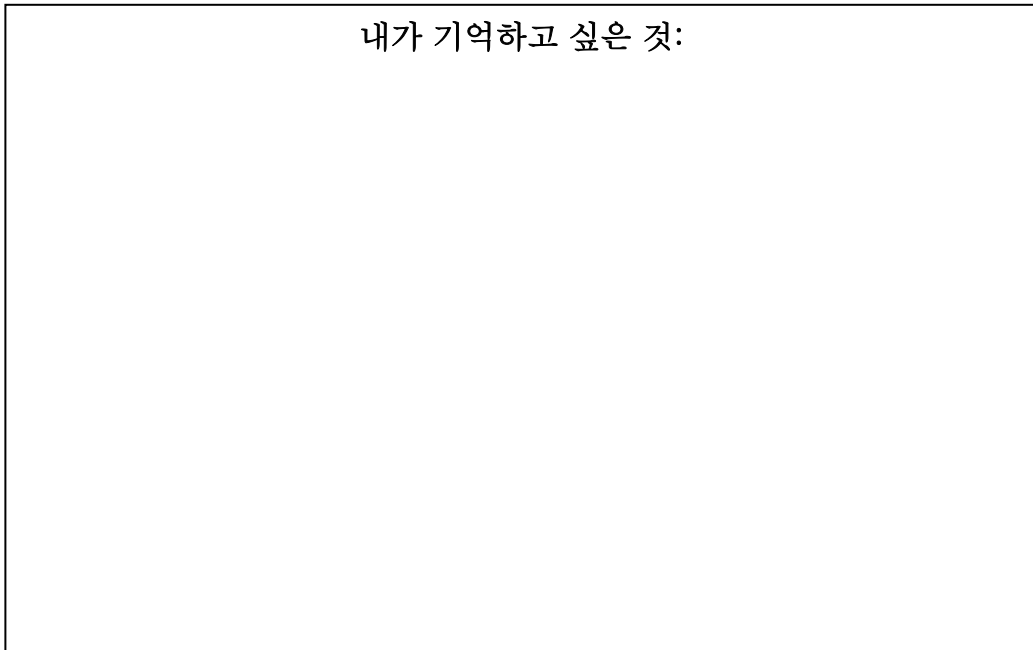
- ▶ 귀하가 IFSP 이관 페이지에 정보 전달을 원하지 않음을 서면으로 의사 표현하지 않은 경우, 특수 교육의 자격이 되는 나이에 도달하게 되면 지역 학교 분과에 귀 자녀의 이름, 주소, 전화 번호 및 생년월일을 통지
- ▶ 귀하의 동의 하에 지역 학교 시스템에 귀 자녀의 정보(평가 정보 및 IFSP 정보 등)을 전달
- ▶ 특수교육 자격획득 이전 최소 90일에서 최대 9개월(모든 당사자가 동의한 경우) 이내에 지역 학교 시스템과 회의
- ▶ 향후 서비스 및 배정에 대한 논의
- ▶ 귀하와 귀 자녀의 서비스 변경에 대해 준비하고 새로운 환경에 대한 귀 자녀의 적응을 지원

조기 개입 서비스에서 특수 교육 유치원 서비스로 이관하는 과정에서 귀하의 서비스 조정관은 귀하와 함께 회의에 참석할 수 있습니다.

귀 자녀가 특수 교육의 수혜 자격이 없지만 어떤 도움이나 지원이 여전히 필요한 경우, 조기 개입 서비스 조정관은 귀하의 동의 하에 귀 자녀 및 가족을 위한 다음 단계를 논의하기 위해 지역 사회의 다른 사람들과 이관을 논의하기 위한 회의 일정을 잡을 수도 있습니다. 서비스 조정관은 지역 사회 내에서 귀하가 다른 서비스를 계획하고 모색하는데 도움을 드릴 수 있습니다. 여기에는 귀하의 요구를 충족하는데 도움이 될 수 있는 헤드 스타트(Head Start, 저소득층 자녀 교육 지원 프로그램), 유아원 또는 기타 교육이나 가족 지원 프로그램 등이 포함될 수 있습니다. 귀하의 IFSP에는 이러한 활동이 기록됩니다.

