

ການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເບື້ອງຕົ້ນສໍາລັບເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກໄວຮຽນຢ່າງ



14.C ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ

14.C.1. ຄ່າແນະນຳ

- (a) ໃນພາກສ່ວນ C ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສຶກສາສໍາລັບບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມພິການ (IDEA) ຖືກວາງອອກໂດຍສະພາດ່ຳຂອງສະຫະລັດອາເມຣິກາ ເພື່ອໃຫ້ເປັນລະບົບທີ່ກວ້າງຂວາງ, ມີການປະສານງານ, ມີການພົວພັນລະຫວ່າງໜ່ວຍງານຂອງການໃຫ້ບໍລິການສໍາລັບເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກໄວຮຽນຢ່າງທີ່ມີຄວາມພິການ. ສະພາດ່ຳຂອງສະຫະລັດອາເມຣິກາໄດ້ຮັບຮູ້ແລ້ວວ່າໄດ້ມີໂຄງການທີ່ໄດ້ກຳລັງໃຫ້ບໍລິການປະຊາຊົນນີ້ຢູ່ແລ້ວ ແລະ ພາກສ່ວນ C ໄດ້ຖືກວາງອອກເພື່ອສະໜອງໃຫ້ໂຄງສ້າງພື້ນຖານໃນການປະສານງານຜ່ານໂຄງການເຫຼົ່ານີ້. ດັ່ງຜົນໄດ້ຮັບ, ການໃຫ້ເງິນທຶນສໍາລັບພາກສ່ວນ C ໄດ້ຖືກວາງອອກເພື່ອນຳໃຊ້ແຫຼ່ງກອງທຶນຂອງລັດຖະບານກາງ, ລັດ ແລະ ທ້ອງຖິ່ນ ລວມທັງການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ. ເນື່ອງຈາກບໍ່ມີການໃຫ້ເງິນທຶນຂອງລັດທີ່ພຽງພໍເພື່ອຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນທັງໝົດ, ບໍ່ແມ່ນການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນທັງໝົດທີ່ສາມາດຖືກສະໜອງໃຫ້ໄດ້ຕາມຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງລັດ. ຄອບຄົວຖືກຄາດຫວັງວ່າຈະມີສ່ວນຊ່ວຍທາງດ້ານການເງິນຕໍ່ກັບໂຄງການຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າ. ຄວາມຄາດຫວັງນີ້ສາມາດຖືກຕອບສະໜອງໄດ້ໂດຍການໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງການດູແລເບິ່ງແຍງ/ການປະກັນໄພດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ ແລະ Apple Health for Kids/Medicaid, ສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ຂຶ້ນກັບຂໍ້ກຳນົດກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວຂອງໂຄງການ ESIT.
- (b) ມັນເປັນໜ້າທີ່ຂອງແຕ່ລະລັດໃນການຂະຫຍາຍການນຳໃຊ້ຊັບພະກອນທັງໝົດເຫຼົ່ານີ້ໃຫ້ຫຼາຍທີ່ສຸດ ເພື່ອໃຫ້ບໍລິການເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກໄວຮຽນຢ່າງທີ່ມີຄວາມພິການ ແລະ ຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າໃຫ້ໄດ້ຈໍານວນຫຼາຍທີ່ສຸດ. ມັນຍັງເປັນໜ້າທີ່ຂອງແຕ່ລະລັດໃນການຮັບປະກັນວ່າຊັບພະຍາກອນເຫຼົ່ານີ້ຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອມອບໃຫ້ການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນທີ່ພຽງພໍໃນການສະໜອງໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານການພັດທະນາຕໍ່ກັບເດັກນ້ອຍອີກດ້ວຍ. ເພື່ອໃຫ້ໂຄງການ ESIT ສາມາດດຳເນີນການກຳນົດການມີສິດໂດຍທົ່ວໄປຂອງໂຄງການ, ການນຳໃຊ້ແຫຼ່ງກອງທຶນທີ່ມີຢູ່ທັງໝົດ, ລວມທັງການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ແລະ ຄ່າທຳນຽມທີ່ຈໍາເປັນ.

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

14.C.2. ແນວທາງຊີ້ນຳທົ່ວໄປ

- (a) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(e)(2)(i) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງໂຄງການ ESIT ຈະໃຫ້ສໍາເນົາຂອງລະບຽບການກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍດ້ານການຊໍາລະເງິນ ແລະ ການເສຍຄ່າທຳນຽມທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນແກ່ພໍ່ແມ່ໃນເວລາທີ່ຮ້ອງຂໍ:
 - (1) ການຍືນຍອມເຫັນດີສໍາລັບການຈັດກຽມກ່ຽວກັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຖືກໄດ້ຮັບໃນທີ່ກອງປະຊຸມຂອງແຜນການບໍລິການສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ (IFSP); ແລະ,
 - (2) ການຍືນຍອມເຫັນດີສໍາລັບການນໍາໃຊ້ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນເພື່ອຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການໃນພາກສ່ວນ C.
- (b) ການສົ່ງໃບເກັບເງິນຄ່າການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນບໍ່ສາມາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ຈົນກວ່າພໍ່ແມ່ໄດ້ຖືກສະໜອງໃຫ້ລະບຽບການກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍດ້ານການຊໍາລະເງິນ ແລະ ການເສຍຄ່າທຳນຽມຂອງໂຄງການ ESIT ແລະ ໄດ້ຮັບການຍືນຍອມເຫັນດີຂອງພໍ່ແມ່.
- (c) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງໂຄງການ ESIT ຕ້ອງສະໜອງໃຫ້ການເຮັດໜ້າທີ່ ແລະ ການບໍລິການຕໍ່ໄປນີ້ຕາມລາຍຈ່າຍຂອງລັດ ແລະ ສໍາລັບສິ່ງທີ່ຄອບຄົວບໍ່ອາດມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ:
 - (1) ການປະຕິບັດຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານການຊອກຫາເດັກນ້ອຍໃນ 34 CFR §§303.301 ຫາ 303.303 ກ່ຽວກັບການຊອກຫາເດັກນ້ອຍ.
 - (2) ການຕີລາຄາ ແລະ ການປະເມີນຜົນ, ອີງຕາມ 34 CFR §303.320, ແລະ ການເຮັດໜ້າທີ່ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຕີລາຄາ ແລະ ການປະເມີນຜົນໃນ 34 CFR §303.13(b).
 - (3) ການບໍລິການປະສານງານດ້ານການບໍລິການ (ການປະສານງານດ້ານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ), ດັ່ງທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນ 34 CFR §§303.13(b)(11) ແລະ 303.33.
 - (4) ກິດຈະກຳກ່ຽວກັບການບໍລິຫານຈັດການ ແລະ ກ່ຽວກັບການປະສານງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ
 - (i) ການພັດທະນາ, ການທົບທວນ, ແລະ ການຕີລາຄາກ່ຽວກັບແຜນການ IFSP ແລະ ແຜນການ IFSP ໄລຍະກາງອີງຕາມ 34 CFR §§303.342 ຫາ 303.345; ແລະ
 - (ii) ການປະຕິບັດຕາມການຄຸ້ມຄອງທາງດ້ານລະບຽບການໃນ 34 CFR §§303.400 ຫາ 303.511 ແລະ ສ່ວນປະກອບອື່ນໆຂອງລະບຽບການຂອງການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນທົ່ວລັດໃນ 34 CFR §§303.300 ຫາ 303.346.
- (d) ກ່ອນທີ່ຈະສົ່ງໃບເກັບເງິນຄ່າການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ ຄອບຄົວຈະຖືກຖາມເພື່ອສະໜອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ, ການຍືນຍອມເຫັນດີໃນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດລະບຸຕົວຕົນສ່ວນບຸກຄົນໄດ້, ການຍືນຍອມເຫັນດີໃນການເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນ. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ຖືກໃຊ້ເພື່ອກຳນົດຄວາມສາມາດ ຫຼື ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄອບຄົວ. ສະຖານະດ້ານຄວາມສາມາດ ຫຼື ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຕ້ອງຖືກທົບທວນ ແລະ ປັບປຸງຢ່າງໜ້ອຍປີລະເທື່ອ ຫຼື ໃນໄວງນີ້ ຖ້າຫາກຄອບຄົວຮ້ອງຂໍ.

