



# Thông báo và Chấp thuận cho phép sàng lọc

**MỤC ĐÍCH:** Cung cấp thông báo trước bằng văn bản cho phụ huynh khi đề xuất sàng lọc và yêu cầu sự chấp thuận của phụ huynh cho phép tiến hành sàng lọc.

<b>HỌ TÊN CỦA TRẺ</b>	<b>NGÀY SINH</b>	<b>ĐIỀU PHỐI VIÊN NGUỒN LỰC GIA ĐÌNH</b>
-----------------------	------------------	--

## LÝ DO THÔNG BÁO

Chương trình ESIT được yêu cầu phải thông báo trước cho quý vị bằng văn bản trong một khoảng thời gian hợp lý trước khi tiến hành các hoạt động sàng lọc (xác định). Quý vị cần đưa ra chấp thuận bằng văn bản sau khi được thông tin đầy đủ cho các hoạt động này bằng cách ký tên dưới đây. Mục đích sàng lọc là để xác định nhu cầu kiểm tra đánh giá của con quý vị theo chương trình ESIT. Dưới đây là xác nhận của quý vị về thông báo này.

*“Chấp thuận” có nghĩa là: (1) Quý vị đã được thông báo đầy đủ về tất cả các thông tin liên quan đến (các) hoạt động mà quý vị cần chấp thuận bằng tiếng mẹ đẻ hoặc các phương thức giao tiếp khác, bao gồm ngôn ngữ ký hiệu, chữ nổi Braille, hoặc giao tiếp bằng lời nếu phù hợp; (2) quý vị hiểu và đồng ý bằng văn bản để tiến hành (các) hoạt động cần quý vị chấp thuận này; (3) chấp thuận mô tả (các) hoạt động và liệt kê hồ sơ can thiệp sớm (nếu có) sẽ được tiết lộ và người sẽ được tiết lộ các hồ sơ đó; và (4) việc quý vị chấp thuận là tự nguyện và có thể được thu hồi bằng văn bản vào bất kỳ thời điểm nào. Nếu quý vị thu hồi sự chấp thuận thì việc thu hồi đó không có hiệu lực hồi tố (không được áp dụng cho hành động đã xảy ra trước khi thu hồi sự chấp thuận).*

## HÀNH ĐỘNG ĐỀ XUẤT

Con quý vị sẽ được sàng lọc trong một hoặc nhiều lĩnh vực phát triển sau đây: nhận thức, vận động thô, vận động tinh, giao tiếp, xã hội-cảm xúc, thích ứng, thị lực và thính lực. Kết quả sàng lọc sẽ được sử dụng để xác định nhu cầu kiểm tra/đánh giá theo chương trình ESIT. Tuy nhiên, nếu quý vị yêu cầu và chấp thuận cho phép đánh giá vào bất kỳ thời điểm nào trong quá trình sàng lọc thì hoạt động đánh giá sẽ được thực hiện ngay cả khi con quý vị không bị nghi ngờ là có tình trạng khuyết tật. Kết quả và thông tin thu được trong quá trình sàng lọc sẽ được bảo mật.

## MÔ TẢ

Cách thực hiện sàng lọc sẽ thay đổi tùy theo nhu cầu của con quý vị. Sàng lọc có thể bao gồm đánh giá hồ sơ y tế/phát triển, phỏng vấn phụ huynh, quan sát trẻ và/hoặc quản lý các công cụ sàng lọc phát triển chính thức và không chính thức. Cán bộ thực hiện sàng lọc sẽ thảo luận với quý vị về các phương thức này và kết quả sàng lọc.

## THỜI GIAN

Nếu xác định rằng con quý vị cần được kiểm tra/đánh giá, hoạt động kiểm tra/đánh giá và lập Kế hoạch Dịch vụ Gia đình Cá nhân hóa (IFSP) phải được hoàn thành trong vòng 45 ngày theo lịch kể từ ngày con quý vị được giới thiệu đến chương trình ESIT. Nếu gia đình quý vị cần thêm thời gian sau 45 ngày này, quý vị phải thông báo cho Điều phối viên Nguồn Lực Gia đình của quý vị.

Ngày con quý vị được giới thiệu đến chương trình ESIT.

## XÁC NHẬN VÀ TUYÊN BỐ CHẤP THUẬN

Tôi đã nhận được bản sao các quyền và biện pháp bảo vệ theo thủ tục của mình theo Phần C trong IDEA (Chương trình Hỗ trợ sớm cho Trẻ sơ sinh và Trẻ đang tập đi, Đạo luật Giáo dục Cá nhân bị Khuyết tật (IDEA) Phần C, Các Biện pháp bảo vệ theo thủ tục [Quyền của Phụ huynh]) kèm theo thông báo này.

Ký nháy của phụ huynh

Những quyền này đã được giải thích cho tôi và tôi hiểu rõ. Tôi hiểu rằng việc tôi chấp thuận là tự nguyện và tôi có thể chọn không tiến hành sàng lọc cho con tôi vào bất kỳ thời điểm nào, ngay cả sau khi đã ký biểu mẫu này. Tôi hiểu rằng nếu tôi chọn không chấp thuận tiến hành sàng lọc này, con tôi sẽ không được sàng lọc. Tôi hiểu rằng tôi có thể yêu cầu kiểm tra đánh giá cho con tôi bất kỳ lúc nào trong quá trình sàng lọc và hoạt động kiểm tra đánh giá đó sẽ được thực hiện.

<input type="checkbox"/> Tôi đồng ý <input type="checkbox"/> Tôi không đồng ý chấp thuận sau khi được thông tin đầy đủ cho phép chương trình ESIT tiến hành (các) hoạt động được mô tả ở trên.	
<b>HỌ TÊN CỦA PHỤ HUYNH (VIẾT IN)</b>	
<b>CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH</b>	<b>NGÀY</b>

Tháng 2/2012

<b>TIẾP NHẬN BỞI HỌ TÊN/CHỨC VỤ/CƠ QUAN</b>	<b>NGÀY</b>
---	-------------

Đính kèm: Chương trình Hỗ trợ sớm cho Trẻ sơ sinh và Trẻ đang tập đi, Đạo luật Giáo dục Cá nhân bị khuyết tật (IDEA) Phần C, Biện pháp bảo vệ theo thủ tục [Quyền của Phụ huynh]  
Lưu ý *Phụ huynh phải được nhận một bản sao biểu mẫu này và một bản sao có chữ ký phải được đưa vào hồ sơ can thiệp sớm của trẻ.*

Tháng 2/2012