귀하의 자녀가 조기 개입 서비스를 마칠 때 자녀의 기록에 대한 온전한 사본을 갖추는 것이 좋습니다. 귀 자녀의 기록은 귀하가 자녀의 진척 과정을 상세히 기록하는데 도움이 되며, 향후 서비스와 지원을 계획하는데 유용하게 활용할 수 있습니다. 귀 자녀의 조기 개입 기록을 주의 깊게 검토한 후 특수 교육 제공자나 향후 서비스 제공자에게 어떤 정보를 전달해 줄 것인가 결정하십시오. 귀 자녀의 기록에 대해 이견이 있는 경우, 이를 변경하도록 요청하실 수 있습니다. 요청 방법에 대해서는 18페이지의 내용을 참고하십시오.

내가 기억하고 싶은 것:



비밀 보장

귀하의 가족과 자녀가 받고 있는 조기 개입 서비스와 귀하께 이들 서비스가 필요한 이유는 개인적이고 사적인 것입니다. 귀하께서 서비스 제공자들에게 가족의 특별한 상황에 대해 개인 정보를 밝히셨다 하더라도 조기 개입 시스템의 비밀 보장 규정에 따라 귀하의 프라이버시는 보호됩니다.

비밀 보장의 범위는 문서 기록 및 귀하께서 자녀와 가족에 대해 사람들과 나눈 대화 내용도 포함됩니다.

조기 개입 서비스 제공자들은 귀하의 가족에게 어떤 서비스가 제공되고 귀 자녀가 어떻게 생활하고 있는가에 대해 신중하게 정보를 수집합니다. 정보에 대한 비밀 유지는 연방법과 주법의 요건일 뿐 아니라 귀하의 신뢰와 협조를 얻어내기 위해서도 매우 중요한 사항입니다.

"제 아들의 장애에 대해 많은 사람들은 모르고 있습니다. 제가 사는 지역에 우리를 도와줄 사람이 있다는 것을 알게 되고 도움을 받은 것은 정말 멋진 일이었습니다. 하지만 도움을 제공한 분들이 저희들의 동의 없이 저희에 대해 누구에게도 말하지 않을 것이라는 사실을 항상 알고 있었습니다."

- 버지니아의 한 부모

조기 개입 서비스 제공자의 비밀 기록 취급 방법에는 광범위한 요건이 마련되어 있습니다. 그 내용은 다음과 같습니다.

- ▶ **기록 보관:** 개인 식별이 가능한 정보가 담긴 모든 기록은 권한이 있는 특정인만이 열람할 수 있는 곳에 보관됩니다. 이 권한을 부여 받은 사람들에게는 귀하의 조기 개입 기록을 열람할 수 있는 합법적인 이유가 있는 개인들도 포함됩니다. 이들 중에는 귀하의 담당 서비스 조정관, 귀하 및 귀하의 가족과 함께 일하는 전문가, 그리고 귀하에 대한 서비스 제공 책임이 있는 기관의 행정 담당자 등이 포함됩니다.
- ▶ **파일(서류철) 열람 권한:** 연방법이 허용하는 극히 제한된 상황을 제외하고 귀하의 동의 없이 누구도 귀 자녀의 기록에 대한 내용을 발설하거나 그 정보를 다른 사람에게 건네서는 안 됩니다.

- ▶ **정보 공개 기록:** 지역 조기 개입 시스템은 귀하의 자녀 및 가족에 대한 정보를 담고 있는 모든 파일의 목록을 보유하고 있습니다. 또한 귀 자녀의 기록 중 어떤 것이라도 열람한 사람들은 모두 기록에 남습니다. 요청하시는 경우 이 ‘정보 공개 기록’을 열람하실 수 있습니다.
- ▶ **부모의 동의:** 연방법이 허용하는 극히 제한된 상황을 제외하고 파일의 비밀 정보는 귀하의 서면 동의 없이 어느 누구에게도 공개하거나 제공할 수 없습니다. 서류철에는 공유 가능한 정보의 내용과 공유 대상자에 대한 귀하의 서면 동의가 반드시 보관되어 있어야 합니다.
- ▶ **기록 파기:** 귀하의 조기 개입 시스템에 자녀의 정보가 더 이상 필요하지 않은 경우 직원이 귀하에게 이 사실을 통지하게 됩니다. 이 때 해당 기록은 귀하의 요청이 있는 경우 반드시 파기해야 합니다. 단, 서비스 제공자는 귀 자녀의 이름, 주소, 전화 번호 및 귀 자녀에 대한 서비스 시기에 대한 정보는 영구 기록으로 보존할 수도 있습니다.