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

- (e) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(ii), ຖ້າຫາກຄອບຄົວຕອບສະໜອງການໃຫ້ນິຍາມຂອງຄຳວ່າ “ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ”, ທຸກການບໍລິການໃນພາກສ່ວນ C ທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຜນການ IFSP ຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າຕໍ່ກັບຄອບຄົວ. ນອກຈາກນີ້, ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຈະບໍ່ສົ່ງຜົນໃນການລ່າຊ້າ ຫຼື ການປະຕິເສດກ່ຽວກັບການບໍລິການໃນພາກສ່ວນ C.
- (f) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(2)(i)and(iii), ຕາມເງື່ອນໄຂຂອງການໄດ້ຮັບການບໍລິການໃນພາກສ່ວນ C, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນອາດບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ແມ່ລົງລາຍຊື່ສະໝັກເຂົ້າ ຫຼື ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນໂຄງການໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ ຕ້ອງໄດ້ຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີກ່ອນທີ່ຈະນຳໃຊ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດຂອງເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ ຖ້າຫາກເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ຄົນນັ້ນບໍ່ຖືກລົງທະບຽນເຂົ້າໃນໂຄງການດັ່ງກ່າວເປັນທີ່ຮຽບຮ້ອຍ. ຖ້າຫາກພໍ່ແມ່ບໍ່ສະໜອງໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີໃນການລົງທະບຽນເຂົ້າ ຫຼື ເຂົ້າເຖິງ Apple Health for Kids/Medicaid, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຕ້ອງຍັງຄົງເຮັດການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ໃນແຜນການ IFSP ເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ສາມາດໃຫ້ບໍລິການໄດ້ຕໍ່ກັບສິ່ງທີ່ພໍ່ແມ່ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີແລ້ວ. ການຂາດການຍິນຍອມເຫັນດີສຳລັບການນຳໃຊ້ Apple Health for Kids/Medicaid ສາມາດຖືກໃຊ້ເພື່ອເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມລ່າຊ້າ ຫຼື ປະຕິເສດການບໍລິການໃດໜຶ່ງພາຍໃຕ້ພາກສ່ວນນີ້ຕໍ່ກັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວ.
- (g) ອີງຕາມ 34 CFR §§303.520(a)(3)(iv) ແລະ (b)(1)(ii), ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຈະສະໜອງໃຫ້ຄຳຖະແຫຼງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບປະເພດທົ່ວໄປຂອງຄຳໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຄອບຄົວອາດມີລາຍຈ່າຍຕາມຜົນຂອງການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ, ເຊັ່ນວ່າ:
 - (1) ການຊຳລະເງິນຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ເບີຍປະກັນໄພ, ຫຼື ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບ ຫຼື ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເປັນໄລຍະເວລາລາຍາວນານ, ເຊັ່ນວ່າການສູນເສຍເງິນຊ່ວຍເຫຼືອເນື່ອງຈາກຂີດຈຳກັດການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບປະຈຳປີ ຫຼື ຊົ່ວຊີວິດພາຍໃຕ້ສັນຍາປະກັນໄພສຳລັບເດັກນ້ອຍ, ພໍ່ແມ່, ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງເດັກນ້ອຍ;
 - (2) ຄວາມເປັນໄປໄດ້ທີ່ການນຳໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວສາມາດສົ່ງຜົນໃນດ້ານລົບຕໍ່ການມີການປະກັນໄພດ້ານສຸຂະພາບຕໍ່ກັບເດັກນ້ອຍທີ່ມີຄວາມພິການ, ພໍ່ແມ່, ຫຼື ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວຂອງເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ສັນຍາປະກັນໄພ; ແລະ ການຄຸ້ມຄອງ/ການບໍລິການສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບສາມາດຖືກງົດນຳໃຊ້ ເນື່ອງຈາກການນຳໃຊ້ສັນຍາປະກັນໄພເພື່ອຈ່າຍສຳລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C; ຫຼື
 - (3) ຄວາມສາມາດເປັນໄປໄດ້ທີ່ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບອາດຖືກສົ່ງຜົນໂດຍການນຳໃຊ້ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນໃນການຈ່າຍສຳລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ.
- (h) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(a)(2)(ii), ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຈະໄດ້ຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີ ຖ້າຫາກເຂົາເຈົ້າເຖິງ Apple Health for Kids/Medicaid ແລະ/ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຈະສົ່ງຜົນໃນຢ່າງໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບຄອບຄົວ SOPAF

