



최초 평가/사정 통지 및 동의서

목적: 최초 평가/사정이 제안을 알리고 이를 수행하기 위한 부모 동의를 얻기 위해 부모에게 사전 서면 통지를 제공합니다.

아동 이름	생년월일	가족 자원 조정관
-------	------	-----------

통지 사유

ESIT 프로그램은 평가와 사정 활동을 수행하기 전 충분한 시간을 두고 귀하께 사전 서면 통지를 제공해야 합니다. 아래에 서명하셔서 귀하께서 안내를 받았으며 활동에 동의함을 서면으로 동의하셔야 합니다. 평가와 사정의 목적은 귀하와 귀하께서 참여를 요청하신 다른 사람들로부터 자녀에 대한 정보를 얻고 가족에게 자녀 발달에 대한 추가 정보를 제공하며 자녀의 강점과 요구, 요구를 충족하는데 적절한 서비스를 파악하고 자녀의 ESIT 프로그램 자격 여부를 판단하는 것입니다. 또한 자녀가 자격이 있는 경우 귀하의 동의와 참여를 통해 서면 개별 가족 서비스 계획 (IFSP)을 개발합니다. 본문은 귀하의 통지 설명입니다.

"동의"는 다음을 뜻합니다. (1) 귀하는 모국어나 수학, 점자, 기타 적절한 구두 소통 등 기타 다른 소통수단을 통해 동의를 요구된 활동에 관한 모든 정보를 충분히 확인하였습니다 (2) 귀하께서는 동의를 구한 활동을 수행할 것을 인정하고 서면으로 동의하였습니다 (3) 동의서에서는 활동에 대해 설명하고 공개할 초기 개입 기록(존재하는 경우)과 공개 대상을 열거합니다 (4) 귀하의 동의는 자발적으로 이루어졌으며 언제든지 서면으로 철회할 수 있습니다. 동의를 철회하실 경우 소급 적용은 되지 않습니다(동의 철회 전에 발생한 조치에는 적용되지 않습니다)

제안 조치

평가와 사정은 서로 다른 분야의 자격을 갖춘 두 명 이상의 개인 (또는 두 분야 자격을 갖춘 전문가 한 명)이 ESIT 프로그램 정책 및 절차에 따라 수행합니다. 귀하께서 평가 팀에 참여하실 것을 강력히 권장합니다. 귀하께서는 자녀에 대해 가장 잘 알고 중요한 정보를 제공할 수 있습니다. 사정과 평가는 인지, 대근육 운동, 소근육 운동, 소통, 사회-정서적 발달, 적응 발달, 시력과 청력 등의 영역을 자녀가 어떻게 수행하고 있는지 종합적으로 확인합니다. 결과는 이러한 모든 분야를 자녀가 얼마나 잘 수행하고 있는지, 또는 자녀가 ESIT 서비스 자격이 있는지를 나타냅니다.

설명

제안된 평가는 평가 도구 관리, 아동 내역 검토, 부모 면담, 다른 가족이나 보호자, 의료 전문가 또는 기타 전문가 면담 등 여러 절차를 포함합니다. 의료 기록, 교육 기록 또는 기타 기록 검토. 제시된 평가 절차를 통해 아동의 강점과 요구, 적절한 초기 개입 서비스를 평가합니다. 평가는 아동 평가 결과 검토, 공식적, 비공식적 평가 절차를 활용하여 각 발달 영역에서 파악한 아동의 요구 확인을 포함합니다. ESIT 제공자는 귀하와 이 평가 및 사정 방법에 대해 상담할 것입니다. 평가와 사정은 귀하께 무료로 제공됩니다. 결과는 아동의 초기 개입 기록에 보관됩니다. 평가/사정에 관한 정보는 귀하께서 서면으로 동의하신 경우를 제외하고 ESIT 프로그램 외부의 개인이나 기관과 공유하지 않습니다. IFSP 팀은 아동의 자격 여부를 결정하고 귀하의 자격 결정 이의제기 권리를 포함하여 사전 서면통지를 제공합니다.

일정

귀하 자녀의 ESIT 프로그램 의뢰 일정을 정합니다.

여러 분야로 구성된 팀이 평가/사정을 진행하고 자녀에게 자격이 있으며 귀하께서 동의하신 경우, 개별 가정 서비스 계획 (IFSP)을 아동의 의뢰일로부터 45일 이내에 완성해야 합니다. 귀하의 가족에게 45일 이상의 시간이 필요할 경우, 가족 자원 조정관에게 말씀하시는 것이 중요합니다. IFSP는 귀하의 가족과 전문가가 함께 아동과 가족의 지속적인 요구를 충족하기 위해 만드는 서면 계획입니다. 이 계획은 언제든지 변경 가능합니다. IFSP는 귀하의 자녀가 자격이 있는 경우에만 만들어집니다.

인정 및 동의서

본인은 본 통지서와 함께 본인의 권리 및 IDEA Part C에 따른 절차적 안전조치 사본(조기 영유아 지원 프로그램, 장애인 교육법 (IDEA) Part C 절차

부모 이니셜

안전조치 [부모 권리]을 받았습니다. 이러한 권리와 절차적 안전조치에 대해 설명을 받고 이해하였습니다. 본인은 본인이 자발적으로 동의하였으며 본 양식에 서명을 한 후에도 언제든지 자녀의 평가 거부를 선택할 수 있음을 인정합니다. 본인은 평가와 사정에 동의하지 않았으며 본인의 자녀는 사정이나 평가를 받지 않고 ESIT 프로그램에 따른 초기 개입 서비스를 받을 수 없음을 인정합니다.

<input type="checkbox"/> 본인은 다음을 승인합니다	<input type="checkbox"/> 본인은 다음을 거부합니다	충분한 정보를 토대로 ESIT 프로그램이 위에 설명된 활동을 수행하는데 동의합니다
--	--	---

정자체 부모 이름	
부모 서명	날짜
수령인 이름/직함/기관	날짜

첨부: 워싱턴주 영유아 조기개입 프로그램, 장애인 교육법 (IDEA) Part C 절차 안전조치 [부모 권리]
 주: 부모는 본 양식을 수령하며 서명된 사본은 아동의 조기 개입 기록에 포함됩니다.