귀하께서는 버지니아주 영유아 단체의 서비스를 받는 기간 동안 주기적으로 Part C 규정에 따른 기밀 유지와 관련된 사항을 비롯한 보호 조항에 대한 세부 설명이 담겨 있는 버지니아주 영유아 단체(Infant & Toddler Connection of Virginia) Part C 조기 개입 시스템 아동 및 가족 보호조항 통지서를 수령하게 됩니다.

자녀 기록의 재검토

귀 자녀 및 가족의 조기 개입 기록을 살펴 보면 귀하가 자녀와 자녀에 대한 서비스를 이해하는데 도움이 됩니다. 귀하께서 많은 정보를 가지고 계실수록, 자녀에 대한 결정을 내리는 팀의 일원으로서 귀하는 더욱 효율적인 팀원이 될 것입니다. 기록의 내용이 무엇인지 알고 있으면 귀하가 자녀에 대한 최상의 결정을 내리는데 도움이 될 것입니다. 귀 자녀의 기록이 정확한지 확인하시면 도움이 됩니다

서비스 조정관에게 귀하가 기록을 살펴볼 수 있도록 준비를 요청할 수 있습니다. 조기 조정 서비스 제공자는 귀하의 자녀에 대한 어떤 회의를 열기 전 합리적 기간 내에 귀하의 기록 열람이 가능하도록 조치해야 합니다. 열람한 기록의 어떤 내용이라도 설명을 요구할 수 있습니다. 또한 귀하나 자녀의 대리인을 통해 기록을 열람하도록 할 수도 있습니다.

열람한 기록의 복사를 요청할 수 있습니다. 귀하께 복사 비용을 실비로 청구할 수 있으나 기록의 검색과 복사에 소요된 시간에 대한 비용 청구는 하지 않습니다. 사본 비용을 지불하지 않으셔도 사본은 제공해 드립니다.

정확하지 않다고 생각되는 기록을 발견한 경우에는 내용의 변경이나 삭제를 요청할 수 있습니다. 담당 서비스 조정관에게 이에 대해 설명하고 지역의 기록 수정 요청 절차에 대한 도움을 청하십시오.

서비스 제공자가 귀하의 요청대로 수정하지 않는 경우, 귀하는 청문회를 요구할 수 있습니다. 청문 위원이 기록을 변경할 필요가 없다고 결정한 경우, 귀하는 파일 안에 해당 정보에 대한 귀하의 설명을 기입할 수 있습니다. 귀하의 설명은 파일과 함께 보관되어야 하며 귀하가 동의하지 않는 내용이 외부에 전달될 때마다 귀하의 설명도 포함시킴으로써 정보를 수신하는 사람이 귀하의 우려에 대해 알 수 있도록 해야 합니다.

이견 해소

조기 개입 서비스는 전문가와 가족이 함께 노력할 때 그 효과가 극대화됩니다. 함께 노력한다는 것은 정보 공유하기, 아이디어 및 감정에 대해 솔직하기, 주의 깊게 경청하기, 질문하기, 예의와 존중으로 모든 사람을 대하는 것 등의 행동을 의미합니다.

가장 친한 친구 사이에도 때로는 이견이 있을 수 있습니다. 그러므로 가족 및 서비스 제공자 사이에도 이견이 있을 수 있습니다. 대부분의 경우 가족과 전문가는 이런 이견에 대한 논의를 통해 모두가 수용할 수 있는 타협에 도달할 수 있습니다.

귀하와 조기 개입 서비스를 제공하는 사람들은 모두 같은 팀이며 같은 목표를 가지고 있습니다. 여러분 모두는 귀하의 자녀가 삶의 좋은 출발점에 설 수 있기를 바라고 있습니다. 서비스 제공자들은 팀이 귀하와 가족을 대신하여 하는 일에 대해 귀하께서 만족하시기를 원합니다. 귀하의 팀원들은 모두 귀하의 아이디어와 우려를 주의 깊게 경청하고 귀하의 질문에 답해야 합니다. 모든 사람들이 서로의 상황에서 상대방 시각을 이해하려 노력한다면 동의를 이끌어내기가 더 쉬워집니다.