- (1) ການຫຼຸດກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຊ່ວຍຊີວິດທີ່ມີຢູ່ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ມີການປະກັນ ອື່ນໆໃດໜຶ່ງສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ພາຍໃຕ້ໂຄງການນັ້ນ;
 - (2) ສິ່ງຜົນໃນການຈ່າຍເງິນຂອງພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍສໍາລັບການບໍລິການ ເຊິ່ງຖ້າບໍ່ດັ່ງ ນັ້ນຈະໄດ້ຖືກຈ່າຍໃຫ້ໂດຍໂຄງການໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງ ລັດ;
 - (3) ສິ່ງຜົນໃນການເພີ່ມຄ່າເບ້ຍປະກັນໄພຂັ້ນ ຫຼື ການງົດໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ ຫຼື ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່; ຫຼື
 - (4) ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການສູນເສຍສິດທິສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍສໍາ ລັບການສະຫຼະສິດທີ່ອົງໃສ່ເຮືອນ ແລະ ຊຸມຊົນ ໂດຍອີງຕາມລາຍຈ່າຍທີ່ກ່ຽວ ຂ້ອງກັບສະພາບທັງໝົດ.
- (i) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(e), ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງໂຄງການ ESIT ຈະໃຫ້ໜັງສືແຈ້ງການ ກ່ອນລ່ວງໜ້າແກ່ພໍ່ແມ່ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງທາງດ້ານລະບຽບການຂອງເຂົາເຈົ້າທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບການນໍາໃຊ້ Apple Health for Kids/Medicaid ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນ ໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ, ການກຳນົດລະບຽບ ກ່ຽວກັບການເສຍຄ່າທໍານຽມ ຫຼື ການກຳນົດຂອງລັດກ່ຽວກັບການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນ ການຈ່າຍຂອງພໍ່ແມ່.
- (j) ພໍ່ແມ່ມີສິດໃນການ:
- (1) ເຂົ້າຮ່ວມໃນການໄກ່ເກຍໂດຍອີງຕາມ 34 CFR §303.431;
 - (2) ຮ້ອງຂໍການໄຕ່ສວນຕາມຂະບວນການພາຍໃຕ້ 34 CFR §§303.436 ຫຼື 303.441, ເຖິງວ່າເໝາະສົມກໍຕາມ;
 - (3) ອື່ນຄ່າຮ້ອງທຸກຂອງລັດພາຍໃຕ້ 34 CFR §303.434; ແລະ/ຫຼື,
 - (4) ວິທີການອື່ນໆໃດໜຶ່ງທີ່ລັດກຳນົດຂຶ້ນເພື່ອເຮັດການແກ້ໄຂບັນຫາກ່ຽວກັບຄ່າ ຮ້ອງຂໍທາງດ້ານການເງິນໃຫ້ໄວຂຶ້ນ.
- (k) ຄອບຄົວຖືກແຈ້ງໃຫ້ຮັບຮູ້ກ່ຽວກັບສິດທິເຫຼົ່ານີ້ໃນເວລາສະໜອງໃຫ້ລະບຽບການກ່ຽວກັບ ນະໂຍບາຍດ້ານການຊໍາລະເງິນ ແລະ ການເສຍຄ່າທໍານຽມແກ່ເຂົາເຈົ້າໃນເວລາໃດກໍຕາມ ທີ່ໄດ້ຮັບການຍິນຍອມເຫັນດີສໍາລັບການບໍລິການແຈ້ງໃບເບື້ອງຕົ້ນ.

14.C.3. ແນວທາງຊີ້ນໍາສໍາລັບ Apple Health for Kids/Medicaid ຫຼື ການຄຸ້ມ ຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະ ຊົນ

- (a) ຄອບຄົວຂອງຜູ້ທີ່ມີເດັກນ້ອຍຖືກລົງທະບຽບເຂົ້າໃນ Apple Health for Kids/Medicaid ຈະ ຖືກແຈ້ງໃຫ້ຮັບຮູ້ວ່າການບໍລິການແຈ້ງໃບເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ຕາມການເຂົ້າ ຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າຈະຖືກສົ່ງໃບເກັບເງິນຕໍ່ກັບ Apple Health for Kids/Medicaid. ຄອບຄົວຈະຖືກຂໍ ການຍິນຍອມເຫັນດີທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຂອງເຂົາເຈົ້າ ເພື່ອເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ສາ ມາດລະບຸຕົວຕົນຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບຈຸປະສົງຂອງການສົ່ງໃບເກັບເງິນ. ສໍາ ຕົນາຂອງແບບຟອມໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບໜັງສືແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນ ລ່ວງໜ້າ, ການຍິນຍອມເຫັນດີໃນການເຂົ້າເຖິງການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນ, ແລະ ລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ລົງລາຍເຊັນແລ້ວຕ້ອງຖືກໃຫ້ຕໍ່ກັບຄອບ

ແນວທາງຊີ້ນໍາກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

- ຄົວ.
- (b) ຄອບຄົວຜູ້ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຈະຖືກຖາມເພື່ອສະໜອງໃຫ້ການຍືນຍອມເຫັນດີທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນສໍາລັບການສົ່ງໃບເກັບເງິນຄ່າການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ໃນແຜນການ IFSP ຂັ້ນເລີ່ມຕົ້ນທີ່ຂຶ້ນກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ.
 - (c) ການຍືນຍອມເຫັນດີໃນການເຂົ້າເຖິງການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນ, ລວມຢູ່ໃນແບບຟອມໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບໜັງສືແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນລ່ວງໜ້າ ແລະ ລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຕ້ອງປະກອບມີຄ່າຖະແຫຼງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບປະເພດທົ່ວໄປຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຄອບຄົວອາດມີລາຍຈ່າຍຕາມຜົນຂອງການອະນຸຍາດການເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວ.
 - (d) ສໍາເນົາຂອງແບບຟອມໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບໜັງສືແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນລ່ວງໜ້າ, ການຍືນຍອມເຫັນດີໃນການເຂົ້າເຖິງການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນ, ແລະ ລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ລົງລາຍຊື່ແລ້ວຕ້ອງຖືກໃຫ້ຕໍ່ກັບຄອບຄົວ.
 - (e) ຍັງຈະໄດ້ຮັບການຍືນຍອມເຫັນດີທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນໃນເວລາໃດກໍຕາມທີ່ມີການເພີ່ມຂຶ້ນ (ຄວາມຖີ່, ຄວາມຮຸນແຮງ, ຄວາມຍາວນານ, ຫຼື ໄລຍະເວລາ) ກ່ຽວກັບການບໍລິການຂອງແຜນການ IFSP.
 - (f) ຄອບຄົວຖືກສະໜອງໃຫ້ລະບຽບການກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍດ້ານການຊໍາລະເງິນ ແລະ ການເສຍຄ່າທ່ານຽມໃນເວລາໃດກໍຕາມທີ່ໄດ້ຮັບການຍືນຍອມເຫັນດີສໍາລັບການສົ່ງໃບເກັບເງິນຄ່າການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ.
 - (g) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(iv), ຄອບຄົວທີ່ມີການປະກັນໄພ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເປັນຂອງລັດຈະບໍ່ຖືກຄິດຄ່າເກິນກວ່າຄອບຄົວທີ່ບໍ່ມີການປະກັນໄພ ຫຼື ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ເປັນຂອງລັດ ຫຼື ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນໂດຍບໍ່ຖືກກັບສັດສ່ວນ.
 - (h) ອີງຕາມ 34 CFR §303.520(b)(1), ເມື່ອຄອບຄົວມີທັງ Apple Health for Kids/Medicaid ແລະ ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຈະໄດ້ຮັບການຍືນຍອມເຫັນດີຂອງພໍ່ແມ່ສໍາລັບ:
 - (1) ການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວ ເພື່ອຈ່າຍສໍາລັບການຈັດກຽມຂັ້ນເລີ່ມຕົ້ນກ່ຽວກັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນທີ່ມີຢູ່ໃນແຜນການ IFSP;
 - (2) ການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ ເພື່ອຈ່າຍສໍາລັບການເພີ່ມຄວາມຖີ່, ຄວາມຍາວນານ, ໄລຍະເວລາ ຫຼື ຄວາມຮຸນແຮງໃດໜຶ່ງຂອງການບໍລິການໃນແຜນການ IFSP ຂອງເດັກນ້ອຍ.
 - (i) ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງໂຄງການ ESIT ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການສົ່ງໃບເກັບເງິນ Apple Health for Kids/Medicaid ແລະ ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ, ລວມທັງການຊໍາລະເງິນຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ແລະ ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບ, ທີ່ສົ່ງໃບເກັບເງິນ ສໍາລັບການບໍ່

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

ວິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ.

