



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

ໃບຟອມທວນຄືນສໍາລັບໂຄງການຊຸມຊຸ່ວຍເຫລືອໃນຂັ້ນເລີ່ມແລກ
ສໍາລັບເດັກທາຣິກ ແລະ ເດັກກໍາລັງຮຽນຍ່າງ **COVID-19 IFSP**
Early Supports for Infants and Toddlers COVID-19 IFSP Review
Form

(ສໍາລັບການຢ້ຽມຢາມຮອດສາມເທື່ອຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ບໍ່ແມ່ນຕາມທັມມະຊາດ)

- ໃບຟອມທວນຄືນ **IFSP** ໃບນີ້ເປັນມາດຕາການຮະຍະສັ້ນເພື່ອຈະເລ່ງລັດການດໍາເນີນການທວນຄືນ **IFSP**. **FRC's** ອາດຈະເລືອກທີ່ຈະປະຕິບັດຕາມການດໍາເນີນການຕາມທັມມະດາສໍາລັບການເຮັດໃບຟອມທວນຄືນ **IFSP** ໃຫ້ແລ້ວຢູ່ໃນ **DMS**.
- ການຢ້ຽມຢາມຫລາຍກວ່າສາມເທື່ອຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ບໍ່ແມ່ນຕາມທັມມະຊາດຈະ ຕ້ອງມີ ການເຮັດໃບຟອມທວນຄືນ **IFSP** ຄືບຖ້ວນໃຫ້ແລ້ວຢູ່ໃນ **DMS**.
- ຫນັງສືແຈ້ງການລ່ວງຫນ້າ ແລະ ສິດທິຂອງພໍ່ແມ່ ແລະ ການປົກປ້ອງຕາມຮະບຽບການ ຕ້ອງຖືກເອົາໃຫ້ຄອບຄົວກ່ອນການເຮັດໃບຟອມທວນຄືນລ່ວງລັດ **IFSP** ໃບນີ້ໃຫ້ແລ້ວ.
- ໃບຟອມໃບນີ້ຕ້ອງຖືກຂຽນປະກອບໂດຍຄະນະທີມງານ **IFSP**, ຖືກເຊັນຊີໄສໂດຍພໍ່ແມ່/ຜູ້ເບິ່ງແຍງດູແລ ແລະ ຖືກອັບໂຫລດໃສ່ສໍານວນເອກສານຂອງເດັກນ້ອຍຢູ່ໃນລະບົບການບໍຣິຫານຂໍ້ມູນ **ESIT Data Management System (DMS)** ກ່ອນການຢ້ຽມຢາມເທື່ອທໍາອິດຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ບໍ່ແມ່ນຕາມທັມມະຊາດ.
- ໃບຟອມໃບນີ້ຈະຫມົດອາຍຸໃນເວລາຂອງການທວນຄືນ **IFSP** ເທື່ອຫນ້າ ຫລື ເມື່ອເວລາ **EIPA** ເຂົ້າຮອດຂັ້ນ **ESIT Stage Three** ຂອງການເຂົ້າຄືນຫາການບໍຣິຫານເຕັມຊຸດ.

ວັນທີກ່ອນທີ່ຫນັງສືແຈ້ງການລ່ວງຫນ້າ ແລະ ສິດທິຂອງພໍ່ແມ່ ແລະ ການປົກປ້ອງຕາມຮະບຽບການ ໄດ້ຖືກເອົາໃຫ້ຄອບຄົວ:

ຊື່ຂອງທ້ອງຖານ:

ຊື່ຂອງ **FRC**:

ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ:

DOB ຂອງເດັກນ້ອຍ:

ວັນທີຂອງ **IFSP** ປັດຈຸບັນ:

ວັນທີຂອງການທວນຄືນ **IFSP** ເທື່ອຫນ້າ:

1. ຊັບອກຜົນອອກມາຂອງ **IFSP** ທີ່ຕ້ອງການການຢ້ຽມຢາມຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ ບໍ່ແມ່ນ ຕາມທັມມະຊາດ?
2. ບອກຮາຍຮະອຽດວ່າເປັນຫຍັງຜົນອອກມາຂອງ **IFSP** ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ຈຶ່ງຕ້ອງການການຢ້ຽມຢາມຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ ບໍ່ແມ່ນ ຕາມທັມມະຊາດ?
3. ຊັບອກທາງເລືອກທຸກໆທາງທີ່ທີມງານໄດ້ຊອກຫາການບໍຣິຫານໃຫ້ຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມຕາມທັມມະຊາດ?
 ບໍ່ພໍ ກັນ ໂທຣະສັບ ທາງສິ່ງຄວາມ ອິແນລ໌ ໄປສະນີ ຂ້າງນອກ ອື່ນໆ:
4. ການຢ້ຽມຢາມຈະເກີດຂຶ້ນຢູ່ໃສ?
5. ສິ່ງມາໃຫ້ແຜນການທີ່ຈະກັບຄືນໄປຫາການບໍຣິຫານຢູ່ໃນສະພາບແວດລ້ອມທີ່ດໍາເນີນຕໍ່ໄປ:

ຫນ້າລາຍເຊັນຂອງ IFSP

ຄຳຍິນຍອມ:

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມນຳຢູ່ໃນການພັດທະນາອອກມາຂອງໃບຟອມ IFSP ໃບນີ້ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຫ້ຄຳຍິນຍອມທີ່ຖືກແຈ້ງບອກສຳລັບ ໂຄງການອຸ້ມອຸ່ວຍເຫລືອໃນຂັ້ນເລີ່ມແລກສຳລັບເດັກທາຣິກ ແລະ ເດັກກຳລັງຮຽນຍ່າງຂອງຮັດວໍຊິງຕັນ (Washington Early Support for Infants and Toddlers) ແລະ ຜູ້ໃຫ້ການບໍຣິການເພື່ອຈະປະຕິບັດກິຈກັມທີ່ໄດ້ຖືກກ່າວໄວ້ຢູ່ໃນ IFSP ໃບນີ້. ການຍິນຍອມຫມາຍເຖິງວ່າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຖືກແຈ້ງບອກເຕັມທີ່ກ່ຽວກັບຮາຍຮະອຽດທຸກໆຢ່າງກ່ຽວກັບກິຈກັມຊຶ່ງໃບຍິນຍອມໄດ້ເວົ້າເຖິງ, ໃນພາສາກຳເນີດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ຫລື ແບບວິທີອື່ນໆຂອງການສື່ສານ; ວ່າຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈ ແລະ ເຫັນພ້ອມນຳເປັນລາຍລັກອັກສອນຕໍ່ການປະຕິບັດກິຈກັມຊຶ່ງໃບຍິນຍອມໄດ້ເວົ້າເຖິງ; ໃບຍິນຍອມບັນຮະຍາຍກິຈກັມ ແລະ ລາຍການຂອງບັນທຶກ (ຖ້າຫາກມີຢູ່) ຊຶ່ງຈະຖືກປ່ອຍອອກມາ ແລະ ໄປຫາຄົນໃດຄົນນຶ່ງ; ແລະ ການອະນຸມັດຂອງຄຳຍິນຍອມຂອງຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນຕາມສະມັກໃຈ ແລະ ອາດຈະຖືກຍົກເລີກໄດ້ໂດຍຫນັງສືໃດໆໃນທຸກໆໄວລາ. ການຍົກເວັ້ນອັນນັ້ນຈະຢ້ອນຄືນເມື່ອຫລັງບໍ່ໄດ້ (ມັນບໍ່ກ່ຽວຂ້ອງນຳການກະທຳແນວໃດທີ່ໄດ້ເກີດຂຶ້ນກ່ອນການຍົກເວັ້ນໃບຍິນຍອມ.)

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າຂ້າພະເຈົ້າຈະຮັບເອົາ ຫລື ປະຕິເສດການບໍຣິການເຂົ້າແຊກແຊງແຕ່ຂັ້ນເລີ່ມແລກແນວໃດແນວນຶ່ງໄດ້ (ຍົກເວັ້ນແຕ່ການທຳງານຕາມວິທີການທີ່ຈຳເປັນພາຍໃຕ້ກົດຮະບຽບສຳລັບ Family Resources Coordination) ແລະ ອາດຈະປະຕິເສດການບໍຣິການອັນນັ້ນຫລັງຈາກການຮັບເອົາເທື່ອທຳອິດໂດຍປາສຈາກການກະທົບກະເທືອນເຖິງການບໍຣິການເຂົ້າແຊກແຊງແຕ່ຂັ້ນເລີ່ມແລກອື່ນໆແນວໃດແນວນຶ່ງທີ່ລູກ ຫລື ຄອບຄົວຂອງຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບໂດຍຜ່ານໂຄງການ Washington Early Support for Infants and Toddlers. (ຫມາຍເຫດ: ຈົ່ງຂຽນປະກອບໃບຟອມ Declining One or More Early Intervention Services or Declining Participation in the ESIT Program ຖ້າຫາກວ່າເຫມາະສົມ.)