어떤 이견이 있는 경우, 귀하께서 다음과 같이 할 수 있다면 차이점을 좁히는데 도움이 될 수도 있을 것입니다.

- ▶ 귀하를 불편하게 하는 사항을 구체적으로 지적하고 사례를 제시할 수 있습니다
- ▶ 해당 이견이 귀하와 자녀에게 미치는 영향에 대해 파악하고 있습니다
- ▶ 자신이 원하는 상황의 변화에 대해 명확히 알고 있습니다
- ▶ 상황의 호전을 위해 다른 사람들이 하기를 바라는 것에 대한 설명할 수 있습니다.

사람들이 좋은 의도로 열심히 노력해도 때로는 계속하여 논의한다고 해도 결론에 도달하지 못하는 경우도 있습니다. 이 경우 조기 개입 시스템에서는 이견을 해소하기 위한 세 가지 정식 절차를 마련하고 있습니다. 이러한 절차들을 불만 사항 제기, 중재, 공정하고 적법 절차에 따른 청문회라고 합니다. 이 세 가지 절차에 대한 일반적인 정의는 아래에 설명되어 있습니다. 전체 내용은 버지니아주 영유아

단체 파트C 조기 개입 시스템의 아동 및 가족 보호 조항에 관한 통지에
포함되어 있습니다.

불만 사항 제기

조기 개입 서비스를 제공하는 기관 혹은 개인이 조기 개입 서비스 요건을 위반했다고 생각하는 사람은 누구나 그에 대한 불만 사항을 제기할 수 있습니다. 불만 사항은 서명이 포함된 서면으로 작성해야 하며 그 내용에는 위반된 것으로 주장하는 Part C의 요건을 비롯하여 위반 주장의 근거에 대해 구체적인 사실이 포함되어야 합니다. 일반적으로 불만 사항은 1년 이내에 제기해야 합니다. 어떤 경우에 대해서는 (예를 들면 서비스에 대한 변상을 요구하는 경우) 불만 사항을 3년 이내에 제기할 수도 있습니다.

조기 개입 서비스를 받는 자녀의 부모의 자격으로 귀하는 자녀와 가족이 받고 있는 서비스에 대한 어떤 이견이 있는 경우 불만 사항을 서면으로 제기할 수 있습니다. 예를 들어, 귀하는 지역 조기 개입 시스템이 다음과 같은 경우 불만을 제기할 수 있습니다.

- ▶ 팀이 동의한 사항을 실행하지 않는 경우 — 서비스 제공이나 평가 수행 등
- ▶ 중요한 기한을 지키지 않는 경우 — 45일 이내에 자격 결정 및 IFSP 개발 등
- ▶ 자녀의 조기 개입 기록에 대한 귀하의 열람을 허용하지 않는 경우

불만 사항을 서면으로 작성하는 경우 귀하께서 반대하는 조치나 결정의 내용과 반대 이유를 구체적으로 설명해 주십시오. 불만 사항은 아래의 주소로 발송하십시오.

Department of Behavioral Health and Developmental Services
Office of Early Intervention
P.O. 1797
Richmond, VA 23218

문의 사항은 전화 (804)786-3710번을 이용해 주시기 바랍니다.

귀하의 불만 사항이 접수되면, 주정부 기관에서 조기 개입 서비스 조사에 대한 책임을 담당합니다. 귀하께는 불만 사항에 대해 구두 혹은 서면으로 추가 정보를 제출할 수 있는 기회가 제공됩니다. 조사 결과는 달력 날짜를 기준으로 60일 이내에 귀하께 통지됩니다. 현재 청문회를 통해 다루고 있는 문제는 주정부의 불만 사항 조사 대상에 포함되지 않습니다.

중재 절차 이용

가족과 전문가 사이의 많은 이견들은 중재자의 도움으로 해결될 수 있습니다. **중재(Mediation)**는 해당 중재 건과 관련하여 어떤 금전적이나 기타 이해 관계가 없는 전문적 교육훈련을 받은 사람이 귀하와 조기 개입 시스템이 서로 합의에 도달할 수 있도록 돕는 절차입니다.