- (j) ຖ້າຫາກການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C, ຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ, ຖືກສົ່ງໃບເກັບເງິນຕໍ່ກັບການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບື້ອງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ ແລ້ວຖືກປະຕິເສດ, ຄວນເຮັດທາງວິທີທາງເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ. ເມື່ອການຂໍອຸທອນຖືກເລີ່ມຕົ້ນຂຶ້ນ, ຕາມຄ່າຮ້ອງຂໍຂອງຄອບຄົວ, FRC ຫຼື ພະນັກງານທີ່ມີຄວາມເໝາະສົມອື່ນໆສາມາດສະໜອງໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ. ຄອບຄົວມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບຄ່າເບ້ຍປະກັນໄພຂອງການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບື້ອງແຍງດ້ານສຸຂະພາບ, ການຊໍາລະເງິນຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ແລະ ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ລວມເຂົ້າໃນແຜນການບໍລິການສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າ (IFSP), ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າຄອບຄົວໄດ້ຖືກກຳນົດໃນການຕອບສະໜອງນິຍາມຂອງການບໍລິການສາມາດໃນການຈ່າຍ.
- (k) ຖ້າຫາກພໍ່ແມ່ ຫຼື ຄອບຄົວຂອງເດັກເກີດໃໝ່ ຫຼື ເດັກໄວຮຽນຢ່າງທີ່ມີສິດທິໄດ້ຮັບໃນພາກສ່ວນ C ບໍ່ສະໜອງໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີໃນການເຂົ້າເຖິງ Apple Health for Kids/Medicaid ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບື້ອງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຂອງເຂົາເຈົ້າ, ການຂາດການຍິນຍອມເຫັນດີບໍ່ສາມາດຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອເຮັດໃຫ້ເກີດຄວາມລ່າຊ້າ ຫຼື ປະຕິເສດການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ໃດໆຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວຕໍ່ກັບເດັກນ້ອຍ ຫຼື ຄອບຄົວນັ້ນ. ເຖິງຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການຂາດການຍິນຍອມເຫັນດີຈະສົ່ງຜົນໃນການຈັດວາງໃສ່ໃນແຜນການກຳນົດຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນ (ໃຫ້ເບິ່ງການເສຍຄ່າທຳນຽມ 28.B.9 ຂອງລະບຽບການກ່ຽວກັບນະໂຍບາຍດ້ານການຊໍາລະເງິນ ແລະ ການເສຍຄ່າທຳນຽມ).
- (l) ມີສໍານັກງານຂອງຄະນະກຳມະການດ້ານການປະກັນໄພຂອງວໍຊິງຕັນເພື່ອຊ່ວຍພໍ່ແມ່ທີ່ມີຄ່າຖາມກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບື້ອງແຍງດ້ານສຸຂະພາບຂອງເຂົາເຈົ້າ. ສາຍດ່ວນໂທຟຣີແມ່ນ 1-800- 562-6900.

14.C.4. ແນວທາງຊື່ນາທົ່ວໄປສໍາລັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ

- (a) ຫຼັງຈາກການມີສິດທິຂຶ້ນເລີ່ມຕົ້ນສໍາລັບໂຄງການ ESIT ໄດ້ຖືກຍືນຍັນແລ້ວ, ທຸກຄອບຄົວຈະຖືກຖາມເພື່ອສະໜອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ, ການຍິນຍອມເຫັນດີໃນການເປີດເຜີຍຂໍ້ມູນທີ່ສາມາດລະບຸຕົວຕົນສ່ວນບຸກຄົນໄດ້, ແລະ ໃຫ້ການຍິນຍອມເຫັນດີໃນການເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງສໍາລັບການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ແລະ/ຫຼື ເອກະຊົນ. ຈໍາເປັນຕ້ອງມີຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍເພື່ອລະບຸ ແລະ ບັນທຶກກໍລະນີຕໍ່ໄປນີ້:
 - (1) ເມື່ອຄອບຄົວປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງ Apple Health for Kids/Medicaid ສໍາລັບການບໍລິການຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ;
 - (2) ເມື່ອຄອບຄົວປະຕິເສດໃນການສະໝັກຂໍ Apple Health for Kids/Medicaid;
 - (3) ເມື່ອຄອບຄົວປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບື້ອງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນສໍາລັບການບໍລິການຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ;
 - (4) ການກຳນົດຄວາມສາມາດ ຫຼື ການບໍລິການສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າການ

ແນວທາງຊື່ນາກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

ຈ່າຍປະກັນໄພຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ແລະ ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ; ແລະ,

- (5) ເມື່ອຄອບຄົວບໍ່ມີການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນ ແລະ ຖ້າຫາກຈະປະເມີນຄ່າທ່ານງມ.
- (b) ຖ້າຫາກຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ສະໜອງໃຫ້ສິ່ງຜົນໃນລາຍຮັບປະຈຳປີທີ່ມີການປັບປ່ຽນຢ່າງຫວ່າງ ຫຼື ສູງກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກຂອງລັດຖະບານກາງ (FPL), ຄອບຄົວຈະຖືກສົ່ງໃບເກັບເງິນຄ່າການຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ຫຼື ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບທີ່ຮ່ວມກັນກັບການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ, ການຄຸ້ມຄອງຂອງ Apple Health for Kids/Medicaid, ຖ້າຫາກມີຄວາມເໝາະສົມ.
- (c) ຖ້າຫາກຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ສະໜອງໃຫ້ສິ່ງຜົນໃນລາຍຮັບປະຈຳປີທີ່ມີການປັບປ່ຽນຕໍ່າກວ່າ 200% ຂອງ FPL, ໂດຍອີງຕາມຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ, ຄອບຄົວຈະບໍ່ຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຈ່າຍຄ່າການຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ຫຼື ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບທີ່ຮ່ວມກັນກັບການນໍາໃຊ້ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ, ການຄຸ້ມຄອງຂອງ Apple Health for Kids/Medicaid, ຖ້າຫາກມີຄວາມເໝາະສົມ.
- (d) ສໍາລັບທຸກຄອບຄົວທີ່ໄດ້ຖືກສົ່ງໃບເກັບເງິນຄ່າການຊໍາລະເງິນຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ຫຼື ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບ, ກອງທຶນຂອງໜ່ວຍງານອື່ນໆ, ລວມທັງກອງທຶນຂອງຜູ້ຈ່າຍເງິນຂອງທາງເລືອກສຸດທ້າຍຂອງພາກສ່ວນ C, ສາມາດຖືກໃຊ້ໃນການຄຸ້ມຄອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ.