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ IFSP ຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກແລກປ່ຽນນຳກັນໃນຮະຫວ່າງຜູ້ບໍຣິການເຂົ້າແຊກແຊງແຕ່ເລີ່ມຕົ້ນ ແລະ ຜູ້ບໍຣິຫານໂຄງການທີ່ຮັບຜິດຊອບສຳລັບການວາງໃຊ້ IFSP ໃບນີ້.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບໃບໂກປີຂອງໂຄງການ Washington Early Support for Infants and Toddlers program, Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) Part C Procedural Safeguards [Parent Rights] ພ້ອມທັງໃບຟອມ IFSP ໃບນີ້. ຮາຍຮະອຽດອັນນັ້ນລວມເອົາວິທີການຮ້ອງທຸກ ແລະ ເສັ້ນເວລາທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຊ້ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕັດສິນໃຈໃນພາຍຫລັງວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳການຕັດສິນແນວໃດແນວນຶ່ງ. ສິດທິເຫລົ່ານີ້ໄດ້ຖືກອະທິບາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຟັງ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈມັນ.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບໃບໂກປີຂອງໂຄງການ Washington Early Support for Infants and Toddlers program, System of Payments and Fees Policy ພ້ອມທັງໃບຟອມ IFSP ໃບນີ້. ນະໂຍບາຍຊັບອກການປົກປ້ອງຕາມວິທີການ ແລະ ທາງເລືອກສຳລັບການແກ້ໄຂຄວາມຄັດແຍ້ງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຊ້ຖ້າຫາກວ່າຂ້າພະເຈົ້າຕັດສິນໃຈໃນພາຍຫລັງມາວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ເຫັນພ້ອມນຳການຕັດສິນໃດໆທີ່ກ່ຽວພັນນຳການສົ່ງໃບຍິນຍອມນຳປະກັນພັຍຂອງຫລວງ ຫລື ເອກຊິນ, ການວາງໃຊ້ຄ່າທຳນຽມ, ແລະ/ຫລື ການພິຈາຣະນາເບິ່ງຄວາມສາມາດ ຫລື ຄວາມບໍ່ສາມາດທີ່ຈະຈ່າຍ. ສິດທິເຫລົ່ານີ້ໄດ້ຖືກອະທິບາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຟັງ ແລະ ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈມັນ.

ລາຍເຊັນຂອງ (ຫມາຍໃສ່ອັນນຶ່ງ): <input type="checkbox"/> ພໍ່ແມ່ <input type="checkbox"/> ຜູ້ປົກຄອງຕາມກົດຫມາຍ <input type="checkbox"/> ພໍ່ແມ່ຮັບອຸ້ມທ້ອງແທນ	
---	--

ລາຍເຊັນ
ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ
ວັນທີ

ສະມາຊິກຂອງຄະນະທຶມງານ IFSP ຜູ້ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມນຳຢູ່ໃນການປະຊຸມເບິ່ງການທວນຄືນ IFSP ອັນນີ້:

ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ/ສິ່ງຮັບປະກັນ:	ລາຍເຊັນ:	ບົດບາດ/ຫ້ອງການ:	ວັນທີ:	ໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມນຳໂດຍ: ຫມາຍໃສ່ອັນນຶ່ງ
				<input type="checkbox"/> ປະຊຸມທາງໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ທາງຫນັງສື
				<input type="checkbox"/> ປະຊຸມທາງໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ທາງຫນັງສື
				<input type="checkbox"/> ປະຊຸມທາງໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ທາງຫນັງສື
				<input type="checkbox"/> ປະຊຸມທາງໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ທາງຫນັງສື
				<input type="checkbox"/> ປະຊຸມທາງໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ໂທລະສັບ <input type="checkbox"/> ທາງຫນັງສື

ARCHIVED