중재에서는 이기고 지는 사람이 없습니다. 성공적인 중재는 귀하와 서비스 제공자 사이의 협력 관계를 구축하고 그 관계를 강하게 유지시켜 줍니다. 중재 결과는 귀하와 서비스 제공자가 각기 문제를 해결하기로 합의한 것을 서면으로 작성하고 서명한 것입니다. 중재는 귀하 및 조기 개입 시스템을 대표한 개인들 모두에게 편리한 시간 및 장소에서 이루어지게 됩니다.

귀하는 중재의 시작과 동시에 적법 절차에 따른 청문회를 요청하거나 공정한 청문회 없이 중재를 요청할 수도 있습니다. 중재는 자발적 행위입니다. 즉, 귀하께서 중재 효과가 없을 것으로 판단하시는 경우, 중재를 요청할 필요는 없다는 의미입니다.

중재 과정은 버지니아주의 영유아 단체의 주정부 사무실에서 양 당사자가 중재를 받기로 합의한 사실에 대한 통지를 받은 후 달력 날짜 기준으로 15일 이내에 완료해야 합니다. 중재 기간은 적법 절차에 따른 청문회(30일)때문에 일정을 연장할 수 없습니다.

적법 절차에 따른 청문회 요청

청문회는 분쟁을 해결하는 가장 공식적인 방법입니다. 귀 자녀의 신원 확인, 수혜자격 결정, 서비스 배정, 또는 귀하와 자녀가 받고 있는 서비스에 영향을 끼치는 결정이나 조치에 이견이 있는 경우 청문회를 요청할 수 있습니다.

청문회는 조기 개입 법령, 규제, 정책 및 절차에 정통한 공정한 청문위원회에 의해 수행됩니다. 청문회는 증언을 위한 증인 소환 및 증거를 제출할 수 있는 정식 절차입니다. 귀하는 변호사를 대동하거나 귀하의 사건에 귀하를 대리하여 도움이 된다고 생각하는 사람, 그리고 귀 자녀의 이익을 가장 잘 대변할 수 있는 사람을 대동할 수 있습니다.

청문회는 엄격한 일정을 비롯하여 다수의 규칙을 따르게 됩니다. 청문회의 주요 규칙은 다음과 같습니다.

- ▶ 청문 위원은 절대적으로 공정해야 합니다 — 즉 청문회 결과의 객관성과 충돌할 수 있는 개인적 혹은 직업적 이해관계가 있어서는 안 되며 조기 개입 서비스나 귀 자녀의 보육을 제공하는

기관이나 경영체의 직원이어서는 안됩니다.

- ▶ 청문회는 귀하가 참석하기에 편리한 시간과 장소에서 개최되어야 합니다.
- ▶ 제출된 증거는 적어도 청문회 5일 전까지 귀하에게 제시할 수 있도록 해야 합니다.
- ▶ 청문회는 반드시 기록되어야 합니다. 청문회는 녹화나 속기록 형태로 기록할 수 있으며, 귀하는 그 사본을 요청할 수 있습니다.
- ▶ 청문 위원은 청문회 요청을 받은 후 달력 날짜 기준으로 30일 이내에 결론을 내리고, 그 결정문을 각 당사자에게 우편 발송해야 합니다.
- ▶ 청문회 절차가 진행되는 동안, 귀하와 조기 개입 시스템 사이에 달리 합의된 바가 없는 경우 귀하의 자녀와 가족은 귀하의 IFSP에 따라 현재 받고 있는 조기 개입 서비스를 계속해서 받아야 합니다. 청문회가 최초 서비스 요청에 관한 것이고 귀 자녀가 수혜자격이 있는 것으로 결정된 경우, 귀 자녀는 귀하와 조기 개입 시스템이 이미 동의한 서비스를 받아야 합니다.

귀하의 청문회 요청서에는 귀하께서 반대하는 조치나 결정의 내용과 변경을 원하는 내용을 구체적으로 설명해 주십시오. 청문회 요청서는 아래의 주소로 발송해 주십시오.