14.C.5. ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ

- (a) ຄອບຄົວສາມາດຮ້ອງຂໍ “ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ” ຄ່າການຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ ຫຼື ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບຈາກຜູ້ປະສານງານດ້ານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າ (FRC) ຫຼື ພະນັກງານທີ່ມີຄວາມເໝາະສົມອື່ນໆ ໄດ້ຕະຫຼອດເວລາ. ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບຄໍາຮ້ອງຂໍ, FRC ຈະຊ່ວຍຄອບຄົວໃນການປະກອບແບບຟອມໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ.
- (b) “ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ” ຖືກກຳນົດໂດຍອີງຕາມຜົນໄດ້ຮັບຈາກແບບຟອມໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍທີ່ລະບຸວ່າມີລາຍຈ່າຍທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ໄດ້ປະຈຳປີທີ່ບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄືນທີ່ເກີນກວ່າ 10% ຂອງລາຍຮັບປະຈຳປີທີ່ມີການປັບປ່ຽນທັງໝົດຂອງຄອບຄົວ.
 - (1) ຖ້າຫາກເຮັດການກຳນົດ “ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ”, ເຊິ່ງກອງທຶນຂອງພາກສ່ວນ C ໃນຖານະເປັນຜູ້ຈ່າຍຂອງທາງເລືອກສຸດທ້າຍ ຫຼື ກອງທຶນຂອງໜ່ວຍງານອື່ນໆສາມາດຖືກໃຊ້, ເພື່ອຈ່າຍສໍາລັບການຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ຫຼື ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບ.
 - (2) ຖ້າການບໍລິການສາມາດຖືກສະໜອງໃຫ້ໃນລັກສະນະເປັນຜົນບັງຄັບທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຫຼາຍກວ່າ, ພາກສ່ວນ C ບໍ່ຜູກມັດວ່າຕ້ອງໃຫ້ໃຊ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຄົນດຽວກັນ ຫຼື ຈ່າຍລາຄາດຽວກັນຕາມການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ.
- (c) ສະຖານະດ້ານ “ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ” ຂອງຄອບຄົວຕ້ອງຖືກທົບທວນ ແລະ

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

- ບັບບຸງຢ່າງໜ້ອຍປີລະເທື່ອ ຫຼື ໃນໄວງນີ້ ຖ້າຫາກຄອບຄົວຮ້ອງຂໍ.
- (d) ໃນເວລາໃດກໍຕາມໃນລະຫວ່າງການປະຕິບັດຕາມແຜນການ IFSP, ຫາກສະຖານະດ້ານ “ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ” ຂອງຄອບຄົວປ່ຽນແປງ, ເຂົາເຈົ້າຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ FRC ຮັບຮູ້ໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ຈະໄວໄດ້ ແລະ ສາມາດຮ້ອງຂໍການກຳນົດການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍໃໝ່. ໃນເວລາໃດກໍຕາມທີ່ມີການປ່ຽນແປງໃນການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບ, ຄອບຄົວຕ້ອງແບ່ງປັນການປ່ຽນແປງເຫຼົ່ານີ້ຮ່ວມກັບ FRC ຂອງເຂົາເຈົ້າ.
 - (e) ອີງຕາມ 34 CFR §303.521(a)(4)(ii), ຖ້າຫາກຄອບຄົວຕອບສະໜອງການໃຫ້ນິຍາມຂອງຄຳວ່າ “ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ, ທຸກການບໍລິການໃນພາກສ່ວນ C ທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຜນການ IFSP ຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າຈະຖືກສະໜອງໃຫ້ໄດ້ຍື່ນສອດຄ່າຕໍ່ກັບຄອບຄົວ. ນອກຈາກນີ້, ການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຈະບໍ່ສົ່ງຜົນໃນການລ່າຊ້າ ຫຼື ການປະຕິເສດກ່ຽວກັບການບໍລິການໃນພາກສ່ວນ C.
 - (f) ຖ້າຫາກການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຖືກກຳນົດຂຶ້ນ, ຄອບຄົວມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການຈ່າຍຄ່າການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ, ການຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ແລະ ການຫັກອອກໄດ້ຍື່ນຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບຂອງເຂົາເຈົ້າ.

14.C.6. ການເສຍຄ່າທຳນຽມ

- (a) ຄອບຄົວທີ່ສະໜອງໃຫ້ການຍື່ນຍອມເຫັນດີ (ໃນຂັ້ນເລີ່ມຕົ້ນ ແລະ ເມື່ອເພີ່ມການບໍລິການຂຶ້ນ) ໃນການເຂົ້າເຖິງ Apple Health for Kids/Medicaid ຫຼື ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຂອງເຂົາເຈົ້າ, ສໍາລັບການບໍລິການຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ, ຈະໄດ້ຮັບຍົກເວັ້ນຈາກການຈ່າຍຄ່າທຳນຽມ.
- (b) ຄອບຄົວຜູ້ທີ່ມີການຄຸ້ມຄອງຂອງ Apple Health for Kids/Medicaid, ທີ່ຕອບສະໜອງນິຍາມຂອງການບໍ່ມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍ, ແລະ ປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງ Apple Health for Kids/Medicaid ຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ, ຈະໄດ້ຮັບການຍົກເວັ້ນຈາກການຈ່າຍຄ່າທຳນຽມ.
- (c) ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຂອງຄອບຄົວຈະຖືກໃຊ້ເພື່ອກຳນົດການຈັດວາງໃສ່ໃນແຜນການກຳນົດຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນໃນເວລາທີ່ທັງສອງກໍລະນີຕໍ່ໄປນີ້ເກີດຂຶ້ນ:
 - (1) ຄອບຄົວຜູ້ທີ່ບໍ່ມີ Apple Health for Kids/Medicaid ແລະ ຜູ້ທີ່ບໍ່ມີການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຈະຖືກຈັດວາງໃສ່ໃນແຜນການກຳນົດຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນໂດຍອີງຕາມຂະໜາດ ແລະ ລາຍຮັບປະຈຳປີທີ່ມີການປັບປ່ຽນຂອງຄອບຄົວ.
 - (2) ຄອບຄົວຜູ້ທີ່ປະຕິເສດການເຂົ້າເຖິງການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຂອງເຂົາເຈົ້າສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ ແລະ ໄດ້ສະໜອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍແລ້ວຈະຖືກຈັດວາງໃສ່ໃນແຜນການກຳນົດຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນໂດຍອີງຕາມຂະໜາດ ແລະ ລາຍຮັບປະ

ແນວທາງຊື່ນາກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

ຈຳປີທີ່ມີການປັບປຸງຂອງຄອບຄົວ.

- (d) ຄອບຄົວຜູ້ທີ່ປະຕິເສດໃນການສະໜອງໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍຈະຖືກຈັດວາງໃສ່ໃນແຜນການກຳນົດຄ່າທຳນຽມລາຍເດືອນຢູ່ທີ່ລະດັບສູງສຸດໂດຍອີງຕາມຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ.