Department of Behavioral Health and Developmental Services
Office of Early Intervention
P.O. 1797
Richmond, VA 23218

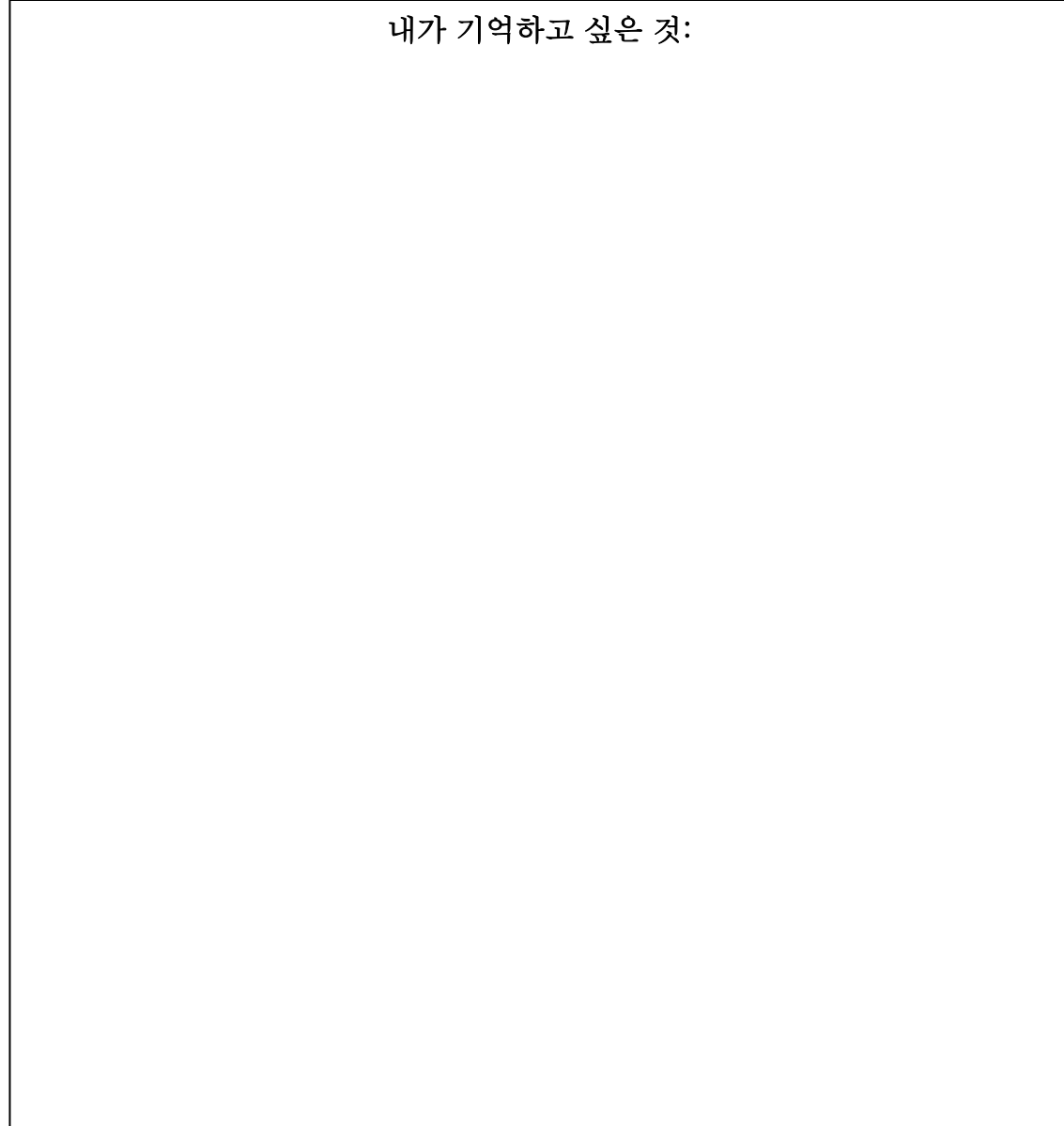
문의 사항은 전화 (804)786-3710번을 이용해 주시기 바랍니다.

청문회가 완료된 후, 청문 위원은 제출된 사실 및 증거에 의거하여 결정을 내리게 됩니다. 청문 위원의 결정에 이의가 있는 경우, 귀하는 주 법원이나 연방 법원에 민사 소송을 제기할 수 있습니다.