14.C.7. ການຄ້າງານລຳລະເງິນ

- (a) ໂດຍອີງຕາມຂໍ້ມູນໃນແບບຟອມໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບລາຍຮັບ ແລະ ລາຍຈ່າຍ, ຖ້າຫາກມັນໄດ້ຖືກກຳນົດວ່າຄອບຄົວມີຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຄ່າການຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ການປະກັນໄພຮ່ວມ, ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບ ຫຼື ຄ່າທຳນຽມຂອງເຂົ້າຈ້າສຳລັບການບໍລິການຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບຄອບຄົວ ແລ້ວບໍ່ເຮັດຕາມການກຳນົດ, ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ສາມາດຖືກປະຕິເສດ. ສິ່ງນີ້ສາມາດເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກຍອດເງິນທີ່ຄ້າງານລຳລະເງິນກັບ 90 ມື້ຂອງໃບແຈ້ງໜີ້ທີ່ຄົບຕາມກຳນົດ.
- (b) ຄອບຄົວ, ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ, ແລະ FRC ຈະໄດ້ຮັບໜັງສືແຈ້ງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ອນລ່ວງໜ້າທີ່ບໍ່ແມ່ນການບໍລິການ, ນອກເໜືອການບໍລິການຂອງ FRC, ການຕີລາຄາ, ການພັດທະນາ ແລະ ການທົບທວນແຜນການ IFSP, ແລະ ການຄົ້ນຄວ້າທາງດ້ານລະບຽບການສາມາດຄົງສືບຕໍ່ຈົນກວ່າແຜນການລຳລະເງິນໄດ້ຖືກພັດທະນາລະຫວ່າງຄອບຄົວ ແລະ ໜ່ວຍງານໃຫ້ບໍລິການ.
- (c) ເມື່ອແຜນການລຳລະເງິນໄດ້ຮັບການພັດທະນາ ແລະ ໄດ້ຮັບການເຫັນດີຕໍ່ໂດຍຄອບຄົວ ແລະ ໜ່ວຍງານໃຫ້ບໍລິການ, ຄອບຄົວ, FRC, ແລະ ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການຈະຖືກແຈ້ງໃຫ້ຮັບຮູ້ວ່າການບໍລິການຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບຄອບຄົວສາມາດດຳເນີນການຕໍ່ໄປໄດ້.

14.C.8. ນິຍາມ

ສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງແນວທາງຊີ້ນຳເຫຼົ່ານີ້, ນິຍາມຕໍ່ໄປນີ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບ:

- (a) “ລາຍຈ່າຍທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ໄດ້” ໝາຍເຖິງ:
 - (1) ການຊ່ວຍເຫຼືອ/ເງິນຄ່າລ້ຽງດູເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກຈ່າຍໂດຍຄອບຄົວຕໍ່ກັບບຸກຄົນທີສາມ;
 - (2) ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງເດັກນ້ອຍໃນຂະນະທີ່ພໍ່ແມ່ເຮັດວຽກ ຫຼື ໄປໂຮງຮຽນທີ່ຖືກຈ່າຍໂດຍຄອບຄົວ; ແລະ
 - (3) ລາຍຈ່າຍທາງການແພດ, ຄ່າຢາຕາມໃບສັ່ງແພດ, ແລະ ກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວແຂ້ວທີ່ບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຄືນ, ລວມທັງຄ່າເບ້ຍປະກັນໄພ, ການຈ່າຍຮ່ວມກັນ, ແລະ ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບທີ່ຖືກຈ່າຍໂດຍຄອບຄົວ.
- (b) “ການປະກັນໄພຮ່ວມ” ໝາຍເຖິງ: ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ແບ່ງປັນກັນຈ່າຍໂດຍພໍ່ແມ່ສຳລັບການຄົ້ນຄວ້າສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບ. ຕົວຢ່າງວ່າ, ການຄົ້ນຄວ້າສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບຈ່າຍ 80% ແລະ ພໍ່ແມ່ຈ່າຍ 20% ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍກ່ຽວກັບການບໍລິການ.
- (c) “ການຈ່າຍຮ່ວມກັນ” ໝາຍເຖິງ: ຈຳນວນເງິນທີ່ຖືກກຳນົດໂດຍສັນຍາການປະກັນໄພສຳລັບການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບທີ່ພໍ່ແມ່ຈ່າຍຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບຂອງເຂົ້າຈ້າສຳລັບການບໍລິການ, ອຸປະກອນ, ຫຼື ຊຸດອຸປະກອນສະເພາະ. ການລຳລະເງິນຖືກເຮັດໂດຍກົງຕໍ່ກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການກ່ຽວກັບການບໍລິການ ຫຼື ຊຸດອຸປະກອນ.

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບຄອບຄົວ SOPAF

- (d) “ການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບ” ໝາຍເຖິງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສ່ວນໜຶ່ງຂອງລາຍຈ່າຍທາງການແພດ/ກ່ຽວກັບການປັບປຸງແຂ້ວທີ່ໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງ ທີ່ພໍແມ່ໄດ້ຈ່າຍແລ້ວ ແລະ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການຈ່າຍກ່ອນທີ່ຈະມີການໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອ. ການຈ່າຍຮ່ວມກັນ ແລະ/ຫຼື ການປະກັນໄພຮ່ວມກ່ຽວຂ້ອງກັບການຫັກອອກໂດຍບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າພາສີລາຍຮັບ.
- (e) “ການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຕາມການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ” ໝາຍເຖິງອຸປະກອນທາງເທັກໂນໂລຊີທີ່ອ່ານວຍຄວາມສະດວກ, ການບໍລິການທາງເທັກໂນໂລຊີທີ່ອ່ານວຍຄວາມສະດວກ, ການວັດແທກຄວາມໜວກຂອງຫູ, ການໃຫ້ຄໍາແນະນໍາ, ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ, ການບໍລິການດ້ານການພະຍາບານ, ການບໍລິການດ້ານໄພຊະນາການ, ການບໍາບັດກ່ຽວກັບວິຊາຊີບ, ການເຮັດກາຍພະຍາບໍາບັດ, ການບໍລິການທາງຈິດຕະວິທະຍາ, ການບໍລິການເຮັດວຽກກ່ຽວກັບສັງຄົມສົງເຄາະ, ແລະ ການບໍລິການດ້ານພະຍາດວິທະຍາກ່ຽວກັບພາສາເວົ້າ, ທີ່ຖືກວາງອອກເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານພັດທະນາການຂອງເດັກນ້ອຍແຕ່ລະຄົນທີ່ມີສິດທິໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ສ່ວນການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຂອງກົດໝາຍ IDEA ແລະ ຄວາມຕ້ອງການຂອງຄອບຄົວທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຍົກລະດັບພັດທະນາການຂອງເດັກນ້ອຍ. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຖືກເລືອກໂດຍການຮ່ວມມືກັບພໍ່ແມ່. ພວກມັນຖືກສະໜອງໃຫ້ພາຍໃຕ້ການຄວບຄຸມດູແລຂອງລັດໂດຍພະນັກງານທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ, ດັ່ງທີ່ລະບຸໄວ້ພາຍໃຕ້ນິຍາມຂອງລັດວໍຊິງຕັນກ່ຽວກັບ “ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ”, ແລະ ມີຄວາມສອດຄ່ອງກັບແຜນການບໍລິການສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ (IFSP).
- (f) “ຜູ້ຮັບເໝົາບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ (ໜ່ວຍງານນໍາພາປະຈໍາທ້ອງຖິ່ນ)” ໝາຍເຖິງໜ່ວຍງານທີ່ໄດ້ຮັບການແຕ່ງຕັ້ງໃນທ້ອງຖິ່ນ ຫຼື ອົງການຈັດຕັ້ງທີ່ເຊັນສັນຍາສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ, ຮ່ວມກັບພະແນກການຮຽນຮູ້ໃນເບື້ອງຕົ້ນ (DEL), ການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໃນເບື້ອງຕົ້ນສໍາລັບເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກໄວຮຽນຍ່າງ (ESIT) ທີ່ຮັບປະກັນການບໍລິການທີ່ອີງຕາມການນໍາໃຊ້ທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດວໍຊິງຕັນທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ.
- (g) “ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ” ໝາຍເຖິງຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ ຫຼື ໜ່ວຍງານຂອງລັດ ຫຼື ເອກະຊົນປະຈໍາທ້ອງຖິ່ນທີ່ກໍາລັງໃຫ້ການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ຂອງກົດໝາຍ IDEA.
- (h) “ການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ” ໝາຍເຖິງຄອບຄົວທີ່ມີສ່ວນຊ່ວຍທາງດ້ານການເງິນໃນການເຮັດການບໍລິການຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າ, ໂດຍການໃຫ້ການເຂົ້າເຖິງທັງ (1) ການດູແລເບິ່ງແຍງ/ການປະກັນໄພດ້ານສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນຂອງຄອບຄົວ, ແລະ/ຫຼື (2) Apple Health for Kids/Medicaid, ຫຼື (3) ຄ່າທໍານຽມ, ສໍາລັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນໃນພາກສ່ວນ C ຂອງກົດໝາຍ IDEA ເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ຂຶ້ນກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ.
- (i) “ຜູ້ປະສານງານດ້ານຊັບພະຍາກອນຄອບຄົວ (FRC)” ໝາຍເຖິງບຸກຄົນຜູ້ທີ່ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເດັກນ້ອຍທີ່ມີສິດທິໄດ້ຮັບ ແລະ ຄອບຄົວຂອງລາວໃນການໄດ້ຮັບການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ຊັບພະຍາກອນອື່ນໆ, ດັ່ງທີ່ລະບຸໄວ້ໃນແຜນການບໍລິການສໍາລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ (IFSP), ແລະ ການໄດ້ຮັບສິດທິ ແລ ການຄຸ້ມຄອງທາງດ້ານລະບຽບການຂອງໂຄງການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ.
- (j) “ການຄຸ້ມຄອງທາງການແພດທີ່ສໍາຄັນສໍາລັບການດູແລເບິ່ງແຍງທີ່ມີການຄໍາຫັກອອກ/ທີ່ໃຫ້

ແນວທາງຊີ້ນໍາກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF

ຄວາມເສຍຫາຍຮ້າຍແຮງ” ໝາຍເຖິງການປະກັນໄພທີ່ມີການຫັກຄ່າອອກປະຈຳປີ \$5,000 ຂຶ້ນໄປ ແລະ ດັ່ງນັ້ນຈຶ່ງຖືເປັນການປະກັນໄພທີ່ບໍ່ໜ້າເຊື່ອຖືສຳລັບຈຸດປະສົງຂອງການສົ່ງໃບ ເກັບເງິນສຳລັບການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ.

- (k) “ແຜນການບໍລິການສຳລັບຄອບຄົວທີ່ເປັນສ່ວນບຸກຄົນ, (IFSP)” ໝາຍເຖິງແຜນການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນສຳລັບການສະໜອງໃຫ້ການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຕໍກັບ ເດັກນ້ອຍທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບພາຍໃຕ້ສ່ວນການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຂອງກົດໝາຍ IDEA ແລະ ຄອບຄົວຂອງເດັກນ້ອຍ. ແຜນການຕ້ອງ:
 - (1) ຖືກພັດທະນາຂຶ້ນຮ່ວມກັນໂດຍຄອບຄົວ ແລະ ພະນັກງານທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຈັດກຽມກ່ຽວກັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນ;
 - (2) ຂຶ້ນກັບການຕີລາຄາ ແລະ ການປະເມີນຜົນທາງລະບຽບວິໄນຫຼາຍໆຢ່າງ;
 - (3) ລວມມີການອະນຸຍາດຂອງພໍ່ແມ່, ຄຳຖະແຫຼງການກ່ຽວກັບຊັບພະກອນ, ລະດັບຄວາມສຳຄັນ, ແລະ ຄວາມກ້ວນຂອງຄອບຄົວທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຍົກລະດັບພັດທະນາການຂອງເດັກນ້ອຍ; ແລະ
 - (4) ລວມມີຄຳຖະແຫຼງການກ່ຽວກັບການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນສະເພາະ ທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນໃນການຍົກລະດັບຄວາມອາດສາມາດຂອງຄອບຄົວເພື່ອ ຕອບສະໜອງຄວາມຕ້ອງການທີ່ສະເພາະເຈາະຈົງຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າ.
- (l) “ການບໍລິການແຊກແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນຂອງແຜນການ IFSP” ໝາຍເຖິງການບໍລິການແຊກ ແຊງໃນເບື້ອງຕົ້ນທີ່ອະທິບາຍໄວ້ຢູ່ໃນແຜນການ IFSP ຂອງເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກໄວຮຽນ ຢ່າງ.
- (m) “ພໍ່ແມ່” ໝາຍເຖິງ:
 - (1) ພໍ່ແມ່ທີ່ໃຫ້ກຳເນີດ ຫຼື ທີ່ລ້ຽງຂອງເດັກນ້ອຍ;
 - (2) ພໍ່ແມ່ລ້ຽງ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າກົດໝາຍຂອງລັດ, ກົດລະບຽບ, ຫຼື ຄວາມຮັບຜິດ ຊອບຕາມສັນຍາຮ່ວມກັບລັດ ຫຼື ອົງການປະຈຳທ້ອງຖິ່ນຫ້າມບໍ່ໃຫ້ພໍ່ແມ່ລ້ຽງເຮັດ ໜ້າທີ່ໃນຖານະເປັນພໍ່ແມ່;
 - (3) ຜູ້ປົກຄອງທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໂດຍທົ່ວໄປໃນການເຮັດໜ້າທີ່ໃນຖະນາເປັນພໍ່ແມ່ຂອງ ເດັກນ້ອຍ, ຫຼື ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃນການເຮັດການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການແຊກແຊງ ໃນເບື້ອງຕົ້ນ, ການສຶກສາ, ສຸຂະພາບ, ຫຼື ພັດທະນາການສຳລັບເດັກນ້ອຍ (ແຕ່ວ່າບໍ່ ແມ່ລັດ ຖ້າຫາກເດັກນ້ອຍເປັນເດັກທີ່ຢູ່ໃນການດູແລຂອງລັດ);
 - (4) ບຸກຄົນທີ່ເຮັດໜ້າທີ່ແທນພໍ່ແມ່ທີ່ໃຫ້ກຳເນີດ ຫຼື ລ້ຽງ (ລວມທັງພໍ່ແມ່ເຖົ້າ, ພໍ່ ນ້ຳແມ່ນ້ຳ, ຫຼື ຍາດເພີ່ນ້ອງອື່ນໆ) ຮ່ວມກັບຜູ້ທີ່ເດັກອາໄສຢູ່ນຳ, ຫຼື ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບທາງກົດໝາຍສຳລັບການເປັນຢູ່ຂອງເດັກນ້ອຍ; ຫຼື
 - (5) ຕົວແທນພໍ່ແມ່ຜູ້ທີ່ໄດ້ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍອົງຕາມ 34 CFR §303.422 ຫຼື ສ່ວນ 639(a)(5) ຂອງກົດໝາຍ.
- (n) “ການຄຸ້ມຄອງ/ການປະກັນໄພສຳລັບການດູແລເບື້ອງຕົ້ນສຸຂະພາບທີ່ເປັນຂອງລັດ ຫຼື ເອ ກະຊົນ” ໝາຍເຖິງ:
 - (1) “ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງເອກະຊົນ” – ການຄຸ້ມຄອງຂອງບຸກຄົນທີສາມກ່ຽວກັບ ຄຳໃຊ້ຈ່າຍຂອງການບໍລິການສຳລັບການດູແລເບື້ອງຕົ້ນສຸຂະພາບສຳລັບເດັກ ແລະ/ຫຼື ຄອບຄົວ. ນີ້ລວມເອົາການຈ້າງງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ການປະກັນໄພທີ່ຊື້ ຈາກເອກະຊົນ, ບັນຊີການໃຫ້ບໍລິການທາງການແພດ, ແລະ ບັນຊີການໃຫ້ບໍລິການ