귀하와 조기 개입 서비스 제공자 사이에 이견이 있는 경우, 문제 해결 방법으로 어떤 방식을 택하는가의 문제는 복잡한 것일 수 있습니다. 문의 사항이 있는 경우 귀하의 선택권에 대해 알려주어야 할 책임이 있는 귀하의 서비스 조정관과 상의하십시오. 또한 Protection and

Advocacy의 버지니아 사무소 (800) 552-3962번으로 전화하시거나, Parent Educational Advocacy Training Center의 (703) 923-0010번 또는 무료 전화인 (800) 869-6782번으로 전화하여 선택사항에 대해 논의하시기 바랍니다.

내가 기억하고 싶은 것:

A large empty rectangular box with a black border, intended for the user to write their thoughts or memories. The text "내가 기억하고 싶은 것:" is centered at the top of the box.

용어집

평가(Assessment)—Part C의 규정에 의거하여 아동에게 수혜 자격이 부여된 기간 동안 적절하고 자격을 갖춘 직원이 다음 사항을 확인하기 위해 사용하는 지속적인 절차: (a) 아동 특유의 강점, 아동에게 필요한 사항 및 그것을 충족시키기 위한 적절한 서비스 (b) 가족의 자원, 우선 순위 및 우려 사항, 영유아의 발달 요구를 충족시키기 위해 가족의 능력을 향상시키는 데 필요한 지원 및 서비스.

발달 지체—본 안내서의 6페이지 참조

수혜 자격—본 안내서의 6페이지 참조

수혜자격 결정—여러 분야의 전문가들로 구성된 팀이 아동의 버지니아주 영유아 단체(the Infant & Toddler Connection of Virginia) 서비스의 수혜자격 기준을 충족하는지 결정하는 절차

가족—각 가족이 자체적으로 내린 가족에 대한 정의에 따름.

IFSP 또는 개별화된 가족 서비스 계획 (The individualized family service plan)— 자격을 갖춘 아동/가족에게 조기 중재 서비스를 제공하기 위한 서면 계획.

중재 – Part C에 대한 이견을 해결하기 위한 시도로 부모와 서비스 제공자가 자유 의사로 동의한 자발적인 과정.

여러 전문 분야— 두 가지 이상의 다양한 분야나 직업의 전문가들의 관여.

자연스러운 환경— 귀 자녀 또래의 아동에게 자연스럽게나 정상적인 환경.

개인의 식별이 가능한 정보—귀 자녀 및 가족 구성원의 이름, 부모의 사회 보장 번호, 주소 또는 개인의 특성 목록 등과 같이 귀 자녀의 신원 확인이 가능한 합리적 확실성을 갖춘 정보.

스크리닝(적격 심사, screening)—장애의 의심이 가는 영유아를 확인하여 조기 개입 서비스의 필요성을 확인하는데 사용되는 절차.

대리 부모(Surrogate parent)—아동이 주 정부의 법적 보호를 받고 있거나 아동의 부모를 확인할 수 없거나 행방불명인 경우 부모를 대신하도록 임명된 사람.

이관(Transition)—아동과 가족이 조기 개입 서비스에 가입하거나 서비스에서 탈퇴하는 것. 본 안내서의 14페이지 참조

조기 개입 서비스 연락처

버지니아 주 전체에는 39개의 조기 개입 시스템이 있습니다. 이들의 연락처와 담당 지역은 아래의 목록과 같습니다. 전화번호는 변경될 수도 있습니다. 아래의 목록을 이용하여 귀하 지역의 조기 개입 시스템과 연락할 수 없는 경우에는 전화 (804) 786-3710 번으로 전화하시면 현재의 전화 번호를 알려 드립니다.