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສຳລັບຄອບຄົວ SOPAF

ດ້ານສຸຂະພາບ.

- (2) "TRICARE/TRIWEST" – ໂຄງການໃຫ້ເງິນຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສຸຂະພາບສໍາລັບພະນັກງານທະຫານ ແລະ ຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າ.
 - (3) "ການປະກັນໄພທີ່ເປັນຂອງລັດ" – ໂຄງການທີ່ໄດ້ຮັບເງິນທຶນຈາກລັດຖະບານ (ລັດ ແລະ/ຫຼື ລັດຖະບານກາງ) ສໍາລັບເດັກນ້ອຍທີ່ຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການດູແລເບິ່ງແຍງດ້ານສຸຂະພາບ. ນີ້ລວມເອົາໂຄງການ Apple Health ທັງໝົດ ລວມທັງ Basic Health Plus, Medicaid, Medicaid Healthy Options, ແລະ ໂຄງການປະກັນໄພດ້ານສຸຂະພາບຂອງເດັກນ້ອຍ.
- (o) "ໜ່ວຍງານນໍາພາຂອງລັດ (SLA)" ໝາຍເຖິງພະແນກການຮຽນຮູ້ໃນເບື້ອງຕົ້ນ.
- (p) "ລາຍຮັບປະຈໍາປີທັງໝົດ" ໝາຍເຖິງ:
- (1) ລາຍຮັບປະຈໍາປີຈາກການຈ້າງງານ ແລະ/ຫຼື ແຫ່ງລາຍຮັບອື່ນໆໃດໜຶ່ງ, ລວມທັງ ແຕ່ບໍ່ມີຂໍ້ຈໍາກັດສະເພາະຕໍ່ກັບ: ທຶນຊ່ວຍເຫຼືອຂອງລັດ, ຄ່າຊົດເຊີຍການວ່າງງານ, ລາຍຮັບສໍາລັບຄົນພິການ, ການຊ່ວຍເຫຼືອ/ເງິນລ້ຽງດູເດັກນ້ອຍທີ່ໄດ້ຮັບ, ລາຍຮັບອື່ນໆດັ່ງທີ່ລະບຸໄວ້ໃດຢ່າງໃດຢ່າງໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
 - (i) ໃບແຈ້ງລາຍຮັບຄ່າເສຍພາສີສໍາລັບລາຍຮັບຂອງລັດຖະບານກາງ ສະບັບຫຼ້າສຸດ (ແບບຟອມ 1040=ແຖວ 22; 1040A=ແຖວ 15; 1040EZ=ແຖວ4);
 - (ii) W2 ແລະ/ຫຼື 1099 ສະບັບຫຼ້າສຸດ (ແບບຟອມ W2=ແຖວ 1; 1099=ຈໍານວນ ລວມຂອງແຖວ 1, 2 & 3);
 - (iii) ສັນໃບຮັບເງິນເດືອນສອງ (2) ຄັ້ງຕິດຕໍ່ກັນທີ່ຜ່ານມາ; ຫຼື
 - (iv) ຄ່າຖະແຫຼງການທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບເງິນເດືອນ ຫຼື ເງິນຄ່າຈ້າງ ຕ້ອງລວມເອົາຊື່, ທີ່ຢູ່, ເບີໂທລະສັບ, ແລະ ລາຍເຊັນຂອງຫົວໜ້າຄຸມ ງານ/ພະນັກງານດ້ານຊັບພະຍາກອນມະນຸດຂອງບໍລິສັດ/ນາຍຈ້າງ.)
 - (2) ສໍາລັບສະມາຊິກຂອງການບໍລິການທີ່ຢູ່ໃນເຄື່ອງແບບລວມເອົາຈໍານວນລວມທີ່ ສະແດງຢູ່ໃນຄ່າຖະແຫຼງການກ່ຽວກັບລາຍໃຊ້ຈ່າຍ ແລະ ລາຍໄດ້ຮັບຂອງ:
 - (i) ຖານເງິນເດືອນ (ລາຍຮັບທີ່ຫາໄດ້); ແລະ
 - (ii) ເບື້ອງລ້ຽງ (ລາຍຮັບທີ່ໄດ້ມາໂດຍບໍ່ຕ້ອງຫາ)
 - (iii) ບໍ່ລວມເອົາການຈ່າຍຄ່າອັກຄີໄພ, ການຈ່າຍກ່ຽວກັບໄພອັນຕະລາຍທີ່ກໍາ ລັງຈະເກີດຂຶ້ນ, ຫຼື ຄ່າທໍານຽມ ຫຼື ຖານເບື້ອງລ້ຽງສໍາລັບທີ່ຢູ່ອາໄສ ຖ້າຫາກ ເບື້ອງລ້ຽງຖືກຈ່າຍ ແລະ ຖືກຫັກອອກໃນຊ່ວງການຈ່າຍດຽວກັນ.

ແນວທາງຊີ້ນຳກ່ຽວກັບການເຂົ້າຮ່ວມທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍສໍາລັບຄອບຄົວ SOPAF