| 영·유아 단체 | 담당 지역 | 전화 번호 |
|--|---|--------------------------|
| Alexandria | City of Alexandria | (703) 746-3387 |
| the Alleghany-Highlands | Alleghany, Clifton Forge, Covington | (540) 863-1620 |
| Arlington | Arlington County | (703) 228-1630 |
| Augusta-Highland | Counties of Augusta, Highland | (540) 245-5133 |
| the Blue Ridge | Counties of Albemarle, Fluvanna, Greene, Louisa, Nelson City of Charlottesville | (434) 924-5694 |
| Central Virginia | Counties of Amherst, Appomattox, Bedford, Campbell Cities of Bedford and Lynchburg | (434) 947-2888 |
| Chesapeake | Chesapeake | (757) 547-8929 |
| Chesterfield | Chesterfield County | (804) 768-7205 |
| Crater District | Counties of Dinwiddie, Greensville, Prince George, Surry, Sussex Cities of Colonial Heights, Emporia, Hopewell, Petersburg | (804) 862-8049 ext. 3079 |
| Cumberland Mountain | Buchanan, Russell, Tazewell | (276) 964-6702 |
| Danville-Pittsylvania | Danville, Pittsylvania | (434) 799-0456 ext 3121 |
| DILENOWISCO | Counties of Lee, Scott, Wise, Dickenson; City of Norton | (276) 431-4370 |
| the Eastern Shore | Counties of Accomack, Northampton | (757) 442-7599 |
| Fairfax-Falls Church | County of Fairfax; Cities of Fairfax and Falls Church | (703) 246-7121 |
| Goochland-Powhatan | Counties of Goochland and Powhatan | (804) 598-2200 |
| Hampton-Newport News | Cities of Hampton, Newport News | (757) 726-4012 |
| Hanover | Hanover County | (804) 723-2070 |
| Harrisonburg-Rockingham | Rockingham County, City of Harrisonburg | (540) 434-6093 ext. 3321 |
| the Heartland | Counties of Amelia, Buckingham, Charlotte, Cumberland, Lunenburg, Nottoway, Prince Edward | (434) 395-2967 |
| Henrico-Charles City-New Kent | Henrico, Charles City, New Kent | (804) 727-8372 |
| the Highlands | County of Washington; Cities of Abingdon, Bristol | (276) 619-2405 |
| Loudoun | Loudoun County | (703) 777-0561 |
| Middle Peninsula-Northern Neck | Counties of Essex, Gloucester, King & Queen, King William, Lancaster, Mathews, Middlesex, Northumberland, Richmond, Westmoreland Cities of Colonial Beach, West Point | (804) 758-5250 |
| Mount Rogers | Counties of Bland, Carroll, Grayson, Smyth, Wythe; Cities of Galax, Marion | (276) 223-3270 |
| the New River Valley | Counties of Floyd, Giles, Montgomery, Pulaski; City of Radford | (540) 831-7529 |
| Norfolk | City of Norfolk | (757) 441-1186 |
| the Piedmont | Counties of Henry, Franklin, Patrick; City of Martinsville | (276) 632-7128 |
| Portsmouth | City of Portsmouth | (757) 393-8321 |
| Prince William, Manassas and Manassas Park | County of Prince William; Cities of Manassas, Quantico, Manassas Park | (703) 792-7879 |
| the Rappahannock Area | Counties of Caroline, King George, Spotsylvania, Stafford City of Fredericksburg | (540) 372-3561 |
| Rappahannock-Rapidan | Culpeper, Fauquier, Madison, Orange and Rappahannock | (540) 829-7480 |
| Richmond | City of Richmond | (804) 855-2742 |
| the Roanoke Valley | Counties of Botetourt, Craig, Roanoke; Cities of Roanoke, Salem, Vinton | (540) 283-5050 |
| the Rockbridge Area | Counties of Rockbridge, Bath; Cities of Buena Vista, Lexington | (540) 462-6638 |
| Shenandoah Valley | Counties of Clarke, Frederick, Page, Shenandoah, Warren City of Winchester | (540) 635-2452 |
| Southside | Counties of Brunswick, Halifax, Mecklenburg Cities of South Boston, South Hill | (434) 738-0406 |
| Staunton-Waynesboro | Staunton, Waynesboro | (540) 245-5133 |
| Virginia Beach | City of Virginia Beach | (757) 385-4400 |
| Western Tidewater | Counties of Isle of Wight, Southampton; Cities of Suffolk, Franklin | (757) 562-6806 ext. 317 |
| Williamsburg*James City*York*Poquoson | Counties of York and James City Cities of Williamsburg, Poquoson | (757) 566-8687 |